

# **LP 8 \_ 31.03-01.04.2020**

## **PEDIATRIE ȘI RECUPERAREA COPILULUI**

*Asist. Univ. Dr. Cațan Liliana*

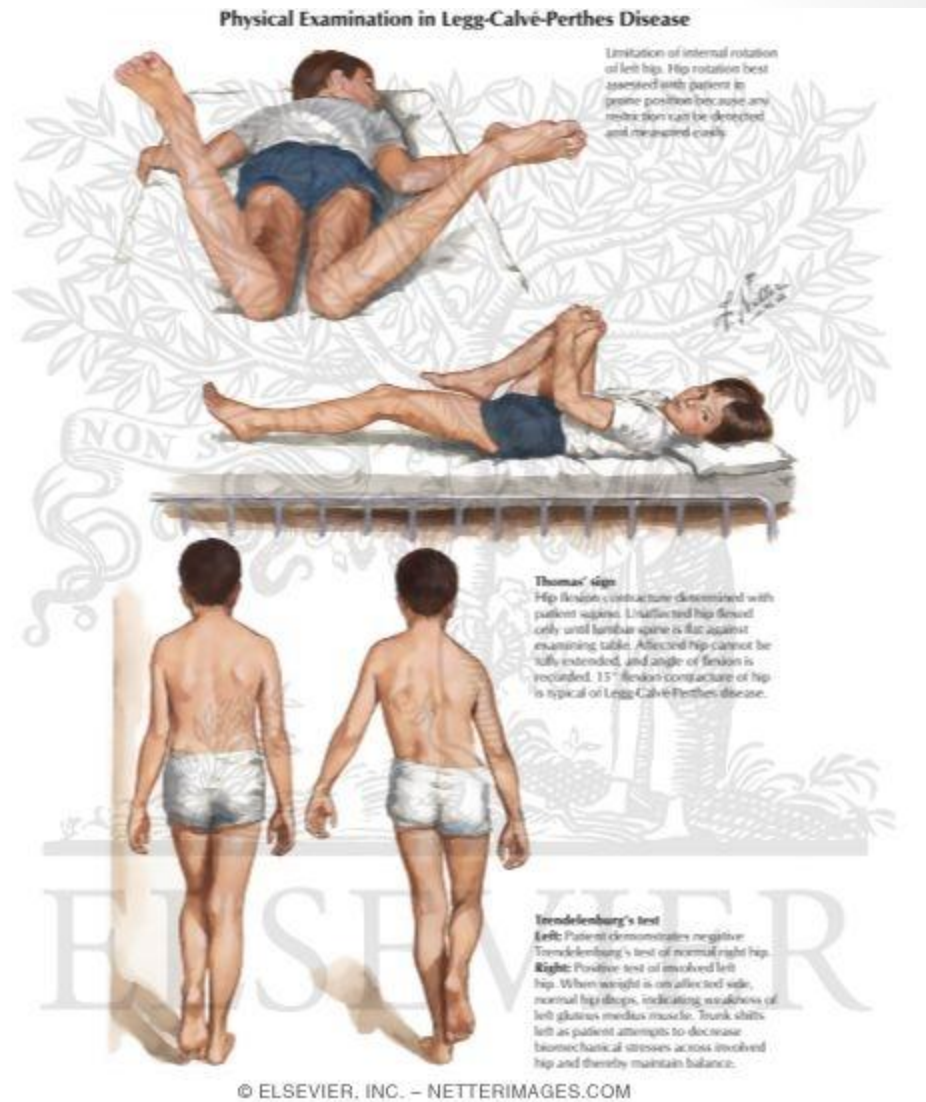
# **OSTEOCONDROITA CAPULUI FEMURAL**

***(MALADIA LEGG-CALVE-PERTHES)***

# EXAMEN CLINIC, PRINCIPII DE EVALUARE

## Clinic:

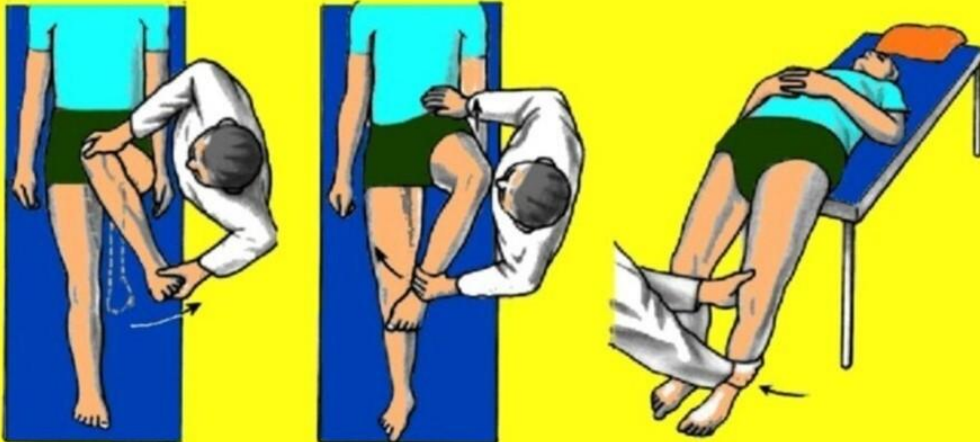
- Durere șold, în repaus și la mers
- Gonalgie internă
- Mersul antalgic, șchiopătat
- Limitarea mișcărilor de rotație internă și rotație externă a coapsei
- Atrofia musculaturii proximale a coapsei
- Contractura musculaturii adductoare coapsă



# EXAMEN CLINIC, PRINCIPII DE EVALUARE



Limitação da Abdução



# Principii de tratament

## OBIECTIVE:

- Diminuarea simptomelor: algice și funcționale
- Corectarea posturii și aliniamentului întregului corp
- Îmbunătățirea mobilității articulare și scăderea inflamației
- Menținerea tonusului muscular, prevenirea atrofiilor musculare
- Prevenirea Păstrarea unui cap femural sferic și o complementaritate bună cu acetabulul-asigură distribuția uniformă a presiunilor (doar forma capului femural poate fi influențată; pierderea înălțimii epifizei, coxa magna și coxa plana nu pot fi evitate)
- Prevenirea complicațiilor: deformari severe și permanente ale capului femural, care pot duce la atroza; afectarea secundară a genunchilor și a coloanei vertebrale datorită posturii și mersului incorect; artrita/osteoartrita șoldului; (sub)luxația capului femural
- Reeducarea mersului cu/fără ortează de descărcare (în funcție de faza recuperării), stabilitate, echilibru

# Principii de tratament

- 1. Tratament medicamentos (în perioadele algice)- simptomatic (fără să influențeze evoluția leziunilor osoase): analgezice, AINS
- 2. Tratament ortopedic: mers cu cărje sau cu ortează de descărcare a membrului inferior afectat
- 3. Tratament chirurgical (în cazurile severe): tenotomii; osteotomii: de varizare a capului femural, cu sau fara rotatie partiala, de repositionare a acetabulului, pentru a acoperi mai bine capul femural, acetabuloplastie: adaptarea cotilului la dimensiunile capului femural
- 4. Tratament de recuperare medicală
- 5. Kinetoterapie adaptată la domiciliu zilnic, sporturi, etc.

# Tratament ortopedic





# Principii de tratament

**!!!Tratamentul de recuperare va cuprinde proceduri specifice în funcție de perioada/stadiul bolii:**

- Hidrotermoterapie
- Hidrokinetoterapie
- Masaj manual (antalgic, vasculotrofic, decontracturant și stimulant, în funcție de grupele musculare-structura-segmentele afectate)
- Electroterapie (antalgică, miorelaxantă, decontracturantă; stimulantă pentru prevenirea atrofiilor musculare)
- Kinetoterapie în scopul îndeplinirii obiectivelor (specificate anterior)---

***!!! Fără încărcarea articulației șoldului afectat***



# RECOMANDĂRI:

- ❖ Evitarea sporturilor ce presupun alergare, sărituri, șocuri în articulația coxo-femurală.
- ❖ Înotul este recomandat, întrucât permite efectuarea tuturor mișcărilor cu solicitare articulară minimă.

# EVOLUȚIE. PROGNOSTIC

- Cu cât vârsta de debut este mai redusă, cu atât prognosticul este mai bun
- Copiii peste 10 ani au un risc mare de osteoartrită
- Majoritatea pacienților au evoluție favorabilă (capul femural ajunge la o formă apropiată de cea normală)
- Prognosticul este direct proporțional cu modificările radiologice

**Activitatea și ambulația trebuie încurajate!!!**

