

## Заболевания мягких тканей в области коленного сустава (боль в коленном суставе)

Боль в коленном суставе (боль в колене) может быть вызвана не только артрозами и артритами, но и поражением мягких тканей, которые необходимо вовремя диагностировать. Своевременное лечение этих состояний полностью избавляет от проблемы боли в коленном суставе.

### Бурсит гусиной лапки

Представляет собой воспаление сухожилий полусухожильной, портняжной и стройной мышц, расположенных в области прикрепления к большеберцовой кости. Это место находится на 3-4 см ниже проекции щели коленного сустава по медиальной его поверхности. Воспаление этой области очень часто развивается у тучных женщин, страдающих артрозом коленных суставов. Обычно он не сопровождается значительной припухлостью, но вызывает боли при нагрузке и локальную болезненность при пальпации в зоне поражения. Заболевание возникает вследствие бытовой, профессиональной или спортивной микротравматизации колена.



### Препателлярный бурсит

Препателлярный бурсит — воспалительный процесс в синовиальной сумке, которая расположена между надколенником и покрывающей его кожей. Чаще всего это самостоятельное заболевание, развивающееся у лиц, профессия которых связана с частым стоянием на коленях (паркетчики, шахтеры и др.). При развитии бурсита спереди надколенника появляется малоболезненная большая опухоль с четкими границами.

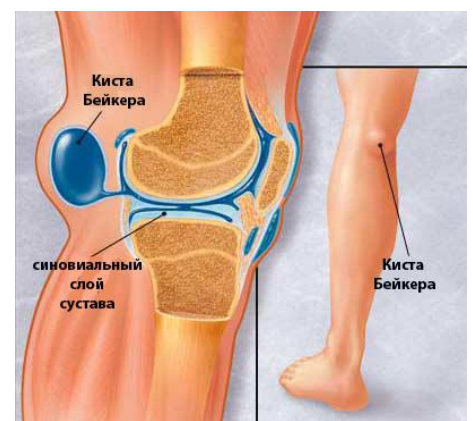


### Инфрапателлярный бурсит

Инфрапателлярный бурсит — воспаление поднадколенниковой сумки. При развитии бурсита ниже надколенника появляется отек и припухание.

### Подколенный бурсит

Подколенный бурсит (киста Бейкера). Особенностью подколенной серозной сумки является то, что в половине случаев она соединяется с полостью коленного сустава, поэтому в большинстве случаев гонартрит и подколенный бурсит развиваются



одновременно. Причинами первичного подколенного бурсита являются травмы, микротравмы, перегрузка коленного сустава (в частности при нарушении статики), вторичного — ревматоидный артрит, гонартроз с реактивным синовитом и другие заболевания коленного сустава.

Киста Бейкера проявляется умеренными болями в подколенной ямке, усиливающимися при разгибании голени, иногда слабостью и онемением конечности (сдавление проходящего здесь большеберцового нерва). Подколенная ямка заполнена округлой эластичной опухолью, исчезающей при сгибании голени. Разгибание коленного сустава болезненно и ограничено. Иногда опухоль распространяется на верхнюю часть икроножной мышцы. При пункции кисты получают прозрачную жидкость, напоминающую синовиальную. Часто одновременно наблюдаются признаки артрита коленного сустава.

### Энтезопатии боковой поверхности надколенника

Нижнебоковая поверхность надколенника с латеральной или медиальной стороны (сопутствует гонартрозу). Диагноз устанавливают путем прощупывания (пальпации), отмечая, что пациент больше всего реагирует на давление в вышеуказанных точках. Их может быть несколько по обеим сторонам надколенника.