

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=ebm00400&format=pdf>

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

Настанова 00400. Синдром Тітце

Автор: Marja Mikkelsen
Редактор оригінального тексту: Jukka Pekka Jousimaa
Дата останнього оновлення: 2017-07-25

Основні положення

- Це синдром, типовими симптомами якого є біль, виражена чутливість при пальпації та набряк навколо одного чи кількох реберно-хрящових з'єднань.
- Рідко інтенсивне напруження грудної клітки, як наприклад кашель, блювання, травми грудної клітки або ушкодження при терапевтичних процедурах можуть спровокувати появу симптомів.
- Етіологія залишається невідомою у більшості випадків.

Діагноз

- Синдром Тітце діагностують у менше, ніж 10% пацієнтів, які скаржаться на біль в грудній клітці.
- Типові симптоми зазвичай виникають на місці другого чи третього реберно-хрящового з'єднання. У 70–80% випадків симптоми односторонні і виникають лише в ділянці одного реберного хряща.
 - Біль посилюється при глибокому вдиху, кашлі, згинанні або повороті тулуба, у положенні лежачи на спині.
- Діагноз встановлюють клінічно.
- Разом з набряком в ділянці болю спостерігається підвищення температури та почервоніння.
- Ультразвукове дослідження показує збільшення хряща.

- Гістопатологічне дослідження виявляє хронічне запалення, фіброз та осифікацію.
- МРТ показує ущільнення та збільшення в об'ємі хряща.
- Диференційний діагноз
 - Серонегативний артрит, анкілозуючий спондилоартрит або інші спондилоартропатії спричиняють запалення у грудинно-ключичному суглобі. У цих випадках локалізація симптомів зазвичай інша.
 - Костохондрит або біль в косто-хондральному з'єднанні без набряку, що є більш поширеним захворюванням, ніж синдром Тітце.
 - Ксифо-стернальний костохондрит або біль в ділянці мечоподібного відростка
 - Фіброміалгія
 - Пневмонія
 - Ішемічна хвороба серця
 - Злоякісні захворювання, наприклад лімфома.

Лікування

- Може наступати спонтанне розрішення синдрому Тітце за 2–3 тижні, але у деяких пацієнтів симптоми утримуються протягом тривалого часу (до 1–2 років).
- Протягом кількох днів можна спробувати локальне прикладання холоду або тепла та нестероїдні протизапальні препарати (НПЗЗ).
- Зазвичай відповідає на глюкокортикоїди/місцеве введення знеболюючих препаратів, результати можна побачити при ультразвуковому дослідженні через один тиждень.
- При затяжному перебігу можна застосовувати фізіотерапію для збільшення обсягів рухів ребер та верхньої частини спини.

Пов'язані ресурси

- Література [пов'язані] L90364 Tietze's syndrome – Rela...

Джерела інформації

R1. Volterrani L, Mazzei MA, Giordano N, Nuti R, Galeazzi M, Fioravanti A. Magnetic resonance

imaging in Tietze's syndrome. Clin Exp Rheumatol 2008 Sep-Oct;26(5):848-53.

[PubMedID|19032818]

R2. Ayloo A, Cvengros T, Marella S. Evaluation and treatment of musculoskeletal chest pain. Prim Care 2013;40(4):863-87, viii. [PubMedID|24209723]

R3. Kamel M, Kotob H. Ultrasonographic assessment of local steroid injection in Tietze's syndrome. Br J Rheumatol 1997;36(5):547-50. [PubMedID|9189056]

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: ebm00400 Ключ сортування: 020.083 Тип: EBM Guidelines

Дата оновлення англomовного оригіналу: 2017-07-25

Автор(и): Marja Mikkelsen Редактор(и): Jukka Pekka Jousimaa Лінгвіст(и)-консультант(и) англomовної версії: Kristian Lampe
Видавець: Duodecim Medical Publications Ltd Власник авторських прав: Duodecim Medical Publications Ltd

Навігаційні категорії
EBM Guidelines Physical medicine Orthopaedics

Ключові слова індексу
speciality: Physical medicine mesh: Tietze's Syndrome Tietze syndrome costochondritis costal chondritis chest pain
mesh: costochondral junction costochondral joints costosternal joints costal cartilage speciality: Orthopaedics
icpc-2: L99