

ID: 2018-11-25-T-18489

Тезис

Ларинская Е.Е., Чехонацкий В.А.

Неврома Мортона

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра нейрохирургии
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, кафедра нейрохирургии

Научные руководители: д.м.н. Чехонацкий А.А., д.м.н. Шагинян Г.Г.

Актуальность. Неврома Мортона или межплюсневая невринома представляет собой утолщение нерва стопы в связи с длительным сдавлением. Является доброкачественным образованием. Чаще всего болеют женщины в возрасте от 45 лет. Считается, что причинами возникновения невриномы может быть ношение узкой неудобной обуви на высоком каблуке, повышенная масса тела, травмы стопы, дегенеративные заболевания опорно-двигательного аппарата. Методами диагностики данного заболевания являются сбор анамнеза заболевания, физикальный осмотр, УЗИ межпальцевого промежутка, рентгенография стопы с целью исключения костной патологии. При невриноме Мортона применяется консервативное и оперативное лечение. К консервативному лечению относят применение НПВС, физиотерапию. При отсутствии эффекта от консервативной терапии показано оперативное лечение. Однако, единого мнения, какой способ операции лучше, на данный момент нет.

Цель: сравнение эффективности консервативного и оперативного метода лечения, выбор оптимального способа.

Материал и методы. Нами было пролечено 11 пациентов с данной патологией. Все пациентки женщины от 45 до 50 лет. Из них, у троих процесс локализовался между 2 и 3 плюсневыми костями, у остальных-между 3 и 4 плюсневыми костями. Длительность заболевания варьировалась от 3 месяцев до 1 года. Причину данного патологического процесса четко установить не удалось.

Результаты. Все пациентки сначала лечились консервативно. Только у 3 женщин (27%) удалось достигнуть удовлетворительного результата. Остальные 8 женщин (73%) были прооперированы: 6 пациенток задним доступом с удалением невриномы и 2 пациентки передним доступом с рассечением плюсневой связки. Выздоровление выявлено у всех прооперированных женщин, вне зависимости от выбранного способа операции.

Выводы. В ходе исследования выявлено, что консервативный способ лечения не способствует выздоровлению от невромы Мортона, а только может уменьшить болевой синдром и тем самым улучшить качество жизни.

Самым оптимальным способом лечения является оперативное.

Выбор качественной удобной обуви с хорошей ортопедической стелькой может предупредить перегрузку переднего отдела стопы и не допустить развития заболевания.

Ключевые слова: нейрохирургия, Мортон, СГМУ, РМАНПО