

XI./5.2. fejezet: Schlatter-Osgood betegség

XI./5.2.1. Definíció

A tuberositas tibiae apophysis juvenilis osteochondrosisa.

XI./5.2.2. Előfordulás

Serdülők betegsége, fiúkban, sportolóknál gyakrabban fordul elő, általában egyoldali.

XI./5.2.3. Etiológia

A serdülőkori gyors növekedés időszakában kialakuló avascularis necrosist a húzóerők okozta ismétlődő stressz idézi elő.

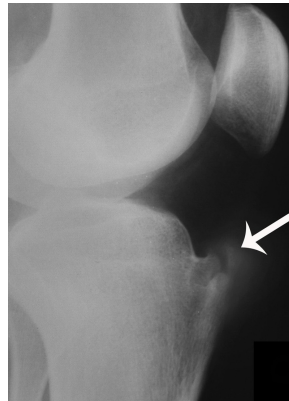
XI./5.2.4. Klinikai megjelenés

Főleg sportolást, megerőltetést követően a tuberositas tibiae felett kialakuló fájdalom, nyomásérzékenység, duzzanat, ellenállással szemben végzett térdextensio provokálhatja a fájdalmat.

XI./5.2.5. Vizsgálatok

Röntgen:

oldalfelvételen a tuberositas apophysise scleroticus, fragmentált, de a panaszok gyakran nem korrelálnak a radiológiai lelettel.



1. ábra: A tuberositas apophysise feltöredezettsége Schlatter-Osgood betegségben

XI./5.2.6. Kezelés

Konzervatív kezelés:

akut gyulladásos szakban jegelés, borogatás, kímélet (néhány hetes tornafelmentés), nem szteroid gyulladáscsökkentő kenőcsök helyi alkalmazása, súlyosabb panaszok esetén nem szteroid gyulladáscsökkentő gyógyszer szedése. Az osteochondrosis 1-2 év alatt gyógyul, ez idő alatt a panaszok többször kiújulhatnak.



Sportolásakor használt segédeszköz (patellapánt) csökkentheti a panaszokat.

Műtéti kezelés:

ritkán indokolt, a növekedés befejezését követően is panaszokat okozó, különálló csontdarab esetén annak eltávolítása.

XI./5.2.7. Irodalom

Kötelező irodalom

Szendrői Miklós: Ortopédia 24.10. fejezet

