

Клиническая задача:

В травматолого-ортопедическое отделение обратился мужчина, 52 лет, с жалобами на боли в правом коленном суставе, усиливающиеся при ходьбе, особенно при подъеме и спуске по лестнице. Боли появились около 4 лет назад, сначала были нерегулярными и возникали только после длительной нагрузки, но в последние месяцы стали постоянными и значительно ограничивают подвижность. Сустав отечен, при пальпации — умеренная болезненность, движения в суставе ограничены, особенно сгибание.

Из анамнеза известно, что пациент работает штамповщиком на педальном устройстве более 25 лет. За последние годы он неоднократно ощущал дискомфорт в коленях после работы, но за медицинской помощью не обращался.

Рентгенография правого коленного сустава показала: сужение суставной щели, субхондральный остеосклероз, краевые остеофиты, кистовидные изменения в эпифизах бедренной и большеберцовой костей.

Вопросы для обсуждения:

1. Какой диагноз наиболее вероятен?
2. Какие профессиональные факторы могли способствовать развитию данного заболевания?
3. Назовите методы лечения, рекомендованные при данном состоянии.
4. В каких случаях показан перевод на другую работу или установление инвалидности?