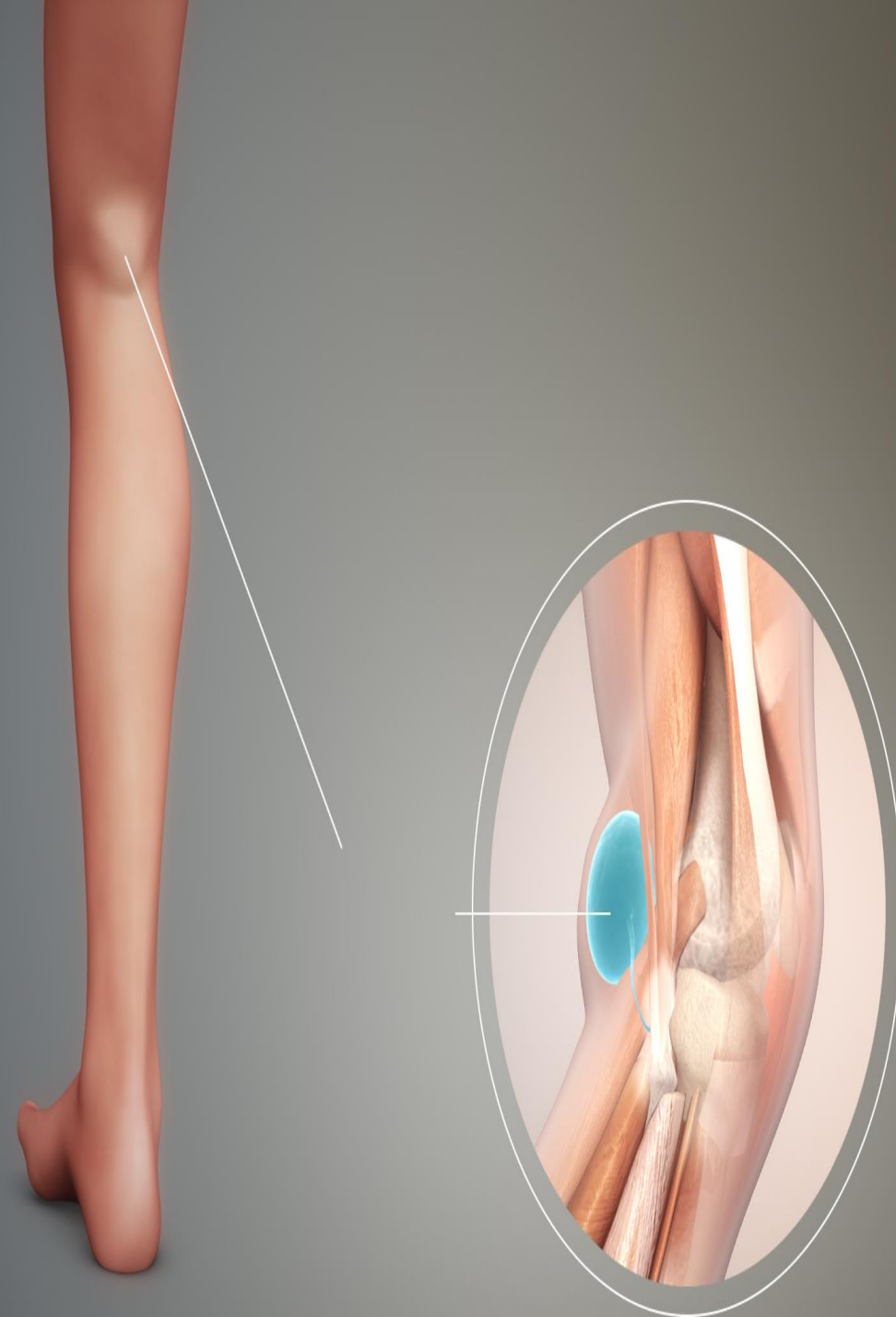


«ознакомительная» на тему:

# «КИСТА БЕЙКЕРА»

ПОДГОТОВИЛА СТУДЕНТКА 111 ГРУППЫ

ДОГАРУ ДАНИЕЛА АЛЕКСАНДРОВНА



# Киста Бейкера



- **Киста Бейкера** — это новообразование в подколенной ямке, которое возникает вследствие вытекания синовиальной жидкости, заполняющей полость сустава.
- Киста Бейкера может бессимптомно развиваться годами.
- Они могут быть источником боли в задней области колена, болевые ощущения иногда сохраняются даже после хирургического лечения. Размер кисты может быть от 2 мм и достигать 3-6 см и более.
- Киста Бейкера может возникнуть в любом возрасте. Реже встречается у детей, которые в раннем возрасте активно занимаются спортом. В таких случаях киста может появиться из-за травмы и анатомической особенности строения коленного сустава.

# Причины развития

*Подколенный бурсит характеризуется различной этиологией.*

- Врачи сопрягают развитие рассматриваемой патологии с перенесенными ранее артритами (чаще – ревматоидного генеза); гонартрозом (тяжелой формы течения)
- Причины кисты Бейкера в 1948 году связывали даже с бруцеллезом.
- Также было подтверждено, что новообразования способны формироваться на фоне пигментно-ворсинчатого синовита, хронического микроповреждения суставов.

**!!!** Многие ортопеды и ревматологи утверждают, что подколенный бурсит никогда не возникает у людей, в жизненном анамнезе которых отсутствуют любые виды повреждения колена **!!!**

# СИМПТОМЫ

Болезненные ощущения в подколенной ямке сразу после физической нагрузки.

Болезненные ощущения при разгибании коленного сустава.

Постоянные боли в суставе и отечность голеностопного сустава.

Новообразование – оно не спаяно с кожей.

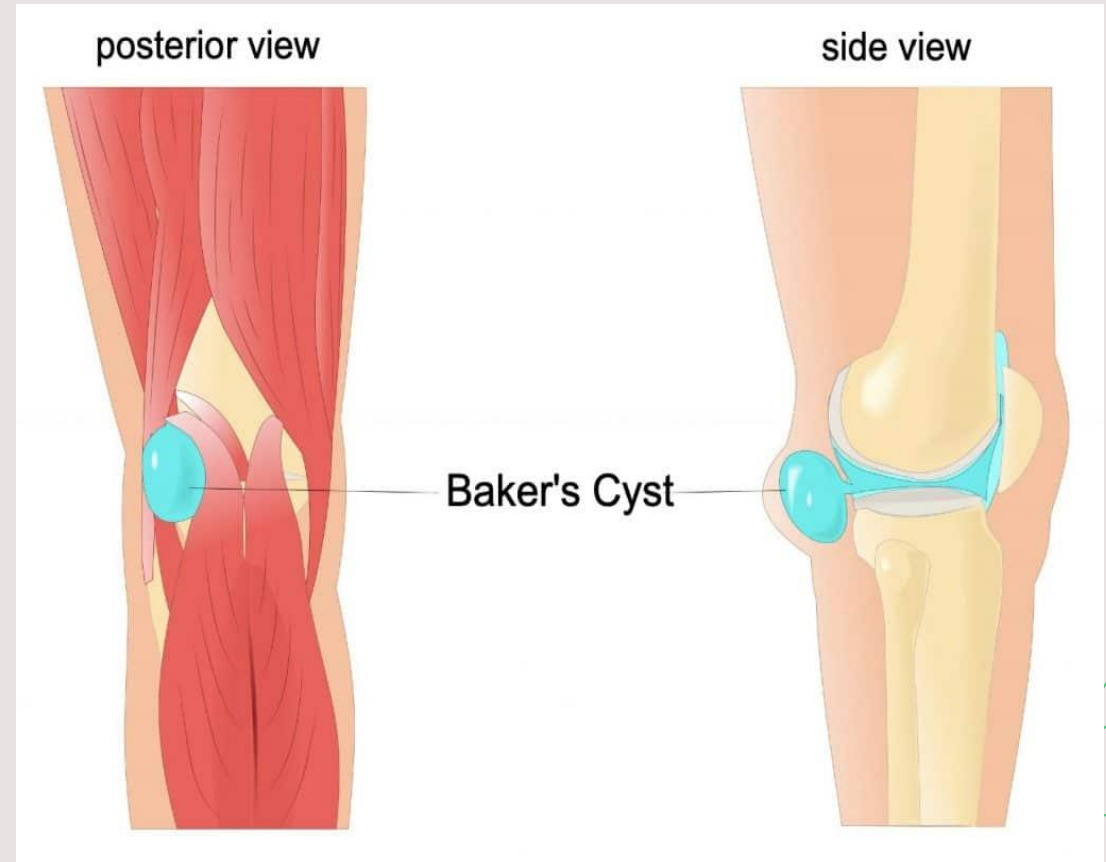
способствует увеличению размеров выпячивания.

Повышение температуры, когда она, будучи больших размеров, защемляла его.

# Классификация

Кисты Бейкера различаются по расположению их в подколенной ямке: выделяют типичные и нетипичные кисты.

- + **К типичным** относятся подколенные кисты между медиальной головкой икроножной и полумембранозной мышц, так как они обнаруживаются чаще всего.
- + **К нетипичным** относится заднелатеральная киста. В случае её обнаружения следует провести дальнейшую оценку, чтобы исключить менисковую кисту или опухоль мягких тканей, поскольку латеральное расположение подколенных кист необычно.



# Осложнения

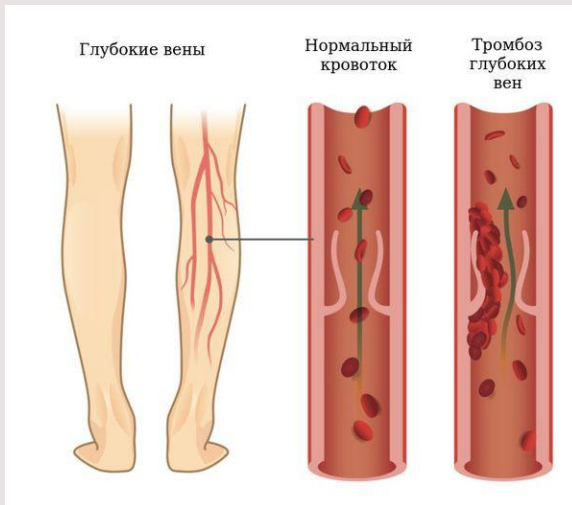
Осложнения, связанные с наличием подколенных кист, включают:

- инфекцию;
- разрыв;
- сосудисто-нервную компрессию.
- гнойные подколенные кисты
- тромбофлебит

- компрессионные невропатии



- ишемия нижних конечностей
- синдром компартмента
- компрессия подколенной вены или артерии



# Диагностика

- + рентгенография
- + прямая артрография
- + ультразвук
- + МРТ



# Лечение

консервативная терапия



эндоскопическое лечение



хирургическое





# Профилактика

## ПЕРВИЧНАЯ

**Первичная профилактика** – это мероприятия, предупреждающие возникновение самой болезни.

- избегание травм (при получении травмы – сразу приложить холод чтобы не развился бурсит),
- своевременное лечение заболеваний,
- разумные нагрузки во время занятий спортом, отягощение только под наблюдением инструктора;
- правильное питание с включением в меню необходимых для укрепления костной системы продуктов – жирная рыба, отруби, орехи, зелень;
- активный образ жизни- ходьба, прогулки на велосипеде, посещение бассейна;

## ВТОРИЧНАЯ

О **вторичной** говорят том случае, если диагноз уже был поставлен и надо предупредить рецидив заболевания.

Вторичная профилактика начинается с добросовестного соблюдения процесса реабилитации после лечения кисты Бейкера. Обычно она длится до 7-10 дней. В течение этого времени пациент должен придерживаться рекомендаций врача.

Не стоит ходить много пешком, в первое время при необходимости использовать трость, не забывать о биндаже.



**СПАСИБО ЗА  
ВНИМАНИЕ!**

