

УДК 616.71-089.85

**А.Б. ДЕМЕНЦОВ<sup>1</sup>, И.В. ЮРКЕВИЧ<sup>2</sup>, А.П. БЕСПАЛЬЧУКЗ, И.И. ДОВГАЛЕВИЧ<sup>3</sup>, Д.С. ШЕПЕЛЕВ<sup>1</sup>, А.Л. ЛИНОВ<sup>4</sup>, Б.В. МАЛЮК<sup>4</sup>, И.А. ЗАХАРОВ<sup>4</sup>, А.В. ЗАБАРОВСКИЙ<sup>4</sup>, А.В. БЕЛЕЦКИЙ<sup>5</sup>**<sup>1</sup>Учреждение здравоохранения «6 ГKB», г. Минск, Беларусь<sup>2</sup>Комитет по здравоохранению Мингорисполкома, г. Минск, Беларусь<sup>3</sup>Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет», г. Минск, Беларусь<sup>4</sup>ГУ «Республиканский научно-практический центр травматологии и ортопедии», г. Минск, Беларусь<sup>5</sup>Учреждение здравоохранения «Минская центральная районная клиническая больница», г. Минск, Беларусь

## SERI-остеотомия при лечении Hallux valgus у детей

Общеизвестно, что стопа обеспечивает функцию опоры и передвижения человека, постуральную поддержку и стабильность. При заболеваниях стопы вышеперечисленные функции начинают нарушаться, причем их нарушение приводит к запуску взаимно отягчающих патологических процессов. Учитывая необратимый и постоянно прогрессирующий характер деформации, коррекцию этой патологии целесообразно проводить на ранних стадиях. Операции должны быть относительно быстро и легко осуществимы, малотравматичны, не требовать больших материальных затрат и дорогостоящего оборудования, иметь предельно короткие сроки иммобилизации и реабилитации.

Методикой, отвечающей принципам малоинвазивной хирургии, является SERI-остеотомия (Simple, Effective, Rapid and Inexpensive, переводится с англ. как Просто, Эффективно, Быстро и Недорого). Известно, что SERI-остеотомия весьма результативна в лечении начальных форм и умеренных вальгусных деформаций первого пальца стопы, при которых интерметатарзальный угол (ИМА) составляет не больше 20 градусов, а угол вальгусного отклонения первого пальца (HVA) — не более 40 градусов. Методика SERI может применяться как при конгруэнтном, так и при инконгруэнтном плюсне-фаланговом суставе. Операция возможна при любом дистальном метатарзальном суставном угле (DMAA) и при начальном артрозе первого плюснефалангового сустава.

**Цель.** Оценка ранних и отдаленных результатов коррекции Hallux valgus среди пациентов детского возраста, леченых путем SERI-остеотомии.

**Материалы и методы.** На базе детского травматолого-ортопедического отделения учреждения здравоохранения «6-я городская клиническая больница» г. Минска было прооперировано 9 пациентов по поводу Hallux valgus в возрасте от 13 до 17 лет (9 девочек, 0 мальчиков) методикой SERI-остеотомии.

Результаты лечения оценивались по шкале AOFAS (боль, функция, ось первого луча): отличный 95-100 баллов, хороший 75-94, удовлетворительный 51-74, плохой — 50 и менее баллов.

**Результаты.** Медиана наблюдения составила один год. Медиана возраста в исследуемой группе на момент операции составила 14 лет. По половозрастной структуре преобладали девочки — 9 (100%). Пребывание пациентов из рассматриваемой группы в стационаре составило в среднем 9 койко-дней (срок с момента госпитализации и до выписки из стационара). Результаты лечения были признаны отличными у 9 пациентов, так как все они набрали по 95-97 баллов по шкале AOFAS.

**Выводы.** Такое малоинвазивное вмешательство, как SERI-остеотомии при коррекции вальгусной деформации первого пальца стопы может быть рекомендована у детей, как одна из чрезвычайно эффективных стратегий оперативного лечения, позволяющая избежать различных осложнений, хотя она все-таки требует дальнейшего внимательного изучения.

# **СБОРНИК МАТЕРИАЛОВ**

## **VIII**

**Пироговский  
форум  
травматологов–  
ортопедов**

**МОСКВА**

**15–16 Ноября  
2023 год**