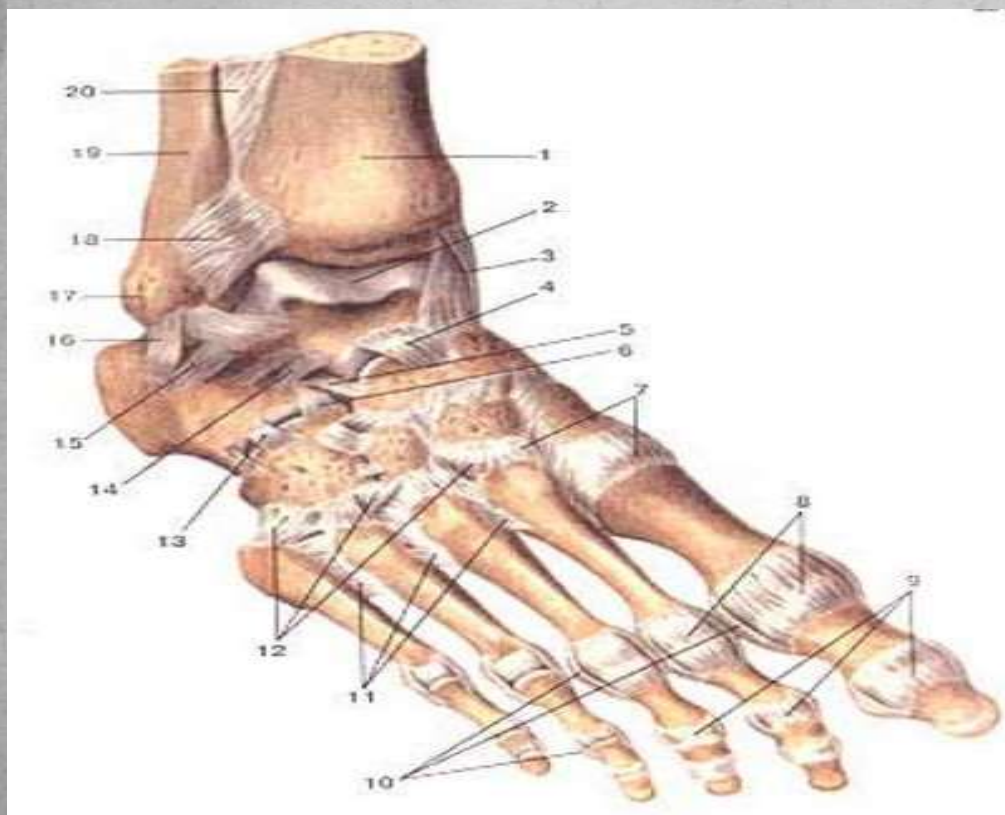


БОЛЕЗНЬ КЕЛЛЕРА



Выполнила ординатор
кафедры травматологии,
ортопедии и нейрохирургии
Трусова А.А.

- Болезнь Келлера — это заболевание костей стопы, которое обычно встречается в детском и юношеском возрасте. Оно представляет собой остеохондропатию — процесс поэтапного разрушения и последующего восстановления костной ткани.

- При этом заболевании нарушается приток крови к костям стопы, из-за этого они не получают достаточно питательных веществ и кислорода. Костная ткань начинает отмирать, этот процесс называется асептическим некрозом.

Изменения в костях, которые происходят при остеохондропатиях, можно разделить на несколько стадий:

1. Стадия некроза. В этот период погибают костные балки — структурные элементы костей.
2. Стадия компрессионного перелома. На месте мертвой ткани начинают образовываться новые костные элементы, но они еще не достаточно прочные. Такие костные балки не выдерживают механической нагрузки, ломаются и вклиниваются друг в друга.
3. Стадия фрагментации. Остеокласты (клетки кости, разрушающие ее) рассасывают погибшие костные балки.

- К развитию болезни Келлера приводят следующие факторы:

1. Травмы стопы
2. Ношение тесной, неудобной или подобранной не по размеру обуви
3. Плоскостопие
4. Эндокринные заболевания
5. Наследственная предрасположенность

- В зависимости от того, какие кости стопы поражаются, заболевание бывает двух видов. Болезнь Келлера I — поражение ладьевидной кости стопы, которая находится у ее внутреннего края. При болезни Келлера II патологические изменения возникают в головках II и III плюсневых костей стопы (суставными поверхностями они соединяются с фалангами пальцев).

- *Симптомы болезни Келлера 1:*
- На верхней (тыльной) поверхности стопы появляется припухлость. При прикосновении к стопе проявляются болезненные ощущения, которые усиливаются при ходьбе. Как следствие происходит нарушение нормального режима ходьбы. Для снятия боли при ходьбе ребенок делает упор на наружный край стопы. Болезнь может длиться от нескольких месяцев до нескольких лет.

- Лечение болезни Келлера 1 заключается в фиксации стопы путем нанесения гипсовой повязки с целью уменьшения нагрузки на стопу и обеспечения поддержки стопы. Фиксация стопы производится на срок до 1 месяца. Рекомендуется прием обезболивающих препаратов. После снятия гипсовой повязки пациенту нужен покой, нагрузки на стопы исключены, запрещен бег, прыжки и длительная ходьба. Рекомендуется носить или ортопедические стельки или ортопедическую обувь. А так же — массаж мышц голени и стопы, лечебная гимнастика, физиотерапия, ножные ванны.
- Оперативное лечение применяется редко, в

- *Симптомы болезни Келлера 2:*
- Припухлость в месте поражения. Болевые ощущение при пальпации (ощупывании), усиливающиеся при ходьбе. Болевые ощущения усиливаются при ходьбе по неровной поверхности или в обуви с мягкой подошвой.
- Лечение болезни Келлера 2 заключается в наложении гипсового сапожка. Гипсовый сапожок обычно «одевается» сроком до 2 — 4 недель. После снятия гипсового сапожка рекомендуются минимальные нагрузки на стопы, ношение ортопедических стелек или обуви для поддержки продольных и поперечных сводов стопы. А так же — массаж мышц голени и стопы, лечебная гимнастика, физиотерапия, ножные ванны.

- профилактика болезни Келлера сводится к этим мероприятиям:

1. Ношение удобной обуви;
2. Уменьшение механической нагрузки на стопы;
3. Обязательное обращение к врачу при травмах стопы;
4. Своевременное лечение любых деформаций стопы.



 [Увеличить](#)



 [Увеличить](#)



 [Увеличить](#)



H. 1051 28861 19.01.142

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

