

Для коментарів чи іншого зворотного зв'язку заповніть форму:
[форма зворотного зв'язку щодо цієї версії настанови](#)

Версія цього документу для друку: <http://guidelines.moz.gov.ua/documents/2918?id=ebm00413&format=pdf>

Настанови на засадах доказової медицини.
Створені DUODECIM Medical Publications, Ltd.

Настанова 00413. Лунатомаліяція (Хвороба Кінбека)

Автор: Jouni Havulinna
Редактор оригінального тексту: Jukkapekka Jousimaa
Дата останнього оновлення: 2010-08-02

Основні положення

- Рідкісний стан, який найчастіше вражає домінуючу руку молодих чоловіків (20–35 років), що працюють руками
- Лікування першої лінії полягає в уникненні напруження ураженої руки. Оперативне лікування розглядають у випадку, якщо симптоми не полегшуються після 2 місяців відпочинку.

Діагноз

- Травми через перерозгинання, переломи або мікропереломи, ймовірно, є причиною даного стану у деяких пацієнтів.
- Симптоми виникають періодично та часто зникають з роками. Особливо на ранніх стадіях може також з'явитися синовіт в ділянці зап'ястя, що спричиняє набряк і біль.
- У ділянці зап'ястя виникає біль, а також іноді набряк на тильному його боці. Найбільш інтенсивний біль відчувається в проекції човноподібної кістки.
- Тильне згинання зап'ястя обмежене і болісне.
- Сила стискання кисті зменшена.
- Рентгенологічне дослідження зазвичай демонструє ознаки захворювання лише на пізніх стадіях.

- Спочатку спостерігається зменшення вмісту кальцію у човноподібній кістці, пізніше фрагментація та руйнування (зображення [\[01267\]](#) [\[зображення|Lunatomalacia\]](#)).
- Остеосцинтиграфія або МРТ дослідження виявляють зміни вже на початковій стадії хвороби. При прогресуванні хвороби зміни також з'являються на оглядовій рентгенографії.

Лікування

- За підозри на наявність лунатомаліяції слід уникати навантаження зап'ястя і доцільно підтримувати ділянку зап'ястя, наприклад, за допомогою ортеза на "липучці".
- Якщо симптоми не повністю зникли після 2 місяців відпочинку, пацієнта слід направити до спеціаліста з хірургії кисті для більш детальної діагностики та лікування.
- Метод лікування обирають залежно від тяжкості захворювання. Кровопостачання човноподібної кістки може бути відновлене за допомогою кісткового трансплантата на судинній ніжці, якщо оперативне втручання провести досить рано.

Пов'язані ресурси

- Література [\[00746\]](#) [\[пов'язані|Lunatomalacia \(Kienböck'...\]](#)

Зображення

- [Зображення 01267](#). Lunatomalacia.



Автори та власники авторських прав: Jouni Havulinna Duodecim Medical Publications Ltd

Авторські права на оригінальні тексти належать Duodecim Medical Publications, Ltd.

Авторські права на додані коментарі експертів належать МОЗ України.

Published by arrangement with Duodecim Medical Publications Ltd., an imprint of Duodecim Medical Publications Ltd., Kaivokatu 10A, 00100 Helsinki, Finland.

Ідентифікатор: ebm00413 Ключ сортування: 020.023 Тип: EBM Guidelines

Дата оновлення англomовного оригіналу: 2010-08-02

Автор(и): Jouni Havulinna Редактор(и): Jukka Pekka Jousimaa Видавець: Duodecim Medical Publications Ltd
Власник авторських прав: Duodecim Medical Publications Ltd

Навігаційні категорії
EBM Guidelines Surgery Orthopaedics Physical medicine

Ключові слова індексу
speciality: Kienbock's disease Kienböck's disease Lunatomalacia mesh: Wrist icpc-2: L94 speciality: Orthopaedics
speciality: Physical medicine speciality: Surgery