

*Боровская О. С.*

## **ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ БОЛЕЗНИ МОРТОНА**

*Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Беспальчук П. И.*

*Кафедра травматологии и ортопедии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Болезнь Мортонa, известная также под названием «подошвенная невралгия», «фокальный неврит подошвенного нерва», «периневральный фиброз», «синдром мортоновского пальца» является весьма распространённым заболеванием стопы, преимущественно у женщин среднего возраста. Клиническая картина настоящей патологии представлена наличием сильной «жгучей», «невыносимой» боли по подошвенной поверхности стопы в третьем межпальцевом промежутке у основания III-IV пальцев. Боль усиливается при нагрузке и длительной ходьбе; ослабевает в покое и при снятии обуви. Характерным симптомом заболевания является усиление болевого синдрома при сжатии переднего отдела стопы в поперечном направлении.

**Цель:** определить эффективность хирургического лечения болезни Мортонa.

**Материалы и методы.** Под нашим наблюдением находилось 20 пациентов в возрасте от 30 до 61 года. 19 женщин и один мужчина. Средний возраст 46 лет. Заболевание левой стопы имело место в 9-ти случаях, правой – в 8-ми, обе стопы – в 3-х наблюдениях. Всем пациентам были выполнены радикальные хирургические вмешательства – резекция болезненной невромы.

**Результаты.** В 3% случаях операции были выполнены одновременно на обеих стопах; в 2-х – поочередно (с промежутком 3-6 месяцев) было произведено хирургическое вмешательство на противоположной стопе. Таким образом, оперативный метод лечения применим на 23-х стопах. Тыльный доступ к патологическому участку использован в 14 случаях, подошвенный – в 9-ти.

**Выводы.** Отдаленные результаты проведённых хирургических вмешательств изучены по прошествии года после операции. Все пациенты отмечали исчезновение боли и полноценную функциональную нагрузку оперированных стоп. Таким образом, хирургический метод лечения болезни Мортонa является эффективным.