

GÅSEFODSSYNDROMET




CFR hospitaler

GÅSEFODSSYNDROMET

De 3 skråmuskler på låret smelter sammen i en fælles sene på indersiden af knæet og hæfter sig på den øverste del af skinnebenet. Senen er vifteformet og minder om en gåsefod, som på latin benævnes pes anserinus. Ved overbelastning af senen opstår en betændelsesreaktion i senevævet og i en lille slimsæk beliggende mellem senen og skinnebenet.

Der er ikke tale om betændelse forårsaget af bakterier, men en irritativ tilstand. Gåsefodssyndromet ses især hos personer med slidgigt eller leddegigt i knæledet og hos personer, som er kalveknæede. Hos unge kan årsagen være kraftig belastning af knæregionen ved sportsudøvelse.

Der opstår gradvist smerter og ømhed på indersiden af knæledet. Smerterne stråler ned på indersiden af underbenet og forværres ved trappegang og gang i ujævnt terræn. Lette tilfælde går ofte i ro hvis knæledet skånes og aflastes med en elastisk knæbandage. Der kan suppleres med ultralyd og kortvarig brug af smertestillende tabletter.

De svære tilfælde ses oftest hos personer med slidgigt eller fejlstilling i knæene. Indsprøjtning med binyrebarkhormon og et lokalt bedøvende stof omkring senen, vil ofte bringe tilstanden i ro. Patienter med slidgigt i knæene har tendens til tilbagefald ved overbelastning.

