**Болезнь Пертеса или Легга-Кальве-Пертеса**

Заболевание названо в честь Артура Легга, Жака Кальве и Георгия Пертеса, которые самостоятельно идентифицировали заболевание в начале 20-го века. Вскоре после того как появились рентгенодиагностические инструменты.

Болезнь Пертеса – асептический некроз, возникающий в головке бедренной кости. По данным «НМИЦ здоровья детей» Минздрава РФ – это одно из распространенных заболеваний тазобедренного сустава. В группу риска входят дети от 3 до 14 лет, мальчики болеют чаще, чем девочки. У взрослых такое же состояние встречается реже и называется аваскулярным некрозом или остеонекрозом бедра.

**Что собой представляет болезнь Пертеса?**

Заболевание поражает бедренную кость и тазобедренный сустав. В результате нарушения кровообращения бедренной кости, возникают изменения в процессе подпитки суставного хряща и, как следствие некроз – отмирание тканей. Болезнь входит в международную классификацию заболеваний под названием «остеохондропатия».

**Что провоцирует заболевание?**

Болезнь Пертеса идиопатическая, что означает отсутствие точной причины заболевания. Не ясно, что приводит к ухудшению кровоснабжения в тазобедренном суставе. Медицина сходится во мнении, что спровоцировать болезнь может ряд факторов:

* Нарушение обменных процессов в организме;
* Механические повреждения – травмы, ушибы;
* Воспалительные процессы в тазобедренных головках.
* Подростковые гормональные перестройки организма.

**Симптоматика заболевания: на что обратить внимание?**

Выявить заболевание на ранний стадии проблематично. Ведь первое время на общем состоянии ребенка это никак не сказывается. Сохраняется прежняя активность, отсутствуют дискомфортные ощущения при нагрузках. Дети с болезнью Пертеса чаще всего жалуются на боль в паху, бедре или колене после физической активности. Они прихрамывают из-за ограниченной подвижности тазобедренного сустава. Эти симптомы сохраняются в течение многих месяцев. Сама болезнь длится несколько лет.

**Стадии и характерные особенности течения болезни**

Согласно разработанной немецким врачом Г. Аксхаузеном классификации в 1928, различают 5 стадий заболевания.

* 1 стадия, характеризуется наличием асептического некроза тканей.
* 2 стадия – импрессионный перелом, вторичный.
* 3 стадия – для нее характерна фрагментация участков, пораженных некрозом.
* 4 стадия – ремиссия.
* 5 стадия – заболевание переходит в хроническую форму с характерными вторичными изменениями.

**Диагностика – первая стадия на пути к исцелению**

Ни одно диагностирование не обходится без рентгенографического исследования. Снимок делается в прямой проекции для установления стадии процесса, характера деформации. С целью детального изучения суставного строения и околосуставной ткани. Также рекомендуется использовать УЗИ и КТ для достоверной визуализации пораженного участка.

**Лечение: что предпринять?**

В случае подтверждения диагноза, лечение начинается с консервативных методов – исключается любой вид нагрузки и физической активности. В ряде случаев требуется наложение шины (Мирзоевой или Виленского), гипсовой повязки или распорки Ланге. По рекомендации врача специально подбирается комплекс ЛФК, массажа. Также назначается медикаментозная терапия с применением хондропротекторов и остеопротекторов.

В отдельных случаях, когда заболевание прогрессирует до 3 стадии, требуется хирургическое вмешательство. Операция нормализует кровообращение, ликвидирует сгустки крови, блокирующие кровоток.

**Какой прогноз?**

При раннем обнаружении заболевания – до 3 стадии, вероятность исцеления практически 100%. Но следует некоторое время с осторожностью относится к нагрузкам на опорно-двигательный аппарат, чтобы не спровоцировать новый процесс.

Болезнь Пертеса ничем не угрожает жизни пациента, но неприятным образом сказывается на дееспособности. Особо запущенные формы приводят к нарушению походки, хромоте и инвалидности.