

Сипович Ю. О.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАЗЛИЧНЫХ МЕТОДОВ АРТРОДЕЗА 1-ОГО ПЛЮСНЕ-КЛИНОВИДНОГО СУСТАВА ПРИ ВАЛЬГУСНЫХ ДЕФОРМАЦИЯХ ПЕРВОГО ПАЛЬЦА СТОПЫ

Научные руководители ст. преп. Титова А. Д., Федоров К. А.

Кафедра травматологии и ортопедии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

ГУ «432-й ордена Красной Звезды главный военный клинический медицинский центр

Вооруженных Сил РБ», г. Минск

Актуальность. Анатомия, и особенно биомеханика стопы сложны для изучения и понимания. Любая попытка решить проблему деформаций стопы без учета множества параметров приведет в лучшем случае к отсутствию результата. Многолетний мировой опыт говорит о том, что не существует универсального для всех пациентов со сходной патологией, метода хирургического лечения. Современные методики оперативного лечения деформаций стопы, которые используют ведущие мировые специалисты, основываются на индивидуальном подходе к каждому конкретному случаю с учетом степени выраженности патологии и стадии процесса. Общепринятым считается правило, что для каждой конкретной стопы необходимо выбрать оптимальный метод хирургического лечения с учетом всех индивидуальных особенностей, и основной задачей операции является максимальное приближение к параметрам нормальной анатомии стопы. Только стремление к восстановлению нормальной анатомии и биомеханики при условии грамотного хирургического исполнения способны дать адекватный результат лечения.

Цель: проанализировать эффективность различных методов артродеза 1-го плюсне-клиновидного сустава при вальгусной деформации первого пальца стопы.

Материалы и методы. В работе использованы результаты стационарного лечения 345 пациентов в возрасте от 36 до 79 лет, госпитализированных во 2-ое травматологическое отделение ГУ «432 ГВКМЦ» с 2018 по 2024 год с диагнозом «Вальгусная деформация первого пальца стопы». Проанализированы ретроспективно истории болезни и результаты рентгенологического обследования. Практически большинство пациенток – лица женского пола, так как приобретенные деформации переднего отдела стопы более характерны для женщин.

Результаты и их обсуждение. Произведена оценка результатов лечения в отдаленном периоде от 1 года до 5 лет. На рентгенограммах всех пациентов в послеоперационном периоде угол отклонения первого пальца не превышал 15 градусов. В отдаленном периоде большинство пациентов не предъявляли жалоб на деформацию пальца и отметили субъективное улучшение и довольны результатом.

Выводы. Таким образом, артродез 1-го плюсне-клиновидного сустава является одним из решений при выраженных деформациях 1 пальца стопы, так как в большем количестве случаев позволяет полностью избавиться от симптомов заболевания и предотвратить появление осложнений.