

Information

til patienter og pårørende

Legg-Calvés-Perthes



REGION SJÆLLAND

HOLBÆK SYGEHUS

-vi er til for dig





Dit barn har fået konstateret Legg-Calvé-Perthes sygdom

Med denne pjece vil vi fortælle noget om sygdommen samt forsøge at svare på nogle af de spørgsmål, forældre og børnene ofte stiller.

Hvad er Legg-Calvé-Perthes sygdom(LCP)

LCP er en hoftelidelse, der rammer knoglekernen i lårbenshovedet, som nedbrydes i større eller mindre grad på grund af en midlertidig nedsat blodforsyning til lårbenshovedet.

Årsagen til den nedsatte blodforsyning er i de fleste tilfælde ukendt. Det er typisk, at børn, som får LCP, har en forsinket knogleudvikling sammenlignet med jævnaldrende.

Hos 4 ud af 5 bliver kun den ene hofte ramt. Sygdommen

udvikles oftest ikke samtidigt, hvis begge hofter rammes.

Hvem får LCP

Sygdommen rammer drenge ca. 4 gange oftere end piger. Den begynder oftest i 4-8 års alderen, men ses hos børn fra 2-12 år. Den rammer ikke voksne.

Hvordan er forløbet

Sygdommen starter oftest med, at barnet halter uden at angive smerter. Senere kommer typisk smerter i knæet, låret eller hoften. Hos nogle er der i perioder betydelige smerter og bevægeligheden i hoften, især spredefunktionen kan blive nedsat.

Forløbet kan være fra 2 år op til 5-6 år. Det begynder med en nedbrydning af lårbenshovedet, som varer fra 6 måneder til cirka 2 år. Herefter en genopbygning, som varer fra 2-4 år. Der er ikke smerter hele tiden.

Det mildeste forløb ses hos børn under 6 år. Alvorligst er det, hvis barnet er ældre end 8 år ved sygdommens start.

Slutresultatet er lidt bedre hos drenge end hos piger. Et godt resultat betyder, at lårbenshovedet er rundt og normalt eller næsten normalt ved sygdommens afslutning.

Bemærk at næsten alle er smertefri ved sygdommens afslutning, men at de med et dårligt resultat får tidlig slidgigt (i 40-50-årsalderen) og skal tænke på, at få et arbejde, der ikke belaster hoften.

Hvordan vurderer lægerne sygdomsforløbet?

Lægerne vurderer sygdommens udvikling ud fra regelmæssige røntgenbilleder af hoften, mens sygdommen er under udvikling cirka hver 4. måned, senere 1 gang om året.

På baggrund af røntgenbillederne og barnets alder og symptomer afgør vi i forbindelse med hvert ambulatoriebesøg hvilken behandling, vi vil foreslå.

Behandling

Observation

Hos mange kræver sygdommen kun observation. Hos nogle er der i perioder behov for fysioterapi og evt. transport i kørestol, hvis der er mange smerter. Hvis der er betydelig nedbrydning af lårbenshovedet, kan der blive behov for operation. Dette gælder hyppigst for børn over 8 år.

Ved mange smerter kan gigtmedicin hjælpe. Dette fås enten i håndkøb eller på recept. Hvis I er i tvivl, spørg lægen.

Socialt

Fysioterapien er vederlagsfri og kørestolen udleveres på sygehuset.

Hvad må barnet?

Så lang tid sygdommen er aktiv, anbefales I, at barnet tilpasser sin aktivitet efter smerterne og afstår fra kontaktsport.

Operation

Hvis sygdommen udvikler sig

ufordelagtigt, vil vi i nogle tilfælde foreslå operation og vil henvise jeres barn til Ortopædkirurgisk Afdeling på Rigshospitalet. Formålet med operativ behandling er, at opnå en hofte, hvor lårbenshovedet passer bedre i hofteskålen, hvorved risikoen for slidgigt mindskes.

Hvordan er fremtidsudsigten for barnets hofte

Legg-Calvé-Perthes sygdom vil altid efterlade nogle forandringer af ledhovedet, selv efter helingen har fundet sted. Hos de fleste vil der dog ikke være mén som smerter eller aktivitetsbegrænsninger i hverdagen. Jo yngre barnet er, når sygdommen opstår, jo bedre er udsigterne.

Hvad må barnet, når sygdommen er overstået

Der er ingen aktivitetsbegrænsninger, når lægen har erklæret barnet rask. Hvis slutresultatet bedømmes som dårligt, vil vi anbefale, at barnet stiler mod et ikke hoftebelastende arbejde.

Hvis barnet får ondt efter sygdommen er overstået Så vil vi gerne se barnet i ambulatoriet. Der kan være tale om mus i leddet, eller om

at lårbenshovedet støder mod kanten af hofteskålen. Der vil i de fleste tilfælde være mulighed for at hjælpe barnet med en operation.

Indenfor de første 3 måneder efter afslutning behøver man ikke, at gå gennem egen læge.

Kontakt

Ortopædkirurgisk Ambulatorium 12-2

Sekretær: Tlf.: 59 48 44 70
(hverdage kl. 9.00-15.00)

Sygeplejerske i ambulatoriet:
Tlf.: 59 48 44 72
(hverdage kl. 8.00-8.30)

Ortopædkirurgisk Sengeafdeling 12-4/09-4

Tlf.: 59 48 44 85
Mail: hol-ortkir@regionsjaelland.dk

Fysio- og Ergoterapiafdelingen 41-2

Tlf.: 59 48 46 20

Opdateret december 2015 af:

Ortopædkirurgisk Afdeling

Holbæk Sygehus
Smedelundsgade 60
4300 Holbæk

