

СУЧАСНІ ПОГЛЯДИ НА ПРОБЛЕМУ ХВОРОБИ КЕНІГА

Огієнко М.М., студ. 5-го курсу

Науковий керівник - доц. Шищук В.Д.

СумДУ, медичний інститут, кафедра ортопедії, травматології та невідкладних станів, курс ортопедії та травматології

Процес патологічної функціональної перебудови довгих трубчастих кісток з наступним випадінням в порожнину суглоба некротизованої ділянки в літературі описується під різними назвами: розсікаючий остеохондрит, остеохондроліз, остеохондропатія, епіфізіонекроз, хвороба Кеніга. Хворобою Кеніга називають некротичний процес в субхондральній ділянці суглобового хряща з утворенням асептичного секвестру, який призводить до появи внутрішньосуглобових вільних тіл, так званих внутрішньосуглобових „мишей”. Локалізація вогнища ураження при хворобі Кеніга різноманітна, але все ж таки найчастіше типовою локалізацією цієї хвороби є колінний суглоб (*condylus medialis femoris*), значно рідше-ліктьовий, а на плечовий, кульшовий, гомілковостопний суглоби, а першої плюсневої кістки-поодинокі спостереження. Частіше хворіють чоловіки віком 15-30 років. Клінічна картина цього захворювання розгортається без особливих симптомів, частіше після незначної травми або необережного різкого руху в колінному суглобі. В першій стадії захворювання (до відторгнення кісткового фрагменту) хворі скаржаться на періодичний або постійний біль невизначеного характеру, почуття незручності у суглобі. Друга стадія відповідає наявності вільного тіла в суглобі, так званої суглобової „миші” - виникає різкий біль і „блокада” колінного суглоба з обмеженням його функції. Внаслідок частих переміщень вільного тіла по суглобовій порожнині і постійного подразнення синовіальної оболонки часто виникають синовіти, які маскують клініку основного захворювання.

Для підтвердження діагнозу основним методом є рентгенологічний-на рентгенограмах можна виявити як типові для хвороби Кеніга ознаки, так і не типові, які дають можливість запідозрити хворобу. Але останнім часом все більшого поширення набуває метод ультразвукового дослідження та комп'ютерної томографії, які є досить інформативними.

На думку багатьох лікарів, проблема хвороби Кеніга завжди була і є актуальною, отже своєчасна діагностика і хірургічне лікування хворих в першій стадії захворювання є профілактикою розвитку хронічного синовіту та деформуючого артозу.