

A lábfej deformitásai

A láb megbetegedései, melyek műtéti úton megoldhatók a következők:

- Hallux valgus (bütyök)
- Hallux rigidus (artrózis)
- A kislábujj deformitása (quintus varus)
- Kalapácsujj (digitus malleus)
- Metatarsalgia (talpfájdalom) Morton neuralgia
- Reumás láb
- Más veleszületett és szerzett deformitás

Fenti betegségek oka többféle lehet:

- Láb jellegzetes alakja
- Neurológiai, anyagcsere, reumás megbetegedések
- Traumák (törések), égések

Panaszok:

- Talp erős fájdalma járás közben
- Korlátozott járóképesség (a megtehető távolságot a fájdalom korlátozza)
- Mezítláb járás fájdalmasabb, mint a lábbelivel való járás
- Hiperkeratózis (callus)

Hallux valgus (bütyök)

A bütyök egy gyakori betegség a lábfej patológiájában, és a nagylábujjnak kifelé való elferdülése jellemzi.

Általában mindkét oldalon jelentkezik, inkább nőknél és a háttérben állhat a lúdtalp, vagy bármilyen olyan betegség, amely a nagylábujj elfordulását eredményezi.

Ennek az eltorzulásnak a kialakulásában több tényező is szerepet játszik. Így tudott dolog, hogy a kényelmetlen, háromszög alakú, keskeny lábbelik összeszorítják a lábujjakat, a nagylábujjat kifelé nyomják, rendellenes helyzetben tartva a lábujjat hosszú ideig.

A hallux valgus fejlődésében statikus rendellenességek következnek, melyek a nagylábujjtól kiindulva befogják az egész lábfejet, és fokozatosan súlyosbodnak.

Tünetek

A legfontosabb klinikai tünet a fájdalom, előbb tompa, aztán növekszik az erőssége, eleinte a lábközépcsont és a lábujjperc ízületére lokalizálódik, majd az artrózis és ízületi tokgyulladás révén érinti az érző idegvégződéseket és kisugárzik a lábszárhoz és a talpba.

Az I és II fokozatú klinikai formákban a fájdalom csak a lábbeli viselésekor jelentkezik, eltűnik mezítlábas járáskor és nem jelentkezik éjszaka. A III fokozatú formában, amikor a nagylábujj deviációja felborítja a lábfej egyensúlyát, a fájdalom elsősorban a 2-es és 3-as lábközépcsont és lábujjperc közötti ízületekre lokalizálódik. A fájdalom ilyenkor már minden lépésnél jelen van, akadályozva a járást. Erősödnek lábbeli nélkül való járáskor és nem szűnnek meg pihenéskor sem. Ugyanakkor a nappali tevékenységekkel arányosan éjszakai nyugtalanságot és álmatlanságot okozhatnak.

Kezelés

A megelőző kezelés a fiziológiás lábbelik használatára vonatkozik, orvosi torna végzésére, úszásra, helyi higiéniaira.

A konzervatív kezelést a betegség kezdeti fázisában alkalmazzák, és ortopéd lábbelik viselésében áll, amely támasztja a talpat és a lábfej két boltozatát fenntartó protézis használata.

A radikális kezelési forma a műtéti beavatkozás, melynek során igyekeznek kijavítani a deformitást, személyre szabva minden beteg esetében. A műtéti beavatkozást egy részletes kivizsgálás és az alapbetegség kezelése előzi meg. A műtét kijavítja a csontos váz torzulását, helyreállítja a lábfej izomzatát és megőrzi a láb funkcionalitását.

A bűtyök műtéti kezelésének célja fájdalom és deformitás-mentes láb, így a beteg visszanyerheti lába funkcionalitását és esztétikáját.