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=ebm00416&format=pdf

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

Настанова 00416. Біль в паху (пахвинній ділянці)

Автори: Jaro Karppinen, Kaj Sundqvist
Редактор оригінального тексту: Jukkapekka Jousimaa
Дата останнього оновлення: 2017-05-16

Основні положення

- Слід ідентифікувати септичні інфекції, що вимагають негайного лікування.
- Необхідно вміти клінічно запідозрити ймовірний перелом шийки стегнової кістки (у тому числі перелом від перенавантаження) навіть до рентгенологічного обстеження, щоб уникнути додаткового пошкодження внаслідок навантаження масою тіла.

Діти та підлітки

- Ураження зв’язок під час навантаження або травма м'язів
  - Поширеним є пошкодження або перевантаження привідних м'язів стегна, що призводить до болісного або злегка вимушеного приведення стегна при клінічному обстеженні. Найбільш поширена серед спортсменів (також дорослих) травма м'язу (розрив), зв’язки привідного м’яза (тендиніт) або в місці прикріплення м'язів до кісток (ентезит).
  - Тендинопатія або бурсит клубово-поперекового м'язу може спричиняти біль в паху. Активне згинання стегна є болісним або для цього не вистачає сил.
  - При поєднаній травмі сухожилля ("пахвинний розрив", раніше "спортивна кила") [настанова 01077|Sports injuries and thei…] м'язи нижнього краю черевної порожнини (мабуть, головним

чином косі м'язи живота або їх сухожилля) стають болісними без візуально наявного зовнішнього випинання грижі. Якщо під час навантажень виникає тупий біль з однієї сторони або посередині внизу живота, слід уникати фізичних навантажень.

    - Остит лобка, тобто асептичне запалення лобкової кістки, може спричиняти біль в паху. Біль відчувається з однієї сторони або посередині внизу живота. Лобковий симфіз завжди чутливий при натисканні рукою спереду.

- Гострий синовіт кульшового суглоба у дітей старшого віку [настанова 00657|Біль в ділянці кульшовог…]
    - Часто після респіраторної інфекції
    - Помітно обмежується внутрішнє обертання кульшового суглоба (малюнок [зображення 01005|Hip rotation test])
- Перелом шийки стегнової кістки або лобкової кістки від перенавантаження
    - У зв’язку із надсильним розтягненням, наприклад, у військових призовників
- Епіфізіоліз голівки стегна [настанова 00657|Біль в ділянці кульшовог…]
    - Надмірна маса тіла в підлітковому віці у хлопчиків
- Остеонекроз епіфізу стегнової кістки, тобто хвороба Пертеса [настанова 00657|Біль в ділянці кульшовог…]
    - Зазвичай у хлопчиків віком від 5 до 9 років
- Пухлини кісток [настанова 00335|Саркоми]
    - Гігантоклітинна пухлина є найбільш поширена пухлина, що спричиняє біль
    - Нічний біль
- Реактивний артрит або ревматоїдний артрит
    - Зазвичай симптоми проявляються також в інших суглобах
- Септичний артрит
    - Лихоманка
- Болісні лімфатичні вузли в паху
    - Еризипелоїд, туляремія, інфекція статевих органів або нижніх кінцівок
- Пахвинна грижа
- Бурсит в ділянці стегна
- Стегнові ганглії
    - Зазвичай пов’язаний з розривом хрящового шару

- Пов’язаний біль
    - Під час коліки сечовивідних шляхів біль іррадіює в напрямку вище паху.
    - Біль також може іррадіювати від яєчок і передміхурової залози.

Дорослі та пацієнти старечого віку

- Надійність клінічних тестів, що описані нижче, не була оцінена і тому їх слід застосовувати з деяким застереженням.
- Окрім вище вказаного
    - Остеоартрит стегна [настанова 00396|Остеоартроз]
        - Діапазон рухів стегна обмежений, особливо внутрішня ротація (відео [відео 00029|Restricted range of moti…]).
        - Рентгенологічне дослідження виявляє остеоартритні зміни.
    - Запалення або травма крижово-клубового з’єднання [настанова 00417|Біль в кульшовому суглоб…]
        - Провокаційні тести крижово-клубового з’єднання можуть бути позитивними.
        - Ходьба та фізичні навантаження посилюють біль (зверніть увагу, що ходьба часто полегшує біль, викликаний проблемами зі спиною).
    - Фемороацетабулярний імпінджмент (ФАІ)
        - Порушення контакту між стегновою кісткою та вертлюжною западиною, що проявляється в межах нормальної амплітуди руху. Це зумовлено змінами в ділянці вертлюжної западини, голівки та шийки стегнової кістки.
            - Ознаки переднього імпінджменту: пацієнт знаходиться в положенні лежачи, стегна згинаються до 90°, приведені і в положенні внутрішнього обертання. Біль в паху - це позитивний симптом (щипці та кулачки - два підтипи ФАІ)
            - Ознаки заднього імпінджменту: пацієнт знаходиться в положенні лежачи на краю кушетки, стегна на рівні краю, згинається

коліно; стегно злегка обертається назовні (зовнішнє обертання), яке навантажує задньонижню суглобову ділянку (щипці).

- Розрив круглої зв'язки стегна
  - Поширена причина болю у спортсменів
  - Тест для оцінки круглої зв’язки: стегно згинається до 70°, повне приведення, а потім повертається на 30° до серединної лінії, під час якого відбувається повне внутрішнє та зовнішнє обертання стегна. Біль в ділянці стегна є позитивною ознакою.

- Нервові ураження
  - При парестатичній мералгії (компресія латерального шкірного нерва стегна [настанова 00415|Парестетична мералгія]) біль локалізується по передньо-боковій ділянці стегна. Біль супроводжується онімінням і поколюванням. Пацієнти часто мають ожиріння.
  - Клубово-паховий нерв, затульний нерв, статево-стегновий: біль на внутрішній поверхні стегна
    - Якщо підозрюють ураження нервів, може бути корисним маневр "арки і скручування": пацієнт в положенні на перерозігнутій поперековій ділянці хребта (у вигляді арки) і викручує тулуб в бік протилежний від того, що болить. Якщо викручування в протилежну від болісної сторони провокує біль, це може свідчити про ураження нервів у пахвинній ділянці (розтягнення нерва).
    - Ураження затульного нерва: пацієнт стоїть на одній нозі і виконує іншим стегном приведення та зовнішнє обертання. Біль в ділянці, що іннервується затульним нервом, свідчить про позитивний тест.
  - При подразненні нервових корінців верхніх поперекових відділів (L1-L2) біль також може іррадіювати в пах.

- Перелом шийки стегнової кістки
  - Незважаючи на здатність ходити після падіння можливий перелом.

- Остеонекроз головки стегнової кістки

    - Наприклад, спричинений терапією глюкортикоїдами

Тестування

- За підозри, що біль виникає в результаті ураження кульшового суглоба чи стегнової кістки, завжди необхідно проводити рентгенологічне дослідження. Рентген знімки слід проводити в двох перпендикулярних проекціях.
    - Показання для рентгенологічного дослідження суглобів у дітей: див. [настанова 00657|Біль в ділянці кульшовог…]
- Окрім підозри на перелом, рентгенологічне обстеження не є обов'язковим протягом неробочих годин, але до виключення перелому заборонено навантаження масою.
- Ультразвукове дослідження показує рідину в кульшовому суглобі, ймовірність бурситу або вузол.
- Магнітно-резонансна томографія тазу показана при тривалому болю, якщо рентгенологічне обстеження є нормальним (перелом шийки стегнової кістки, аваскулярний некроз, пухлина).

Джерела інформації

R1. Sheen AJ, Stephenson BM, Lloyd DM et al. 'Treatment of the sportsman's groin': British Hernia Society's 2014 position statement based on the Manchester Consensus Conference. Br J Sports Med 2014;48(14):1079-87. [PubmedID|24149096]

R2. Amanatullah DF, Antkowiak T, Pillay K et al. Femoroacetabular impingement: current concepts in diagnosis and treatment. Orthopedics 2015;38(3):185-99. [PubmedID|25760499]

R3. de SA D, Phillips M, Philippon MJ et al. Ligamentum teres injuries of the hip: a systematic review examining surgical indications, treatment options, and outcomes. Arthroscopy 2014;30(12):1634-41. [PubmedID|25125381]

R4. Rassner L. Lumbar plexus nerve entrapment syndromes as a cause of groin pain in athletes. Curr Sports Med Rep 2011;10(2):115-20. [PubmedID|21623294]

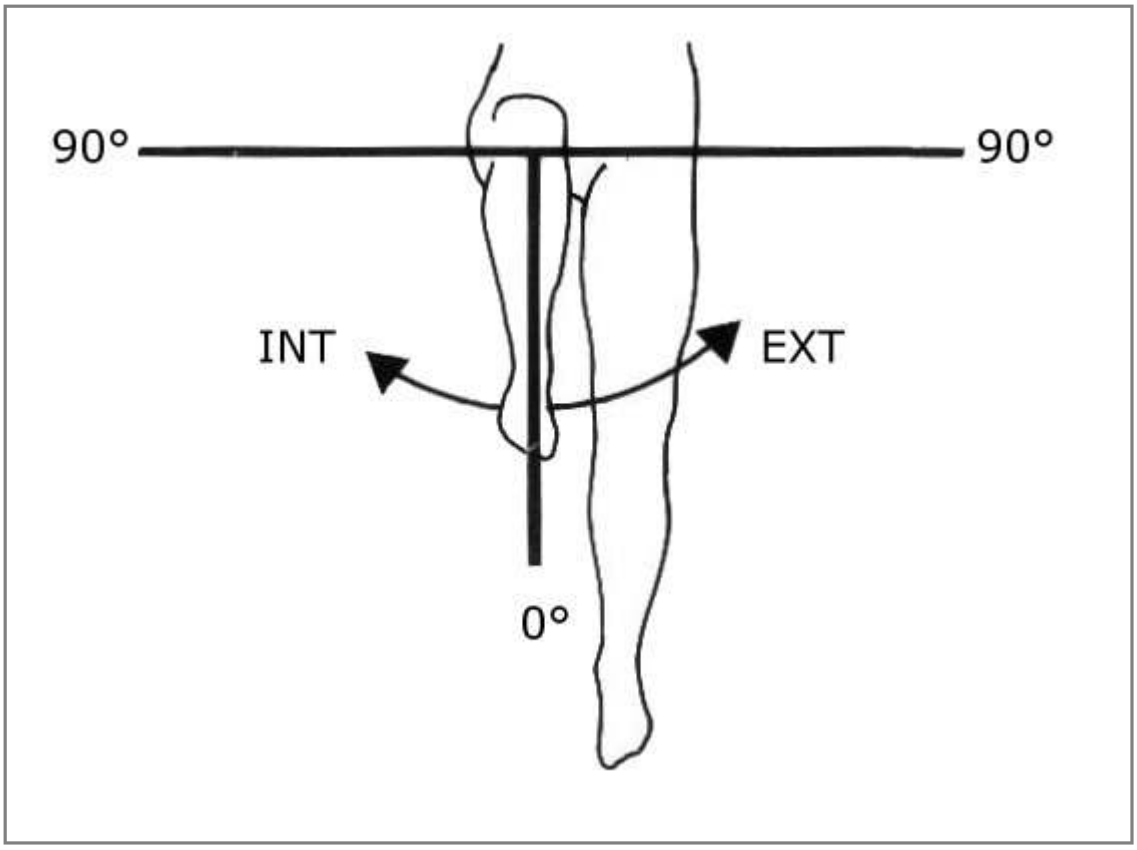
Настанови

- Настанова 01077. Sports injuries and their prevention.
- Настанова 00657. Біль в ділянці кульшового суглоба у дітей.
- Настанова 00335. Саркоми.
- Настанова 00396. Остеоартроз.
- Настанова 00417. Біль в кульшовому суглобі та сідницях.

- Настанова 00415. Парестетична мералгія.

Зображення

- Зображення 01005. Hip rotation test.



Автори та власники авторських прав: Duodecim Medical Publications Ltd

Відео

- Відео 00029. Restricted range of motion of the hip caused by osteoarthritis.

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: ebm00416 Ключ сортування: 020.034 Тип: EBM Guidelines

Дата оновлення англомовного оригіналу: 2017-05-16

Автор(и): Jaro KarppinenKaj Sundqvist Редактор(и): Jukkapekka Jousimaa
Лінгвіст(и)-консультант(и) англомовної версії: Kristian Lampe Видавець: Duodecim Medical Publications Ltd

Власник авторських прав: Duodecim Medical Publications Ltd

Навігаційні категорії
EBM Guidelines Surgery Orthopaedics Internal medicine Rheumatology Gastroenterology Traumatology Physical medicine

Ключові слова індексу
speciality: Orthopaedics speciality: Surgery Groin pain mesh: Groin mesh: Pain icpc-2: D06 mesh: Arthritis, Rheumatoid mesh: aseptic synovitis of the hip mesh: Bursitis mesh: Femoral Neck Fractures mesh: Fractures, Stress mesh: Hernia, Femoral mesh: meralgia paresthetica mesh: Osteoporosis mesh: Osteoarthritis, Hip mesh: Pain, Referred speciality: Internal medicine speciality: Physical medicine speciality: Rheumatology speciality: Traumatology