

To koleno v noci strašně bolí...

MUDr. Tomáš Vereš¹, MUDr. Jiří David¹, MUDr. Jiří Palíšek¹, MUDr. Jan Šenkyřík²,
doc. MUDr. Jarmila Skotáková, CSc.²

¹Oddělení zobrazovacích metod, KNTB Zlín

²Klinika radiologie a nukleární medicíny, FN Brno

Kazuistika pojednává o diagnostice a průběhu onemocnění 13leté dívky s osteosarkomem pravého kolene, který se primárně prezentoval jednostrannými stupňujícími se nočními bolestmi. Následně krátce shrnuje podstatné anamnestické údaje v diferenciální diagnostice muskuloskeletálních bolestí dětí a mladistvých a využití základních zobrazovacích metod při podezření na maligní onemocnění.

Klíčová slova: osteosarkom, muskuloskeletální bolesti.

That knee hurts terribly at night

The case report discusses diagnostic approach and course of the disease of a 13-year-old female with osteosarcoma of the knee, which has presented as unilateral, escalating night pain in knee. Then briefly summarizes essential parts of patient's history used in the differential diagnosis of musculoskeletal pain in children and adolescents and the use of basic imaging methods when malignant disease is suspected.

Key words: osteosarcoma, musculoskeletal pain.

Úvod

Bolesti kloubů jsou častými obtížemi v dětském věku a v určité podobě se s ní setká přibližně každé osmé dítě, respektive jeho rodiče (1). Muskuloskeletální bolesti mají širokou diferenciální diagnostiku zahrnující onemocnění zcela banální, ale i ta s možnými závažnými následky a malignity s vysokou mortalitou.

Kazuistika

13letá dívka odeslána praktickým lékařem k hospitalizaci a došetření pro cca 1 měsíc trvající bolesti pravého kolene. První ošetření

u praktického lékaře (PL) 20. 8., pacientka úraz neguje, klíště neměla, bolesti začaly spontánně, spíše ráno, zhoršující se při zátěži. Poslední týden již koleno otéká, bez zarudnutí, mírně teplejší. Doporučen klidový režim, analgetika lokálně. Pro přetrvávající bolesti 28. 8. opět ošetřena u PL, odebrána laboratoř, kde kromě FW 26/62, ALP 13,32 μ kat/l RF bez pozoruhodností, sérologie negativní, *Borrelia burgdorferi* dle testu Elisa negativní. Ambulantně 5. 9. proveden skiagram pravého kolene, zhodnoceno jako suspektní počínající morbus Osgood-Schlatter.

Tab. 1. Základní diferenciální diagnostika bolestí kloubů, přeloženo a modifikováno (12)

Infekční nebo parainfekční etiologie	Septická artritida	Maligní onemocnění	Leukemie
	Osteomyelitida		Neuroblastom
	Reaktivní artritida		Primární kostní nádory
	Revmatická horečka	Revmatická onemocnění	Juvenilní idiopatická artritida
	Lymfská borelióza		Systémový lupus erythematosus
Transientní synovitida/Coxitis fugax	Henoch-Schönleinova purpura		
Traumatická nebo ortopedická onemocnění	Trauma kostí nebo měkkých tkání	Idiopatické bolestivé syndromy	Kawasakio choroba
	Syndrom týraného dítěte		Růstové bolesti
	Avaskulární osteonekrózy		Komplexní regionální bolestivý syndrom (KRBS)
	Hypermobilita		Fibromyalgie

DECLARATIONS:

Declaration of originality:

The manuscript is original and has not been published or submitted elsewhere.

Ethical principles compliance:

The authors attest that their study was approved by the local Ethical Committee and is in compliance with human studies and animal welfare regulations of the authors' institutions as well as with the World Medical Association Declaration of Helsinki on Ethical Principles for Medical Research Involving Human Subjects adopted by the 18th WMA General Assembly in Helsinki, Finland, in June 1964, with subsequent amendments, as well as with the ICMJE Recommendations for the Conduct, Reporting, Editing, and Publication of Scholarly Work in Medical Journals, updated in December 2018, including patient consent where appropriate.

Conflict of interest and financial disclosures:

None.

Funding/Support:

None.

Cit. zkr: *Pediatr. praxi.* 2024;25(3):173-175

<https://doi.org/10.36290/ped.2024.035>

Článek přijat redakcí: 15. 2. 2024

Článek přijat k tisku: 6. 5. 2024

MUDr. Tomáš Vereš

tomveres@hotmail.com