

Bolest v kyčli u dětí

Rozdělení dle věku

Kojenci a děti

Důležité je včas rozeznat **bakteriální zánět kloubu** a **dysplázii**.

- **Bolest a zánět** – bolí při pohybu, zarudlé, otok, zvýšená teplota kůže, úlevová poloha ve flexi a abdukci, pseudoparéza;
 - kojenci (vs. hematogenní infekce), starší děti (vs. exogenní infekce) → **septická a nespecifická artritida, hematogenní osteomyelitida**.
- **Omezení abdukce** – **asymetrie kožních rýh, rozdíl délky DK, Ortolaniho příznak +**;
 - kojenci a malé děti, častěji děvčata → **kyčelní dysplázie** – vrozená luxace kyčlí.
- **Kulhání (při jednostranném poškození), kolébavá chůze (při oboustranném), Trendelenburgův příznak +**;
 - malé děti bez dysplázie při screeningu, častěji děvčata → **kyčelní dysplázie** – vrozená luxace kyčlí, **tranzitorní koxitida**.

V období růstu

- Bolest kyčle se často **propaguje do stehna/kolena** – bolest kyčle se může přehlédnout.

Bolest a kulhání. Lokalizace často nejistá, nespecifická, často v distálním konci stehna a v koleni.
Omezení pohyblivosti pro bolest kyčle (vůči druhé straně) – nápadné úlevové kulhání.

Rozdělení dle klinického obrazu

Bolest a zánět

- **bolesti při pohybu**, zarudnutí, otok, zvýš. teplota kůže, úlevová poloha, pseudoparéza, výpotek v kloubu,
 - zvláště malé děti (exogenní infekce), celkové známky infekce → **septická a nespecifická artritida, hematogenní osteomyelitida**,
- **onemocnění jednoho / více kloubů / systémové postižení** – celé období dětství → **chronická juvenilní artritida** (subtypy).
- **kulhání, bolest kyčle, kolene, zvl. v noci, úlevová poloha, svalová dystrofie, plíživý průběh**;
 - děti z oblastí výskytu TBC; vzácně → **specifická artritida**,
- **bolesti a otok kyčle až ke koleni** (ev. ve stehně a bérce);
 - mladší 15 let, ev. všeobecné symptomy (horečka, nezájem), vzácně → **Ewingův sarkom**.



Dislokovaná kyčel v důsledku vývojové dysplázie kyčelní

Bolesti s omezením pohybu

- **Náhlé bolesti v kyčli a kolenou** – s úlevovým postavením, po infekci HCD, s omezením pohybu (zvl. vnitřní rotace);
 - mladší 10 let (max. 5.–6. rok), stejně dívky i chlapci → **coxitis fugax, tranzitorní koxitida**;
- **lehké bolesti v tříse (a koleni) závislé na zátěži** omezena je zvl. zevní rotace a abdukce, úlevové kulhání;
 - 3.–12. rok (s maximem v 3.–6. roce), chlapci podstatně častěji... → **Perthesova nemoc**,
- **omezení po zevní rotaci**, zhoršeno postavení v zevní rotaci, podceňovány bolesti kolena;
 - v pubertě (chlapci 12–16 let, dívky 10–14 let), chlapci 2× častěji, eunuchoidní vzhled s gynekomastií/adipozogenitální typ/dlouhý astenický jedinec → **osteolýza hlavice femuru** (často chronická forma),
- **náhlé celkové zhroucení, nemožnost běhat, Drehmannův příznak +**,
 - v pubertě (chlapci 12–16 let, dívky 10–14 let), chlapci 2× častěji → **osteolýza hlavice femuru** (akutní chronická forma).



MRI – Ewingův sarkom v levé kyčli dítěte

Bolesti bez omezení pohybu

- **bolesti kolen a nohou před usnutím** (zvl. u dětí do 10 let, stejně dívky i chlapci), bez patologických změn → **růstové bolesti**.

Změny bez bolestí a bez omezení pohybu

- **nespecifické změny** s chyběním příznaků choroby (např. otok kolem kolena) – mladí (max. v pubertě) → susp. **osteosarkom**;
- **přeskakování iliotibiálního traktu přes trochanter major** – především mladé dívky; případně s bursitis trochanterica → vyskakující kyčel.

Odkazy

Související články

- Bolest v kyčli/PGS (VPL)
- Vývojová dysplázie kyčelní
- Vrozené vady končetin
- Proximální fokální femorální deficiencie

Použitá literatura

- GESENHUES, S a R ZIESCHÉ. *Vademecum lékaře : Všeobecné praktické lékařství*. 1. české vydání. Praha : Galén, 2006. 0 s. ISBN 80-7262-444-X.