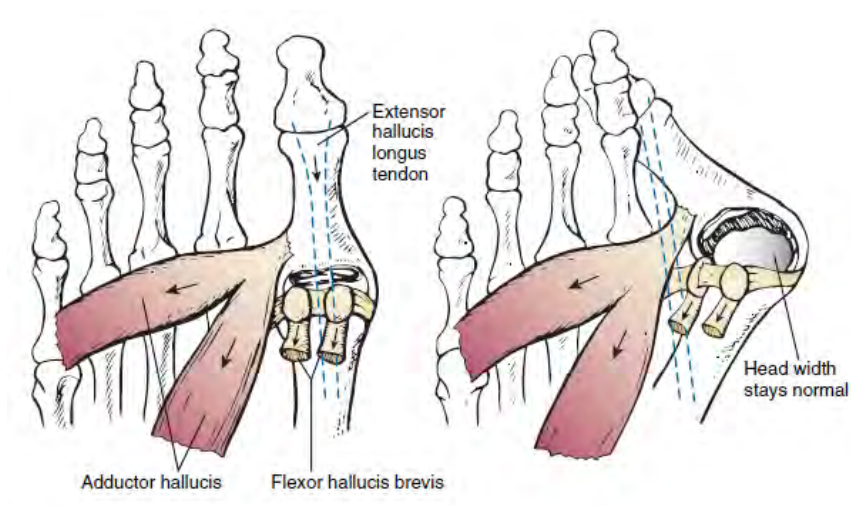




## Этиология

- Деформация стопы (плоско-вальгусная, полая стопа)
- Системные воспалительные заболевания (ревматоидный артрит, подагра)
- Травматические деформации
- Неврологические заболевания (церебральный паралич, последствия ЧМТ)

## Патофизиология вальгусной деформации



## Патофизиология деформации



## Клиника

### Обувь!

Положение переднего, среднего и заднего отделов стопы



- Гиперкератоз



- Деформация пальцев

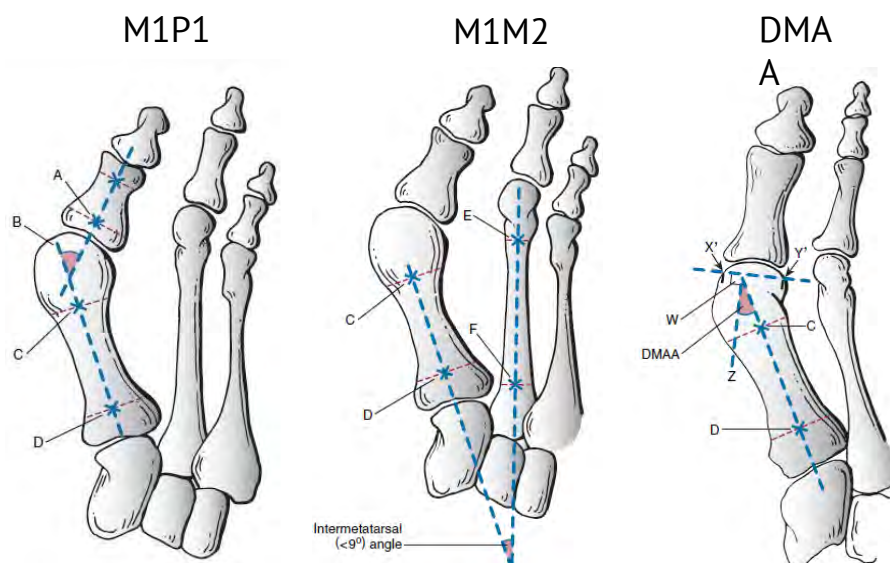


- Эластичность\ригидность деформации



- Объем движений в суставах

## Рентгенодиагностика



## Консервативное лечение :



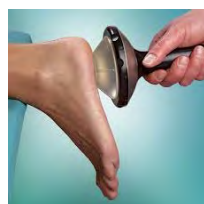
Ношение  
ортопедических  
стелек

Рациональный  
подбор обуви



Ношение корректоров  
вкладок в обувь

Лечебная  
физкультура



Физиотерапевтическ  
ие процедуры



## Показания



Типичными показаниями являются переломы, ложные суставы, артродезы и остеотомии малых костей.

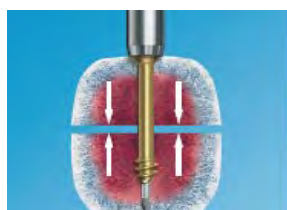
Примеры:

- пяточная кость;
- предплюсневые, плюсневые кости и фаланги пальцев;
- головка лучевой кости;
- надколенник;
- пяточная и таранная кости;
- дистальное бедро;
- проксимальное и дистальное плечо;
- проксимальная и дистальная голень.

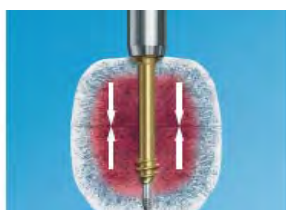


## 3.0 HCS/4.5 HCS Каннулированный компрессирующий винт

Контролируемое совмещение и компрессия в зоне перелома благодаря новой концепции имплантата и новым инструментам.



Закрытие линии перелома



Компрессия



Раззенковка и ввинчивание винта с потайной головкой

Головка не выступает над поверхностью кости/хряща

Техника минимально инвазивного остеосинтеза

Широкий спектр показаний



Meyer {1926}  
Weil  
Barouk



## Показания

- Умеренная или тяжелая степень деформации - IMA от 14 до 20 град.
- Нормальным или слегка увеличенным DMAA
- Хорошее качество костной ткани

Короткая остеотомия	<ul style="list-style-type: none"><li>• IMA <math>\leq</math>13 градусов</li><li>• Увеличенный DMAA</li></ul>
Средняя остеотомия	<ul style="list-style-type: none"><li>• IMA от 14 до 16 градусов</li></ul>
Длинная остеотомия	<ul style="list-style-type: none"><li>• IMA от 17 до 23 градусов</li></ul>

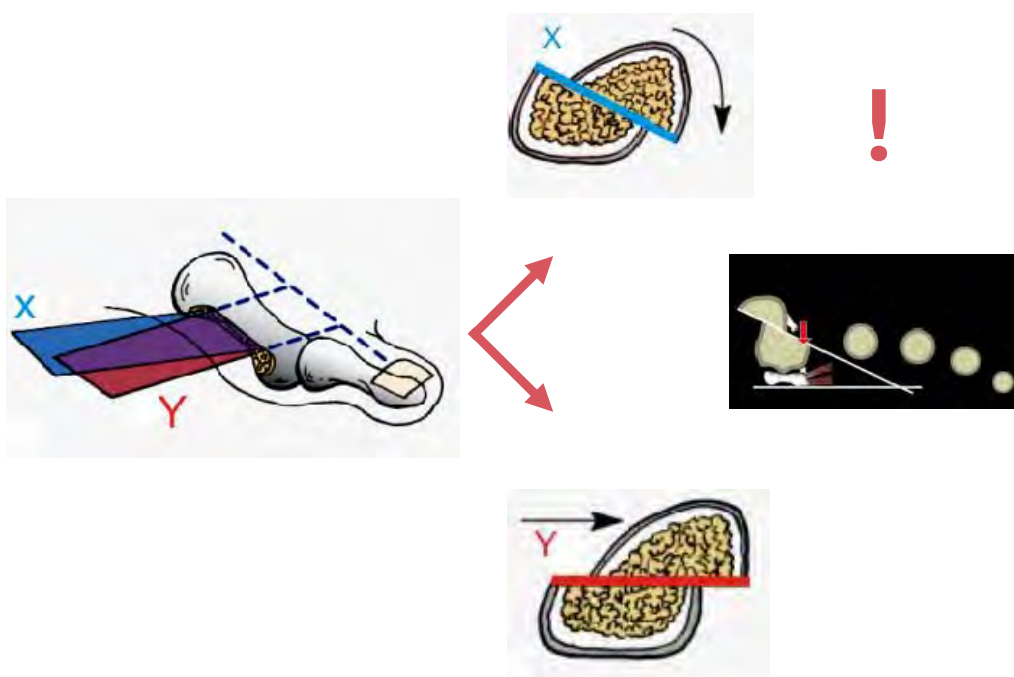
## Противопоказания

- остеопения у пожилых пациентов (относительно)
- умеренная вальгусной деформации большого пальца
- дегенеративные изменения 1 ПФС – Hallux rigidus
- открытые эпифизы плюсневых костей.

Передний отдел стопы: показания к оперативному лечению. Зависит ли от периоперационного лечения результат!  
Г.В. Коробушкин (Москва)

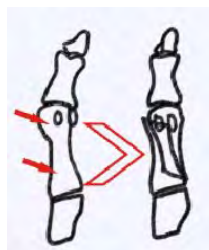


## Продольный распил

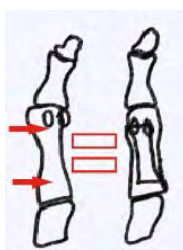


## Поперечные распилы

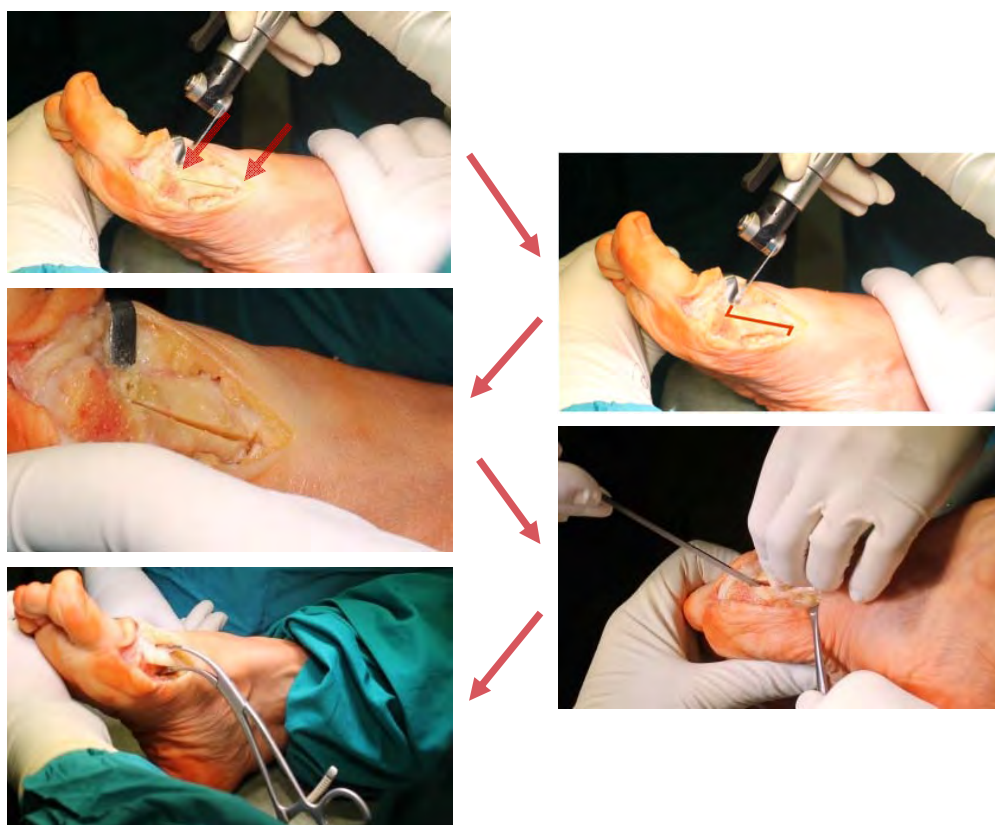
Удлинение



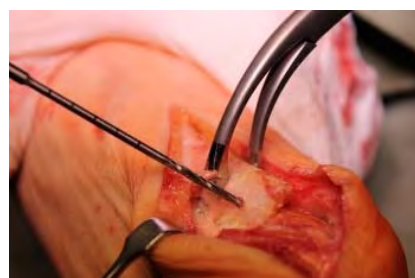
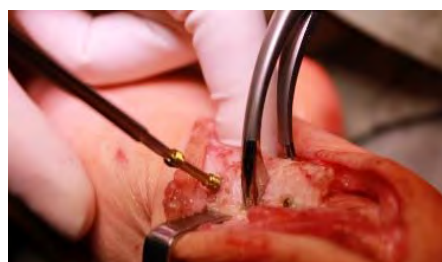
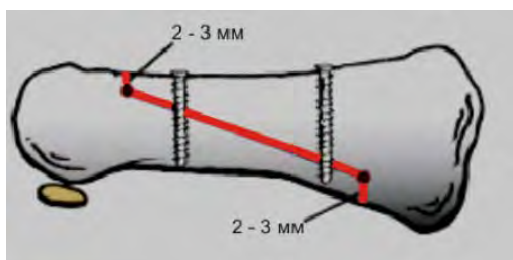
Сохранение длины



Укорочение



Передний отдел стопы: показания к оперативному лечению. Зависит ли от периоперационного лечения результат!  
Г.В. Коробушкин (Москва)



Передний отдел стопы: показания к оперативному лечению. Зависит ли от периоперационного лечения результат!  
Г.В. Коробушкин (Москва)

## Гипсовая повязка



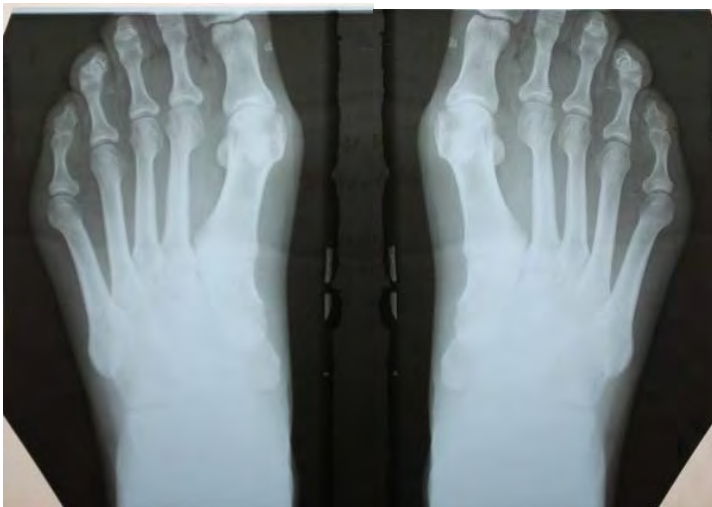
## Послеоперационная обувь



## Осложнения

- рецидив вальгусной деформации 1го пальца
- избыточная коррекция (Hallux varus)
- прогрессирование дегенеративных изменений 1 ПФС
- потеря стабильности фиксации, смещение фрагментов
- замедленное сращение

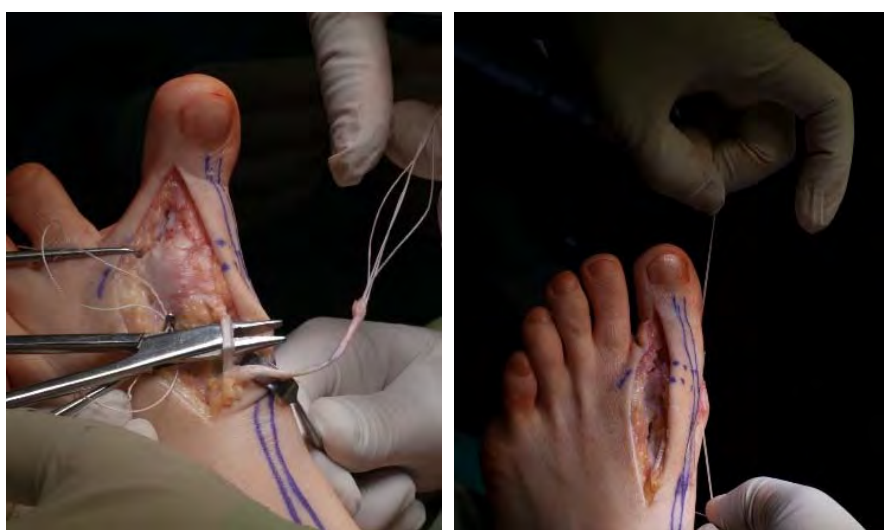
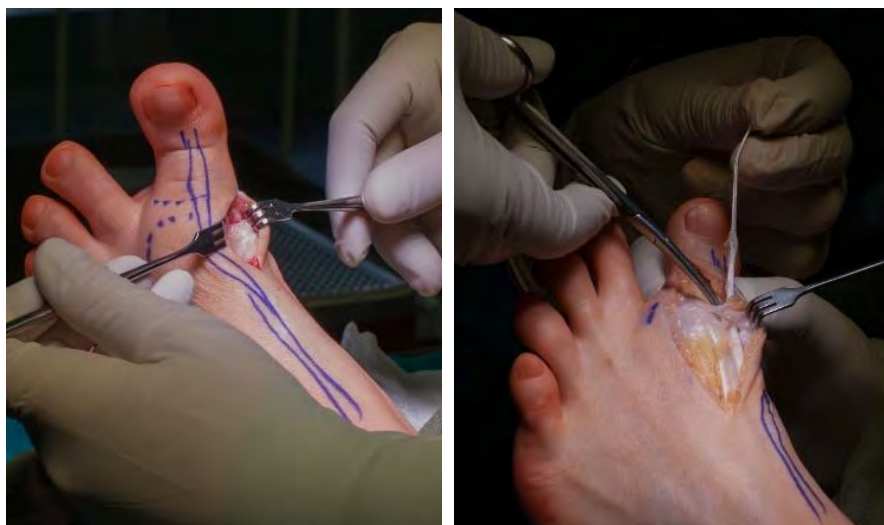
## Больная Д., 43



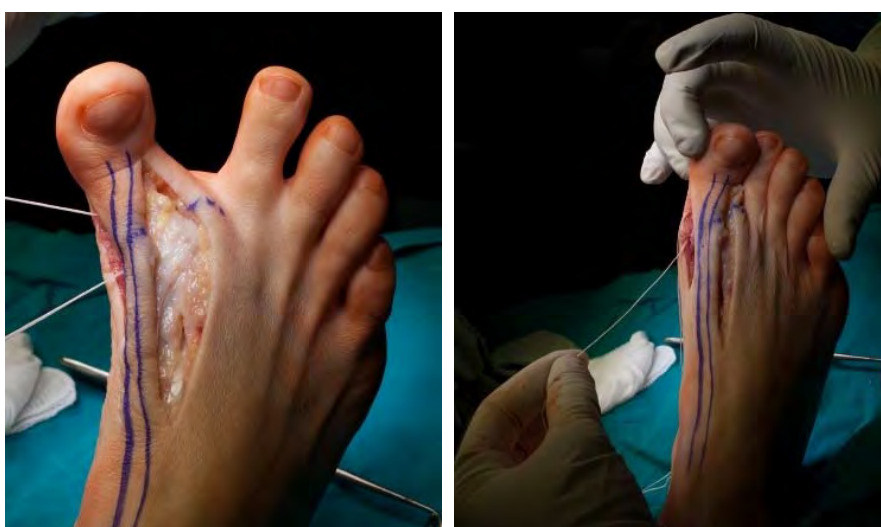
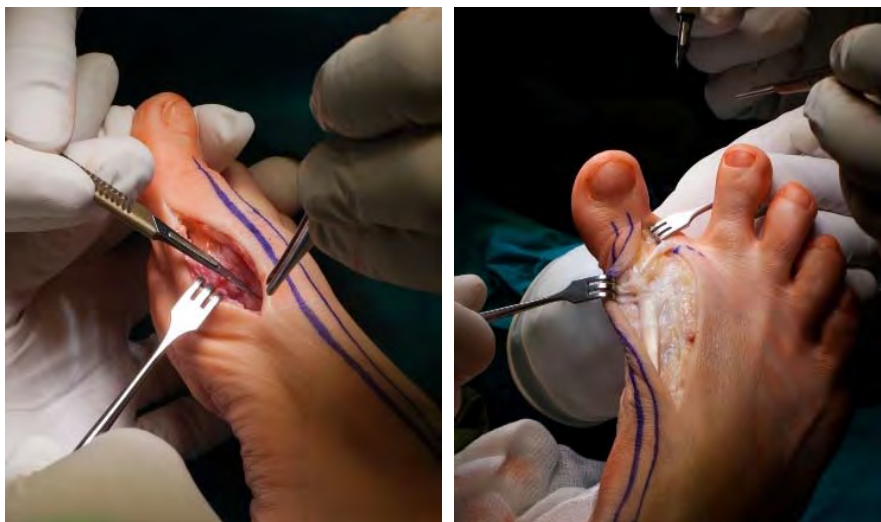
- 2011 год
- Операция SCARF



Передний отдел стопы: показания к оперативному лечению. Зависит ли от периоперационного лечения результат!  
Г.В. Коробушкин (Москва)



Передний отдел стопы: показания к оперативному лечению. Зависит ли от периоперационного лечения результат!  
Г.В. Коробушкин (Москва)



Передний отдел стопы: показания к оперативному лечению. Зависит ли от периоперационного лечения результат!  
Г.В. Коробушкин (Москва)

## После операции



## Апрель 2015 года, через 1 год после операции

