

КОМБІНОВАНІ НАБУТІ ДЕФОРМАЦІЇ ПЕРЕДНЬОГО ВІДДІЛУ СТОПИ

Козирь О. О.

*Науковий керівник – д-р мед. наук, проф. Шищук В. Д.
Сумський державний університет*

Усіх пацієнтів, в залежності від комбінації деформації пальців можна розділити на 4 групи: перша – вальгусна деформація першого пальця стопи (HV); друга – HV + молоткоподібна і (або) когтеподібна деформація середніх пальців; третя – HV + варусна деформація п'ятого пальця стопи; четверта – HV + деформація середніх пальців + варусна деформація п'ятого пальця.

Найбільш важкою є комбінація деформацій першого, середніх і п'ятого пальця. В ортопедо-травматологічних відділеннях № 1,2 КУ СМКЛ № 1 в 2007–2013 роках прооперовано 307 пацієнтів з набутою деформацією переднього відділу стопи, з них пацієнтів четвертої групи було 64 (20,8 %).

У 64 пацієнтів з комбінацією деформації першого, середнього і п'ятого пальців були зроблені операції на 106 стопах. Всі пацієнти жіночої статі при середньому віці 55,2 року. Тривалість захворювання становила понад 20 років.

Середній кут вальгусної деформації (HVI) був – 35,0 °, метатарзальних перший (MTI) – 14,1, кут варусної деформації (HVar) – 13,7, метатарзальних четвертий (MTIV) – 10,2. Середня відстань між головками першої та п'ятої плеснової кістки (RR) – 82,2 і між головками першої та другої плеснових кісток (rr) – 33,4 мм.

Послідовність виконання оперативного втручання: латеральний реліз, коригуюча остеотомія першої плеснової кістки (дистальна - Stoffella, Chevron; діафізарних – Scarf, Ludloff; проксимальна, подвійна, Lapidus-артродез) залежно від величини MTI, коригуюча остеотомія п'ятої плеснової кістки (дистальна – Chevron, Kramer; діафізарних – Ludloff; проксимальна – Shevron) залежно від величини MTIV, корекція деформації середніх пальців, при метатарзалгія – остеотомія середніх плеснових кісток по Weil.

В результаті оперативного лікування досягнуті наступні результати-кут HVI зменшений в середньому до 8,7; кут MTI до 9,4 °; кут HVar до 4,1 кут MTIV до 5,4; RR до 66,4 мм і rr до 25,2 мм.

Висновок – успіх оперативного лікування комплексних деформацій переднього відділу стопи може бути досягнутий при одночасному усуненні всіх видів наявної деформації при повному курсі фізіофункціонального лікування.

Актуальні питання теоретичної та практичної медицини : збірник тез доповідей II Міжнародної науково-практичної конференції студентів та молодих вчених, м. Суми, 16-18 квітня 2014 р. / М.В. Погорелов. - Суми : СумДУ, 2014. - С. 255.