**Рекомендации для родителей при заболевании Пертеса**

Судя по рентгенограмме, у ребёнка, однозначно, есть болезнь Пертеса справа. Вероятно, уже есть укорочение правой нижней конечности 1-2 см за счёт разрушения головки бедренной кости. Виден перекос таза вправо либо за счёт уже имеющегося сколиоза поясничного отдела, либо за счёт неправильной укладки при выполнении рентгенографии. Необходимо выполнение рентгенограмм с захватом, как минимум, поясничного отдела. Но это только начало вашей проблемы. Дело в том, что в возрасте4-6 лет у детей начинается первый "скачок" роста, и правая н/конечность может начать заметно отставать в росте. В возрасте 10-12 лет второй "скачок" роста. А компенсация укорочения происходит за счёт дальнейшего развития сколиоза. Вы можете получить вторую проблему: ранний сколиоз, а затем и остеохондроз позвоночника. Дальнейшее разрушение головки бедра приведёт к развитию стойкой контрактуры тазобедренного сустава. Фотография выполнена неправильно: не в полный рост; ребёнок стоит опираясь только на одну ногу; правая нога согнута в коленном суставе и создаётся впечатление о наличии вальгусной деформации сустава (или уже есть приводящая контрактура т/б сустава?). Давать рекомендации по лечению на основании только некачественно выполненных рентгенограмм и фото без осмотра и контакта с пациентом .

* Срочно обратиться кквалифицированным ортопедам-травматологам в ближайшей к вам клинике (или институте) и для выявления истинной степени патологии и выработки тактики лечения
* Ограничить степень вертикальных нагрузок на нижние конечности (бег, прыжки...) для снижения темпов разрушения головки бедренной кости
* ЛФК, много движений в тазобедренных суставах без нагрузки, упражнения-растяжки для суставов н/конечностей (сохранение силы мышц, сохранение или увеличение объёма движений в суставе, увеличение кровообращения в ногах, а, значит и улучшение работы зон роста бедренной кости.)
* Теплотерапия (улучшение кровообращения в зоне прогревания.)
* В настоящее время оперативные вмешательства по коррекции длинны или оси конечности, думаю, нецелесообразны: даже хорошие результаты могут сойти на нет после "скачков" роста
* При наличии укорочения конечности и отсутствии фиксированного сколиоза - компенсация укорочения за счёт стельки, увеличения каблука
* Ежегодные, а может и дважды в год, контрольные осмотры у ортопеда с целью не пропустить момент необходимости операции.