

ХИРУРГИЧЕСКАЯ ТАКТИКА ПРИ ПОПЕРЕЧНОМ ПЛОСКОСТОПИИ И ВАЛЬГУСНОМ ОТКЛОНЕНИИ БОЛЬШОГО ПАЛЬЦА СТОПЫ

Михнович Е.Р., канд. мед. наук, доцент

Белорусский государственный медицинский университет

Поперечное плоскостопие с вальгусным отклонением большого пальца является одной из распространенных деформаций опорно-двигательного аппарата. Выбор способа хирургического лечения данной патологии осуществляем с учетом формы деформации переднего отдела стопы (нефиксированная либо фиксированная) и степени ее выраженности.

При начальных проявлениях заболевания (I–II степень) и нефиксированной деформации используем транспозицию приводящей мышцы большого пальца на I плюсневую кость типа McBride. В случаях выраженной нефиксированной деформации (III–IV степень) применяем миотендопластику поперечного свода стопы, включающую наряду с транспозицией приводящей мышцы стяжку I–V плюсневых костей с помощью сухожильного аутооттрансплантата.

Фиксированную деформацию переднего отдела стопы устраняем с помощью остеотомий I луча стопы, а также корригирующего артродеза I плюснеклиновидного сустава. Наряду с изолированными остеотомиями, широко используем комбинированные операции, сочетающие остеотомию основания I плюсневой кости с миотранспозицией. Выраженные явления остеоартроза I плюснефалангового сустава или отклонение большого пальца кнаружи свыше $45\text{--}50^\circ$ требуют дополнительного применения резекции его основания.

В случаях выраженной центральной метатарзалгии со значительными натоптышами на подошве, у пациентов старше $45\text{--}50$ лет, при разгибательном варианте молоткообразной деформации пальцев проводим частичную либо полную резекцию головок II, III и IV плюсневых костей. Наряду с резекцией головок, в молодом возрасте ($30\text{--}40$ лет) выполняем косые укорачивающие остеотомии центральных плюсневых костей, позволяющие уменьшить нагрузку на их головки и устранить подвывихи или вывихи соответствующих пальцев.

В клинике травматологии и ортопедии Белорусского государственного медицинского университета за последние 12 лет прооперировано более 1200 пациентов с поперечным плоскостопием и вальгусным отклонением I пальца стопы. Положительные исходы получены более чем в 93 % случаев.