

Juvenilna torakalna osteohondroza je obolenje koje nastaje u adolescenciji zbog poremećaja, defekta u osifikaciji hrskavice pokrovnih ploča tijela pršljenova torakalne kičme (a znatno rjeđe cervikalne ili lumbalne). Kroz nastale defekte prodiru dijelovi diskusa u spongioznu kost tijela pršljenova, stvarajući Schmorlove hrskavične čvoriće. Kao posljedica javlja se fiksirana kifoza torakalne kičme u širokom luku («okrugla leđa mladih»). Radi održavanja linije težišta lumbalna kičma je u kompenzatornom položaju hiperlordoze.

Obolenje započinje prije desete godine života, kada se vrlo rijetko otkrije, a manifestno je u pubertetu. Češće je u dječaka nego u djevojčica i češće bezbolno nego bolno. Fiksirana dorzalna kifoza najčešće je izražena u dijelu između VI i X pršljena.

Dijagnoza je laka, pošto se uz fiksiranu kifozu, nađe i tipične rtg slika: smanjen prednji visinski promjer tijela pršljenova koji imaju blago klinasti izgled, suženje intervertebralnih prostora i neravne, talasaste konture pršljenskih pokrovnih ploča.

Zbog izmijenjenih statičkih uslova - dorzalne kifoze i lumbalne hiperlordoze, obolenje ima za posljedicu ranu pojavu spondiloze i spondilartoze u odraslom dobu, pa se iz tog razloga na ovom mjestu ukratko i navodi.