

М.В. ПАРШИКОВ, А.В. ПОПОВ, В.В. ГУРЬЕВ.

**КОНСЕРВАТИВНАЯ КОРРЕКЦИЯ
ПОПЕРЕЧНОЙ РАСПЛАСТАННОСТИ
СТОПЫ В СОЧЕТАНИИ С
ВАЛЬГУСНОЙ ДЕФОРМАЦИЕЙ
ПЕРВОГО ПАЛЬЦА.**

Кафедра травматологии и ортопедии МГМСУ

им. Евдокимова

НУЗ ЦКБ № 6 ОАО «РЖД» г. Москва

Воронеж , 2016 г.

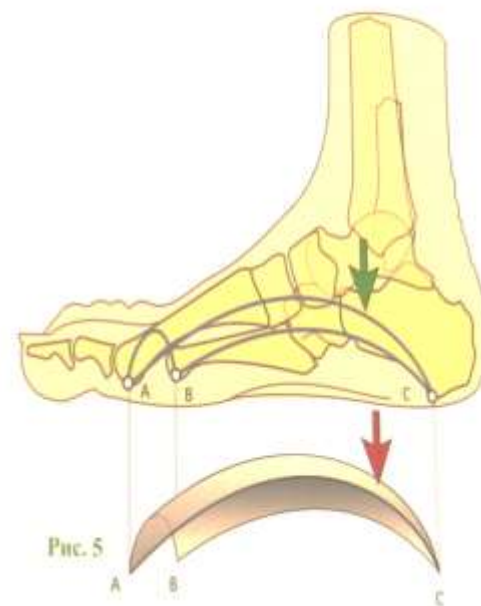
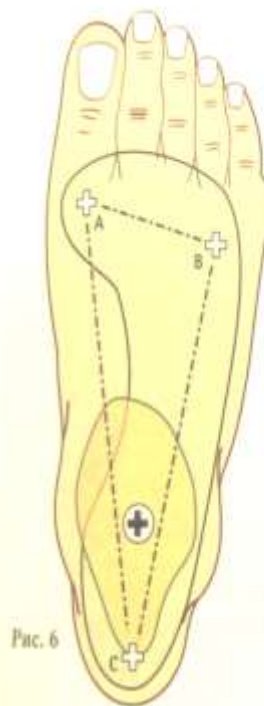
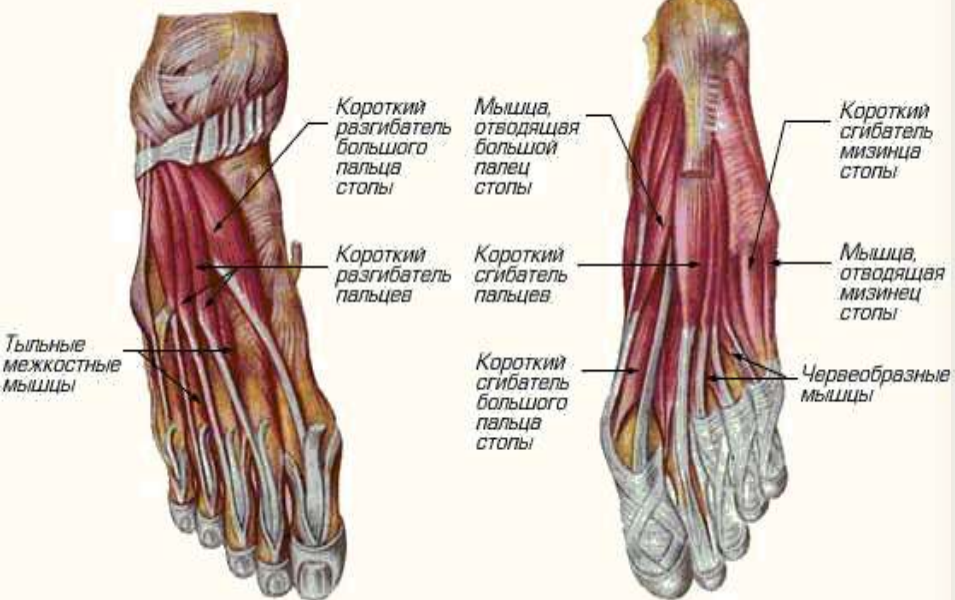
СРЕДИ СЛОЖНЫХ ПРОБЛЕМ
СОВРЕМЕННОЙ ОРТОПЕДИИ ВАЖНОЕ И
АКТУАЛЬНОЕ МЕСТО ЗАНИМАЕТ **ЛЕЧЕНИЕ**
БОЛЬНЫХ, СТРАДАЮЩИХ СТАТИЧЕСКИМИ
ДЕФОРМАЦИЯМИ **СТОП.**

ОДНО ИЗ САМЫХ РАСПРОСТРАНЕННЫХ
ЗАБОЛЕВАНИЙ ДАННОЙ КАТЕГОРИИ
ЯВЛЯЕТСЯ **ПОПЕРЕЧНАЯ**
РАСПЛАСТАННОСТЬ СТОПЫ И ВАЛЬГУСНОЕ
ОТКЛОНЕНИЕ ПЕРВОГО ПАЛЬЦА, КОТОРАЯ
СОСТАВЛЯЕТ ОТ 17% ДО 64% ВЗРОСЛОГО
НАСЕЛЕНИЯ.

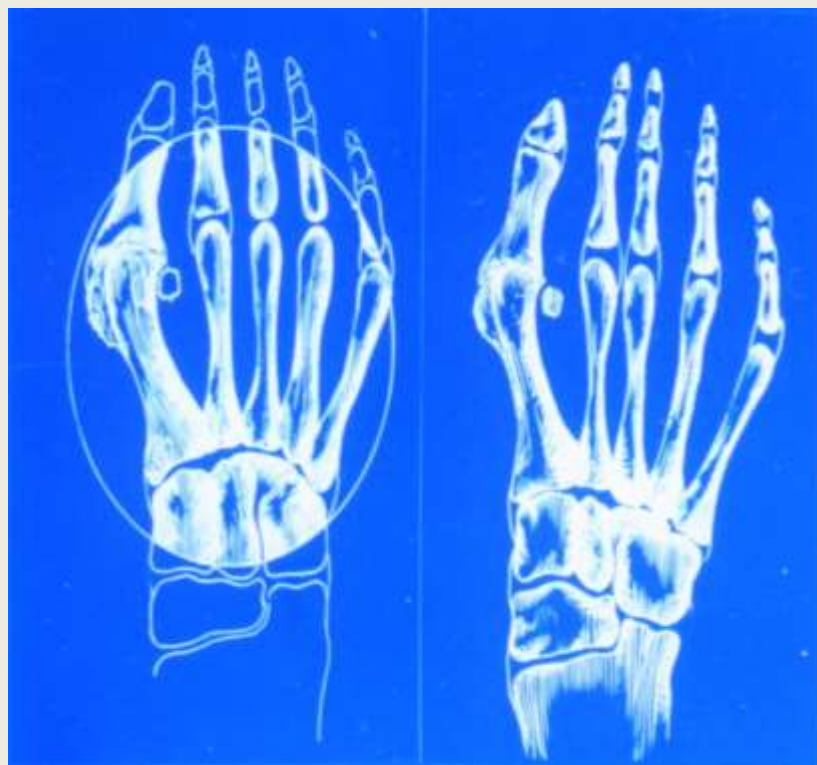
Элементы, удерживающие своды стопы.

Вид сверху

Вид снизу



ПОПЕРЕЧНАЯ РАСПЛАСТАННОСТЬ ПЕРЕДНЕГО ОТДЕЛА СТОПЫ



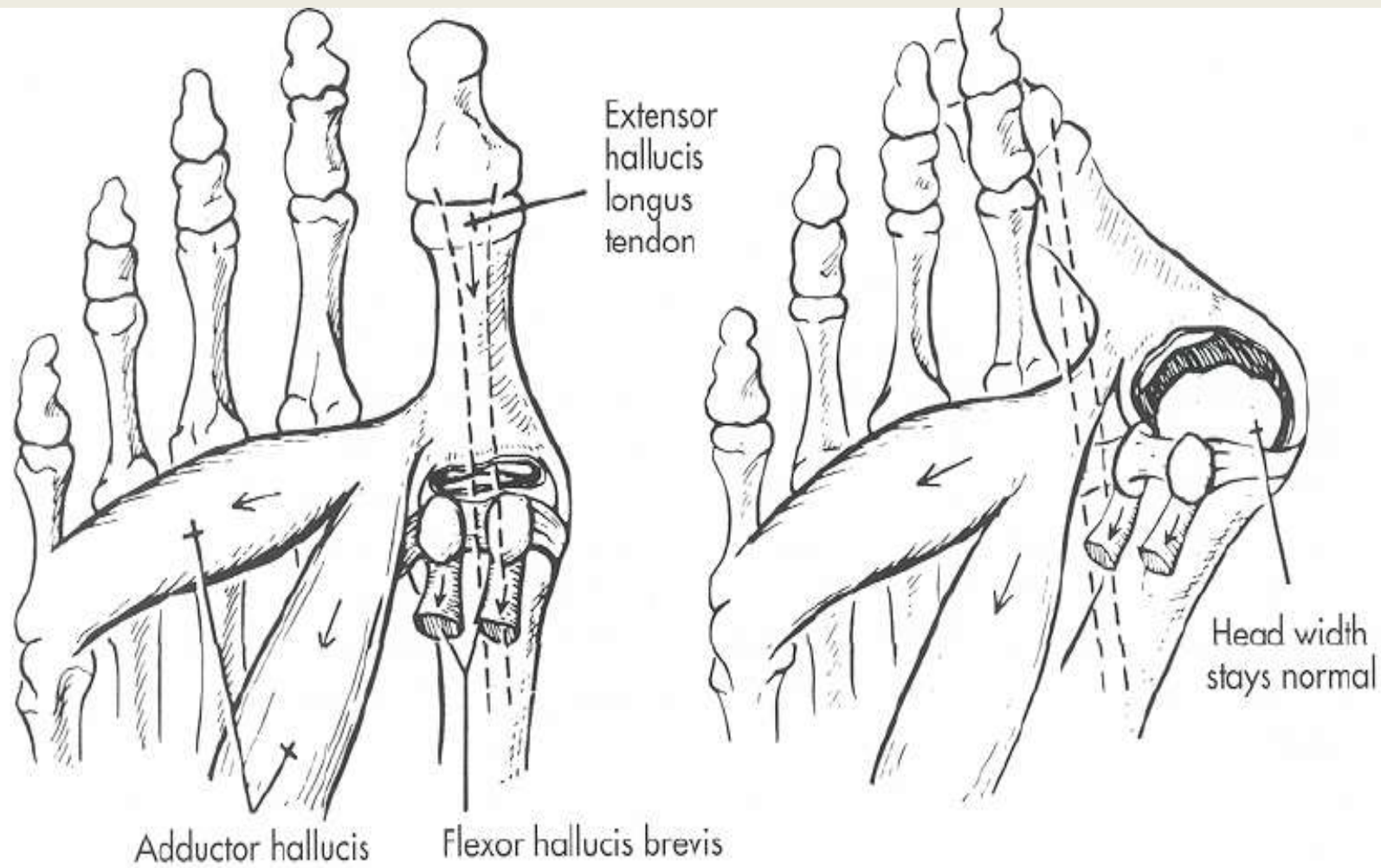


Fig. 6-26. Pathophysiology of hallux valgus deformity. Normally, metatarsal head is stabilized within sleeve of ligaments and tendons, which provide stability to joint. As proximal phalanx deviates laterally, it places pressure on metatarsal head, which deviates medially. This results in attenuation of medial joint capsule and contracture of lateral joint capsule.

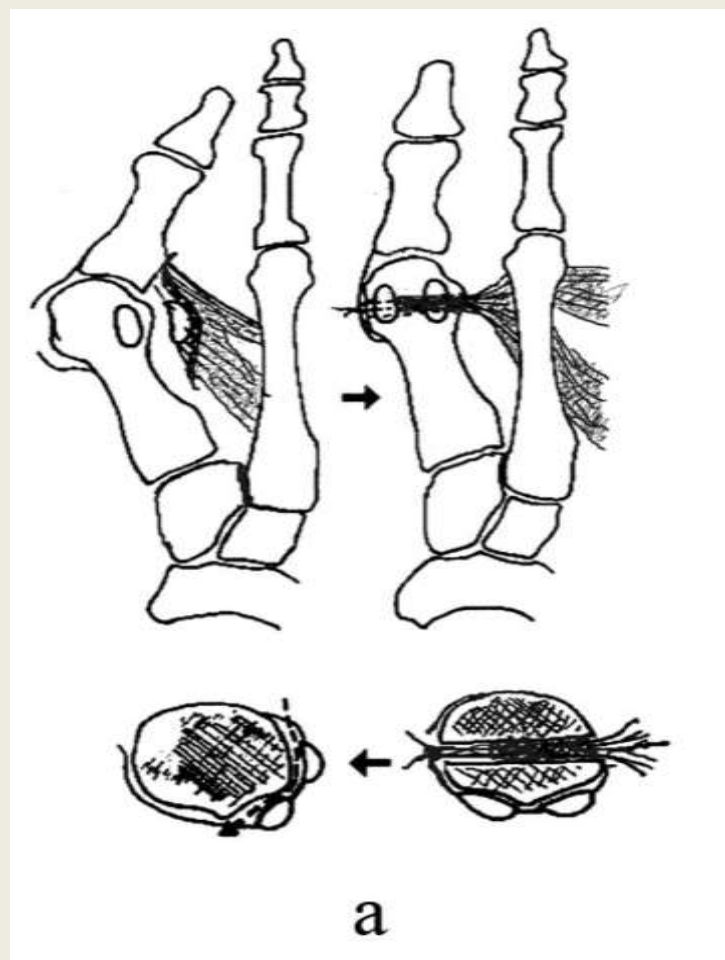
Хирургическая коррекция

Первой операцией стяжки поперечного свода являлась методика **Заградничека**, описанная в **1924** году.

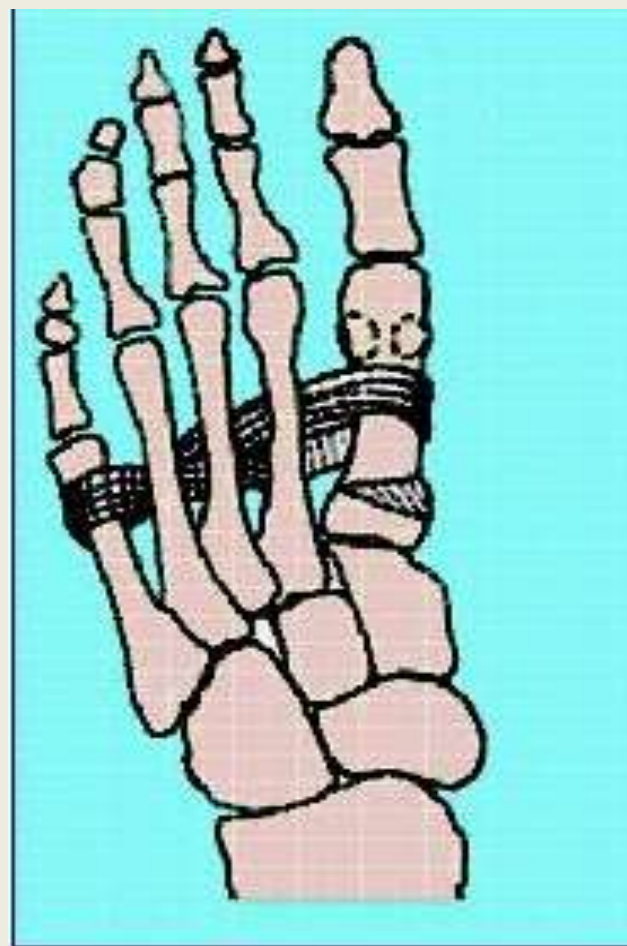
Она предусматривала фиксацию первой пятой плюсневых костей аутофасциальным **ТЯЖОМ**.

Хирургическая коррекция стопы

Е.Д. Мак-Бриде
1928г.



Стяжка по Климову
1936г.



**Операция реконструкции
поперечного свода стопы,
предложенная в 1987 г.**

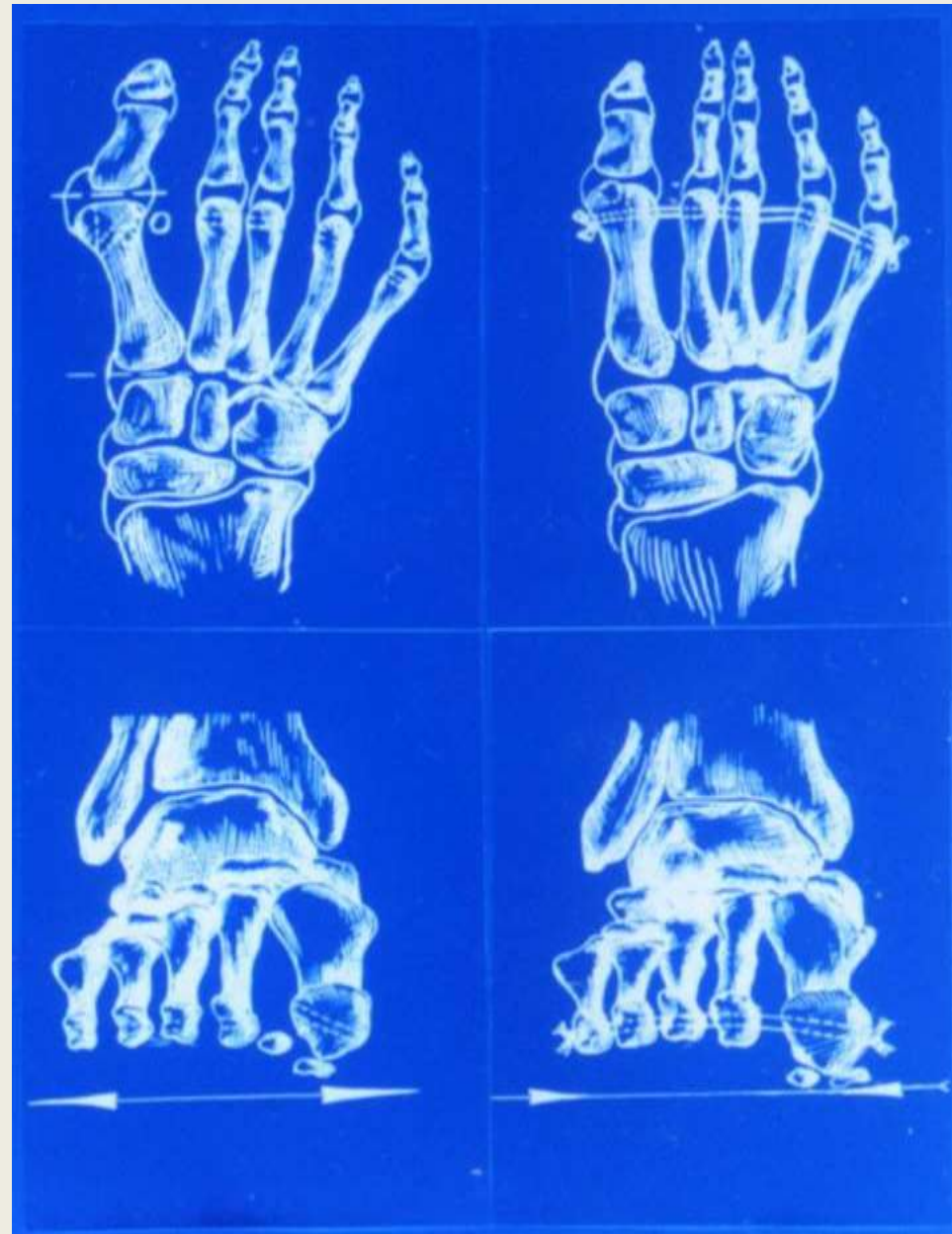
В.И. Зоря

**Авторское
свидетельство**

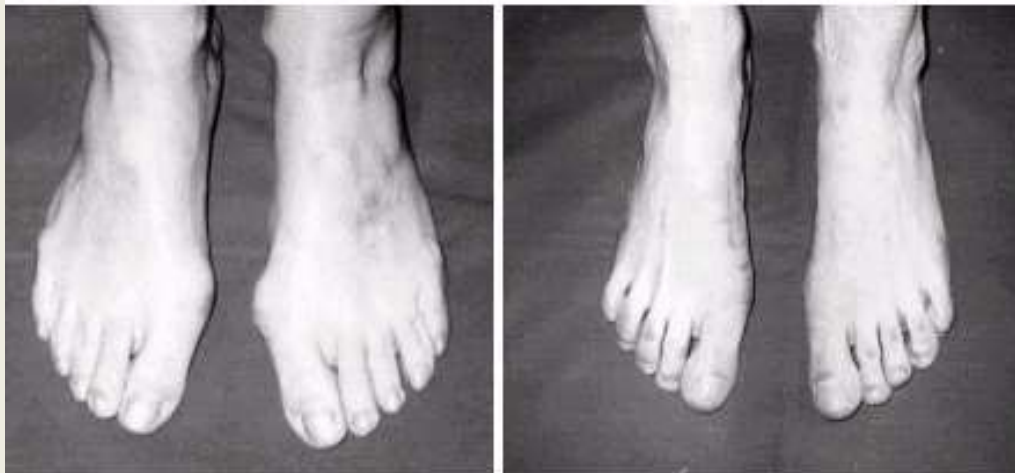
№ 1324660



**Схема операции
реконструкции
стопы со стяжкой
аллосухожилием**



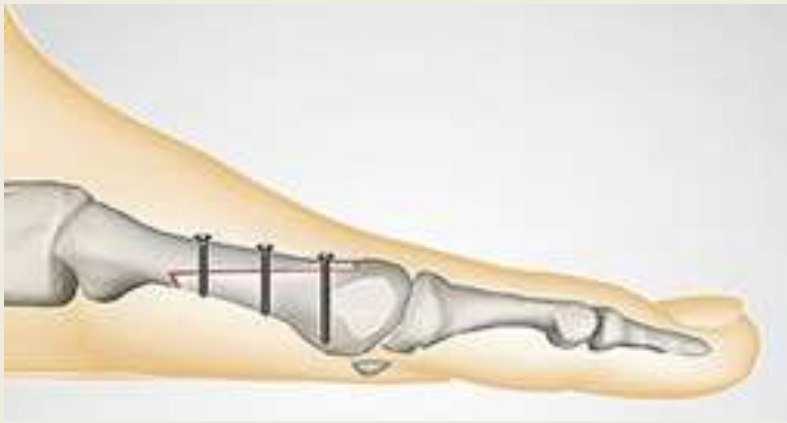
РЕКОНСТРУКЦИЯ ПЕРЕДНЕГО ОТДЕЛА СТОПЫ СО СТЯЖКОЙ АЛЛОСУХОЖИЛИЕМ



Шевронная остеотомия (V - образная)



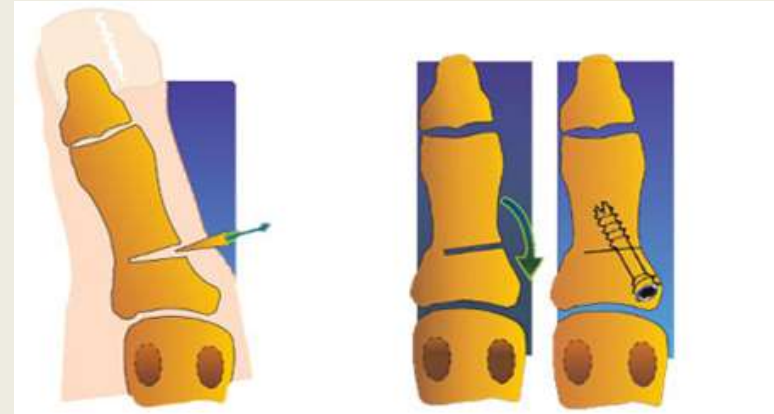
Остеотомия SCARF (Z-образная)



**Операция Лapidуса -
артродез (замыкание)
I плюснеклиновидного
сустава.**



**Проксимальная
клиновидная
остеотомия**



**Остеотомия Акин -
это клиновидная
остеотомия основной
фаланги I пальца.**

**Игнорирование состояния
поперечного свода приводит к
неудовлетворительным результатам.**



КОНСЕРВАТИВНЫЙ КОМПЛЕКС:

- 1. ПОДДЕРЖАНИЕ АНАТОМИЧЕСКИХ ЭЛЕМЕНТОВ И ФОРМЫ СТОПЫ В ЦЕЛОМ И КОРРИГИРОВАННОМ ПОЛОЖЕНИИ ПРИ ПОКОЕ И НАГРУЗКАХ;**
- 2. УКРЕПЛЕНИЕ И ВОССТАНОВЛЕНИЕ ЭЛАСТИЧНОСТИ МЫШЕЧНО-СВЯЗОЧНОГО АППАРАТА СТОПЫ;**
- 3. ПРОТИВОДЕЙСТВИЕ РАЗВИТИЮ ИЛИ ПРОГРЕССИРОВАНИЮ ДИСТРОФИЧЕСКИХ И АТРОФИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ, ДЕСТРУКТИВНО-ПРОЛИФЕРАТИВНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ В СТОПЕ;**
- 4. ВОССТАНОВЛЕНИЕ ИЛИ КОМПЕНСАЦИЯ БИОМЕХАНИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ;**
- 5. ВОССТАНОВЛЕНИЕ СТАТОДИНАМИЧЕСКОГО СТЕРЕОТИПА.**

Консервативная коррекция



ЦЕЛЬ - УЧИТЫВАЯ СЛОЖИВШУЮСЯ СИТУАЦИЮ
МЫ ПОПЫТАЛИСЬ ПРОАНАЛИЗИРОВАТЬ
ХАРАКТЕРИСТИКИ, СВОЙСТВА И ОСОБЕННОСТИ
РАЗЛИЧНЫХ БАНДАЖЕЙ И ОРТЕЗОВ,
ИЗГОТОВЛЯЕМЫХ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ
ПРОМЫШЛЕННО, И ПОЗВОЛЯЮЩИХ В ТОЙ ИЛИ
ИНОЙ КОМБИНАЦИИ СПОСОБСТВОВАТЬ
ВОССТАНОВЛЕНИЮ ПОПЕРЕЧНОГО СВОДА,
КОТОРЫЕ РАЗДЕЛИЛИ НА ГРУППЫ.

ПЕРВАЯ ГРУППА



**Неразъемная манжета-
стяжка
переднего отдела стопы
(ФГУП ЦИТО)**



**Metatarsal Support
with Pad (BORT
MEDICAL, Germany)**



Бандаж для переднего отдела стопы со съемным метатарзальным валиком (ORLIMAN, Spain)



Banda elástica con almohadilla de silicona (Comfosil, Spain)



Arch Bandage (PediFix, USA)



**SİLİKON METATARS YASTIĞI
(ABC, Türkiye)**

ВТОРАЯ ГРУППА



**TAS Toe Alignment Splint
(DARCO, GmbH)**



**Adjustable Bunion DaySplint
(PediFix, USA)**



Hallufix (Germany)

ТРЕТЬЯ ГРУППА



**Forefoot Cushion Bandage
(URIEL, International)**



FORMAN (FRESCO, SPAIN)



**Valguloc II
(Bauerfeind, Germany)**



ЧЕТВЕРТАЯ ГРУППА (САМАЯ ПРЕСПЕКТИВНАЯ ГРУППА)



Arch Support Wrap (PediFix; Visco-GEL®, USA)



Arch Brace (PediFix; Pedi-Smart®, USA)

Ортопедическая манжета (МНПО «ПАРИЗО»)



Патент РФ № 2214582



Проведен анализ применения ортопедической манжеты у 206 пациентов, как при консервативном лечении, так и после различных операций.

Срок наблюдений до 10 лет.

163 пациента - выявлена высокая степень эластичности поперечного свода.

43 пациента – свод ригидный.

Положительный эффект отмечался:

- **Уменьшение / исчезновение болей.**
- **Уменьшение натоптышей.**
- **Комфорт при ходьбе.**
- **Возможность ношения модельной обуви.**



Вывод: Восстановление поперечного свода стопы при распластанности должно быть одной из основных целей при консервативном, а так же после оперативного лечения данной категории пациентов, применяться по показаниям и при необходимости сочетаться с другими корригирующими элементами.

Все это позволит добиться как лечебного, так и косметического результата и, в конце концов улучшить качество жизни.



Спасибо за внимание!



**НУЗ ЦКБ №6 ОАО «РЖД»
Кафедра травматологии, ортопедии и ВПХ –
МГМСУ им. А.И.Евдокимова
г. Москва**