

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=ebm00650&format=pdf>

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

Настанова 00650. Суглобовий статус дитини з симптомами артриту

Автор: Pekka Lahdenne
Редактори оригінального тексту: -
Дата останнього оновлення: 2017-01-19

Основні положення


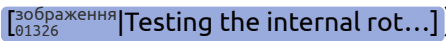
- Артрит у дітей проявляється набряком суглобів та/або обмеженням рухів, і, як правило, асоціюється з болісністю при рухах та/або підвищенням температури в ділянці суглоба.
- При асептичному артриті біль рідко є визначальним симптомом, в той час, як скутість після відпочинку є типовою ознакою.
- Бактеріальний артрит, як правило, супроводжується короткочасним болем в одному суглобі, а також із загальними симптомами, такими як лихоманка.
- Під час огляду дитини найважливішим є оцінка рухів дитини, функціональної активності кінцівок та дослідження симетричності суглобів.

Симптоми артриту у маленької дитини

- Біль або чутливість у суглобах є типовими симптомами при гострому артриті.
- При тривалому перебігу захворювання симптоми зазвичай пов'язані зі змінами у функціонуванні кінцівок; кульгавість або уникнення руху в кінцівках є найбільш характерними.
- Опис батьками симптомів часто виявляє локалізацію; найчастіше запалюються колінний, кульшовий та гомілковостопний суглоби.

- Якщо дитина
 - потребує допомоги при підйомі з ліжка: ураження одного з великих суглобів нижніх кінцівок
 - тримає одне коліно зігнутим: колінний, кульшовий суглоб
 - при повзанні спирається на кісточки стиснутих кулаків, а не на долоні: променево-зап'ястковий суглоб
 - при погляді в бік, повертає не голову, а верхню частину тулуба: шийний відділ хребта
 - не може утримувати ложку і чашку вранці: п'ястково-фалангові та проксимальні міжфалангові суглоби

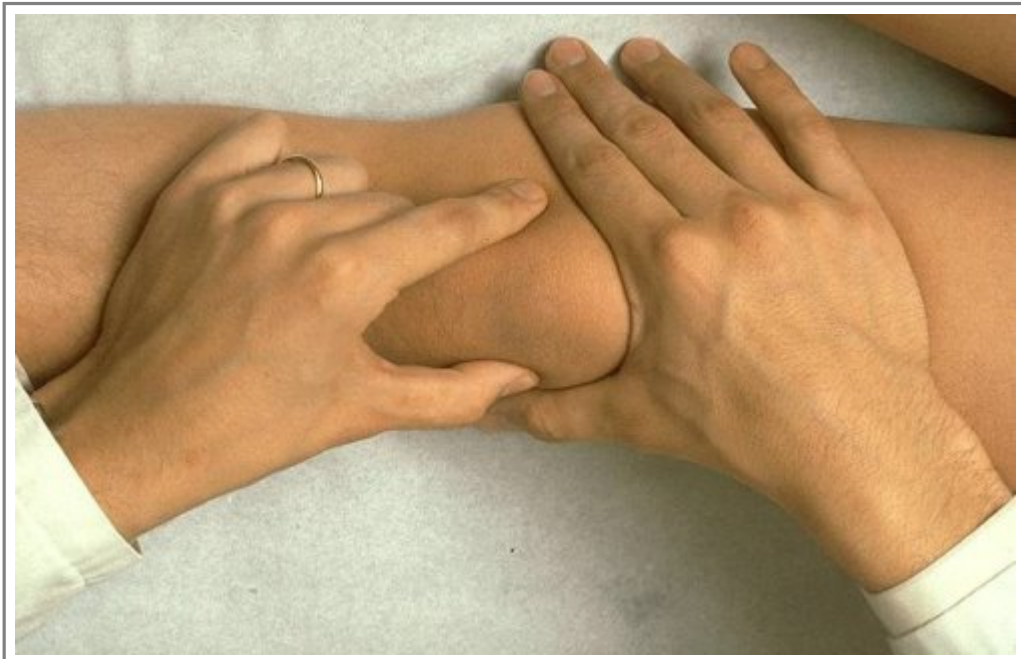
Обстеження суглобів

1. Спостереження за симетричністю рухів, коли дитина рухається, ходить і бігає. Кульгавість у маленької дитини є важливою ознакою, яка вказує на біль чи скутість.
 - Незначна незграбність під час бігу залежить від віку та періоду розвитку дитини, але може також виникати на фоні запалення або неврологічних розладів.
2. Порівняйте суглоби та визначте наявність припухлості (як правило, вони асиметричні; зображення ). Зверніть увагу на різницю обсягу рухів в суглобах та можливий біль при максимальному згинанні/розгинанні (захист м'язів, супротив), навіть якщо звичний обсяг рухів був в межах норми.
 - Тильне і підшовне згинання в гомілковостопному суглобі, бічні рухи п'яткою
 - Максимальне згинання та розгинання в колінних суглобах у положенні на спині або на колінах у батьків. Як правило, п'ятки торкаються сідниць без труднощів і спостерігається симетричне перерозгинання в колінах щонайменше на декілька градусів.
 - Ротаційні рухи в кульшових суглобах у положенні на спині при зігнутих ногах в колінах та кульшових суглобах під кутом 90° (зображення ). Майже при всіх патологіях кульшового суглоба перш за все порушується внутрішня ротація.
 - Симетричне повне розгинання і згинання в ліктьових суглобах

- Максимальне розгинання в зап'ястях (зображення [\[зображення 00923\]](#) |Test for restriction of ...|): симетрично і як мінімум на 80°
 - Згинання II–V пальців до дистальної долонної складки В нормі кінчики пальців легко дістають до долоні (зображення [\[зображення 01327\]](#) |Testing for deficient fi...|).
 - Обсяг та симетричність рухів у шийному відділі хребта: обертання (в нормі 90° в обидві сторони) і розгинання назад
 - Пальпація скронево-нижньощелепних суглобів та оцінка відкривання рота (має бути рівним і широким)
3. Спровокуйте біль В сакроілеальному суглобі це здійснюється шляхом натискання на тазовий пояс міцно з обох боків (зображення [\[зображення 01329\]](#) |Testing for tenderness i...|). Біль в сакроілеальному суглобі іррадіює в сідниці. Відсутність болю не виключає сакроілеїту. Оцінка наявності болю в метатарсофалангових суглобах стоп та метакарпофалангових суглобах рук здійснюється шляхом натискання з боків на стопу та кисть на рівні суглобів.

Зображення

- [Зображення 01328](#). Testing for hydrops of the knee.



Автори та власники авторських прав: Ilkka Kunnamo Duodecim Medical Publications Ltd

- [Зображення 01326](#). Testing the internal rotation of the hips.



Автори та власники авторських прав: Ilkka Kunnamo Duodecim Medical Publications Ltd

- [Зображення 00923](#). Test for restriction of motion in the wrists.



Автори та власники авторських прав: Ilkka Kunnamo Duodecim Medical Publications Ltd

- [Зображення 01327](#). Testing for deficient fisting of the fingers.



Автори та власники авторських прав: Ilkka Kunnamo Duodecim Medical Publications Ltd

- [Зображення 01329](#). Testing for tenderness in the sacroiliac joints.



Автори та власники авторських прав: Ilkka Kunnamo 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: ebm00650 Ключ сортування: 029.080 Тип: EBM Guidelines

Дата оновлення англomовного оригіналу: 2017-01-19

Автор(и): Pekka Lahdenne Автор(и) попередніх версій статті: Visa Honkanen/Ilkka Kunnamo Редактор(и):
Видавець: Duodecim Medical Publications Ltd Власник авторських прав: Duodecim Medical Publications Ltd

Навігаційні категорії
EBM Guidelines Paediatrics Rheumatology

Ключові слова індексу
mesh: Arthritis mesh: Child mesh: joints, clinical examination Articular status mesh: limping mesh: Hydrarthrosis
mesh: impaired joint mobility mesh: Range of Motion, Articular mesh: Arthralgia mesh: Sacroiliac Joint icpc-2: L20
icpc-2: L29 icpc-2: L31 icpc-2: L70 icpc-2: L88 speciality: Paediatrics speciality: Rheumatology