

БІОМЕХАНІЧНИЙ АНАЛІЗ КОРЕГУВАЛЬНИХ ОСТЕОТОМІЙ І ПЛЕСНОВОЇ КІСТКИ ПРИ HALLUX VALGUS.

Герцен Г.І., Остапчук Р.М.

Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л.Шупика. м.Київ, Україна.

Частота ускладнень після корегувальних остеотомій першої плеснової кістки при hallux valgus за даними літературних джерел коливається від 10% до 50%. Аналіз сучасної літератури показує наявність низки ускладнень, які пов'язані з недостатньо раціональним вибором того чи іншого виду оперативного втручання у пацієнтів з hallux valgus.

Метою даної роботи було вивчення ефективності корегувальних остеотомій основи першої плеснової кістки у пацієнтів з hallux valgus II-III ступеня на основі порівняльних біомеханічних досліджень параметрів стопи пацієнтів до операції і через 12 місяців після виконання операції.

Дане дослідження включало 60 пацієнтів (60 стоп) яким були виконані реконструктивновідновні оперативні втручання з приводу hallux valgus II-III ступеня. Із загальної кількості хворих 30 пацієнтам (30 стоп) корегувальні остеотомії першої плеснової кістки виконувались за традиційними методиками (контрольна група), серед 30 пацієнтів (30 стоп) за вдосконаленою нами диференційованою технікою (основна група). Предметом дослідження були розподіл навантаження по плантарній поверхні стоп - співвідношення правої та лівої стоп, переднього та заднього відділу стоп, відносне навантаження на голівки першої та п'ятої плеснових кісток і морфологічна структура стоп в статиці.

Аналіз плантограм пацієнтів основної групи виявив тенденцію до зменшення ширини переднього відділу стопи в середньому на 4% ($p < 0,01$). Кут відхилення переднього відділу стопи зменшувався в середньому на 6° . Кут α_1 відхилення першого пальця через 6 місяців після виконання математично обґрунтованих корегувальних остеотомій першої плеснової кістки достовірно зменшився в середньому на 65% ($p < 0,01$). Коефіцієнт плоскостопості майже не змінювався ($p > 0,01$). Спостерігалось зменшення градієнта навантаження K на оперованій кінцівці від 0,63 до 0,56, наближаючись до норми. У розподілі навантаження на передній відділ стопи, після операції показники зменшилися на передньо-внутрішньому відділі стопи на 28% ($p < 0,05$), та збільшилися на передньо-зовнішньому відділі на 11,5% ($p < 0,01$). На оперованій кінцівці коефіцієнт асиметрії K_a зменшився на 12 %, наближуючись до нормальних співвідношень.

Результатом виконання раціональних корегувальних остеотомій першої плеснової кістки у пацієнтів основної групи були сприятливі зміни зміни морфометричних показників оперованої стопи (косметичний ефект), а також покращення показників опороспроможності стопи.