

А.К. Килыбаев, С.С. Альходжаев, Б.А. Жанкин, М.О. Жумагулов, А.Г. Сейсембиева
Казахский Национальный медицинский университет им. С.Д. Асфендиярова,
Кафедра травматологии и ортопедии
Городская клиническая больница №4

ОПТИМАЛЬНЫЕ ОПЕРАТИВНЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ОТКЛОНЕНИЯ ПЕРВОГО ПАЛЬЦА СТОПЫ КНАРУЖИ

Морфология и функция стопы представляют единое целое, и возникающие в различных ее отделах изменения находятся в прямой зависимости и взаимосвязанности.

На причины возникновения плоскостопия и hallux valgus существуют обоснованные взгляды. Теория, утверждающая, что отклонение 1 пальца стопы кнаружи связано с нерациональной обувью (высокие каблуки и узкие носки) опровергается новыми данными, полученными при массовом обследовании женщин, страдающих поперечным плоскостопием и вальгусной деформацией первого пальца. Половина из обследованных никогда не носили обуви на высоком каблуке и с узким носком. Hallux valgus может быть и у мужчин, и у женщин, и у подростков. Значит, причина возникновения этой деформации стопы другая (Соков Л.П. 2007г.). В зависимости от величины угла между длинной осью большого пальца и 1 плюсневой костью различают 4 стадии деформации: I степень – большой палец образует с первой плюсневой костью угол, открытый кнаружи до 15°; II степень – до 20°; III степень – до 30° и IV степень – свыше 30°. Вершина деформации – плюснефаланговое сочленение (Рисунок 1)

(В.Ф. Трубников, 1931г.)

Ключевые слова: отклонение первого пальца кнаружи, операция Scarf, Шеврон.

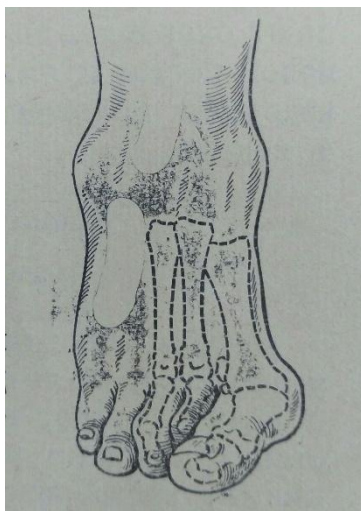


Рисунок 1

Актуальность: около 30% женщин не могут носить обувь на каблуках из-за искривления большого пальца (hallux valgus) кнаружи. По американским источникам hallux valgus в возрасте от 18 до 65 лет составляет 23%, а старше 65 лет - 35%. По данным Сокова Л.П. – чаще у женщин в возрасте 35-40 лет и старше. Описано более 130 способов оперативного лечения hallux valgus (В.Ф. Трубников, 1971г.), однако ни один из способов не признан идеальным, поэтому этот вопрос остается **актуальным**. В последние годы остеотомия Scarf приобрела огромную популярность в среде хирургов-ортопедов. Большие возможности коррекции, относительная простота исполнения, сохранение кровоснабжения головки, незначительное количество осложнений, ранняя реабилитация позволяют применять данный вид вмешательства в большинстве случаев. В ГКБ №4 с 2013 г. стали широко применять операции Scarf и Шеврона. Данные операции хорошо освоены, выполняются всеми травматологами отделения ортохирургии и имеют хорошие результаты.

Цель: применение оперативного лечения пациентов с деформацией I пальца стопы кнаружи (hallux valgus) по методу Scarf и Шеврона в клинике травматологии-ортопедии КазНМУ им. С.Д. Асфендиярова на базе 4 ГКБ.

Материалы и методы исследования:

Суть операции «SCARF - корригирующая остеотомия первой плюсневой кости стопы» заключается в:

Передним доступом в области первого плюснефалангового сустава стопы производится разрез послойно, обнажается остеофит и резецируется, ложе обрабатывается. Следующим этапом производится Z-образная корригирующая остеотомия (SCARF) дистальной части диафиза первой плюсневой кости. На сформированное ложе проксимальной части диафиза плюсневой кости перемещается головка и фиксируется винтом Херберта. Движение сустава остается в полном объеме, натяжение сухожилия сохраняется. Производится R-контроль. Съемные фиксаторы.

Операция Шеврона- V-образная клиновидная остеотомия головки первой плюсневой кости с поворотом суставной поверхности головки медиально, восстановление оси первого луча и резекция экзостоза медиальной поверхности головки.



Рисунок 2

Нами проведен анализ историй болезни 47 пациентов (из них 26 в возрасте от 16 до 60 лет, 21 – 60 лет и старше) с деформацией I пальца стопы кнаружи (hallux valgus) за 2013-2017гг., которые лечились в отделении ортохирургии 4 ГКБ. Было произведено 68 операций по методике Scarf и Шеврона, из них 21 – обеих стоп. При деформации I-II степени, в возрасте старше 60 лет, проводилась операция Шеврона; в возрасте от 16 до 60 лет – операция Scarf.

Выводы: в настоящее время предложенные методы операции Шеврона и Scarf являются наиболее оптимальными и востребованными в среде хирургов-ортопедов по сравнению с другими оперативными методами. Данные операции предоставляют максимальные возможности для получения положительных результатов и имеют наименьшее количество осложнений.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 Котельников Г.П., Миронов С.П., Мирошниченко В.Ф. Травматология и ортопедия. - 2006. - 247 с.
- 2 Корнилов Н.Ф. Травматология и ортопедия. - 2001. - 143 с.
- 3 Трубников В.П. Травматология и ортопедия. - 1971. - 163 с.
- 4 Юмашев Г.С. Травматология и ортопедия. - 1990. - 128 с.
- 5 Баранова Т.С., Евсеев В.И. Хирургическое лечение hallux valgus // Ортопедия, травматология и протезирование. - 1987. - №2. - С. 88-96.
- 6 Батенкова Г.И. Основные принципы ортопедического лечения при распластанности переднего отдела стоп и hallux valgus: Автореф. Дис. ... канд.мед.наук – М., 1975. – 45 с.
- 7 Богданов Ф.Р. Хирургическое лечение повреждений и заболеваний стопы. - 1953. – 257 с.
- 8 Истомина И.С., Крамаренко Г.Н. Ошибки и осложнения при оперативном лечении поперечного плоскостопия и hallux valgus // Актуальные вопросы травматологии и ортопедии. - 1979. - №1. – С. 58-69.
- 9 Крамаренко Г.Н. Наш опыт хирургического лечения поперечного плоскостопия и hallux valgus // Ортопедия, травматология и протезирование. - 1973. - №1. – С. 28-36.

А.К. Килыбаев, С.С. Альходжаев, Б.А. Жанкин, М.О. Жумагулов, А.Г. Сейсембиева
С. Ж. Асфендияров атындағы ҚазҰМУ травматология және ортопедия кафедрасы.
Қалалық клиникалық аурухана №4

БІРІНШІ САУСАҚТЫҢ СЫРТҚА ҚАРАЙ АУЫТҚУЫН ЕМДЕУДІҢ ОҢТАЙЛЫ ОТАСЫ

Түйін: Аяқ басының бірінші саусағы сыртқа қарай ауытқуы аяқ басы пішінің өзгеруі ретінде көбінесе 35-тен 40 жасқа дейін және одан да жасы үлкен әйелдерде кездеседі.

Бірінші саусақ және бірінші аяқ ұшы сүйегінің белағашының арасындағы бұрышытың көлеміне байланысты 4 деңгейге бөлінеді: 1-ші деңгей - бірінші саусақтың аяқ басы сүйегімен, сыртқа қарай 15 градусқа ашық бұрыш құрастырады; 2-ші деңгей - 20 градусқа дейін, 3-ші деңгей - 30 градусқа дейін, 4-ші - 30 градустан жоғары.

Төртінші Қалалық Аурухананың ортохирургия бөлімшесінде бірінші саусақтың сыртқа қарай ауытқуы 47 адамға ота жасалған, барлығы 68 ота (оның ішінде 21 екі табанға) Scarf және Шеврон әдістемелері арқылы жасалған.

Осы оталардың артықшылықтары - түзетуінің үлкен мүмкіндіктері, орындаудың салыстырмалы қарапайымдылығы, қандандыруының сақталуы, асқынуының шағын саны, ерте оңалту - бұл отаны көп жағдайда қолдануға мүмкіндік береді

Scarf және Шевронның оталары Төртінші Қалалық Аурухананың ортохирургия бөлімшесінде 2013 жылдан қолданылады.

Осы отаны жақсы меңгерген, барлық ортохирургия бөлімшесінің дәрігерлері жасай біледі, нәтижелері жақсы.

Түйінді сөздер: Бірінші саусақтың сыртқа қарай ауытқуы, Scarf, Шеврон.

A.K.Kilybaev, S.S.Alhodzhaev, B.A.Zhankin, M.O.Zhumagulov, A.G.Seisembiyeva
Department of traumatology and orthopedics
of Asfendiyarov KazNMU,
City hospital No. 4

OPTIMAL OPERATIVE METHODS OF TREATING THE DEVIATION OF THE FIRST TOE TO THE OUTSIDE

Resume: The valgus deviation of the first finger as an element of foot deformation affects predominantly female representatives aged from 35 to 40 years and older and has 10%. Distinguish the following degrees of Hallux Valgus: First degree - the thumb forms with the first metatarsal bone an angle that is open to the outside up to 15 °; Second degree - up to 20 °; Third degree - up to 30° and fourth degree - over 30°.

In the clinic of the 4th Hospital of the acute injury department, 47 patients were operated, 68 surgical interventions (of which 21 on both feet) were performed for Hallux Valgus according to Scarf and Chevron methods. Advantages of these operations - large correction possibilities, relative simplicity of execution, preservation of blood supply to the head, insignificant number of complications, early rehabilitation - allow to apply this type of intervention in the most cases. Operations by Scarf and Chevron began to be widely used in the clinic of the department of acute injury of the 4th Hospital from 2013. These operations are well mastered, performed by all traumatologists of the department of acute injury and have good results.

Keywords: the valgus deviation of the first finger, Scarf, Chevron.