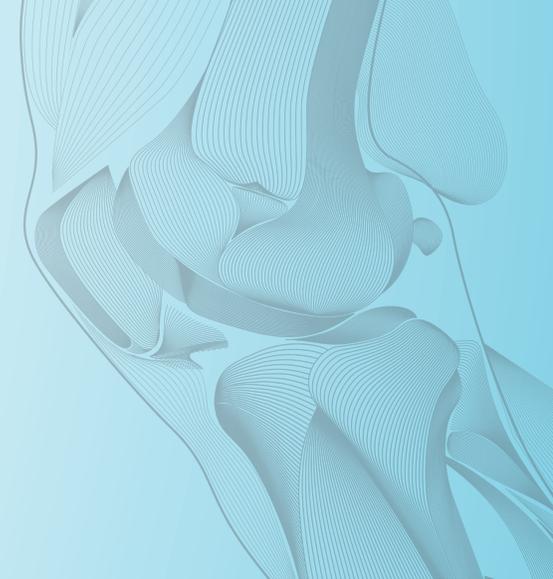


ПЯТЫЙ ЮБИЛЕЙНЫЙ
ЕВРАЗИЙСКИЙ
ОРТОПЕДИЧЕСКИЙ
ФОРУМ EURASIAN
ORTHOPEDIC
FORUM



Алгоритм коррекции статических деформаций переднего отдела стопы

Врач травматолог-ортопед: Павленко Денис Владимирович



ФГБУ ФЦТОЭ Минздрава России (г.
Барнаул)
2025 год



Критерии оценки степени деформации первого луча



Первая степень

- $M1M2 < 12^\circ$ (M1- I плюсневая кость, M2 – II плюсневая кость) ,
- $M1P1 < 25^\circ$ (угол между проксимальной фалангой первого пальца и первой плюсневой костью),
- $PASA - 3-6^\circ$, реже - до 8° (угол наклона суставной поверхности головки M1 по отношению к оси M1)



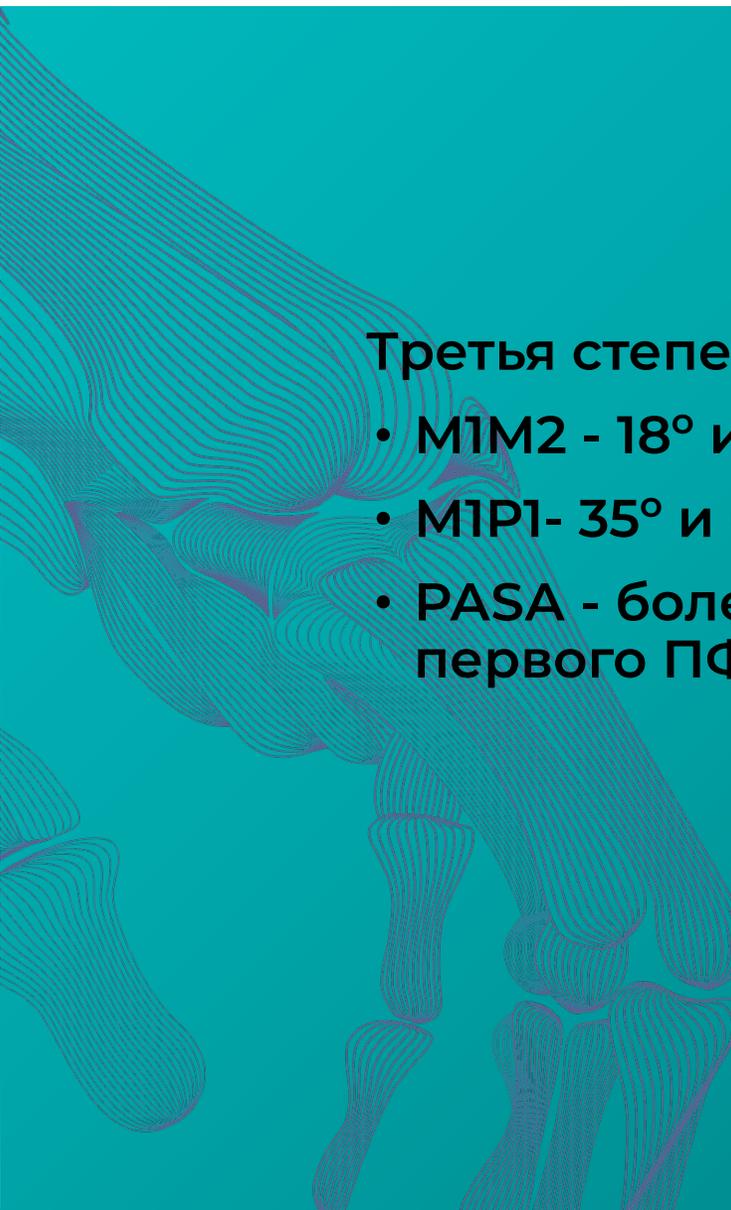
Вторая степень

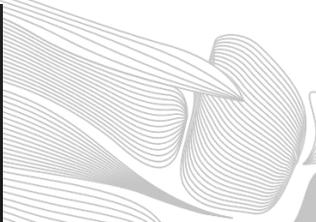
- $M1M2=13-16^\circ$ (угол между первой и второй плюсневными костями)
- $M1P1 >25^\circ$
- $PASA = 8^\circ$ или более



Третья степень деформации:

- M1M2 - 18° и более
- M1P1- 35° и более
- PASA - более 8° или подвывих первого ПФС

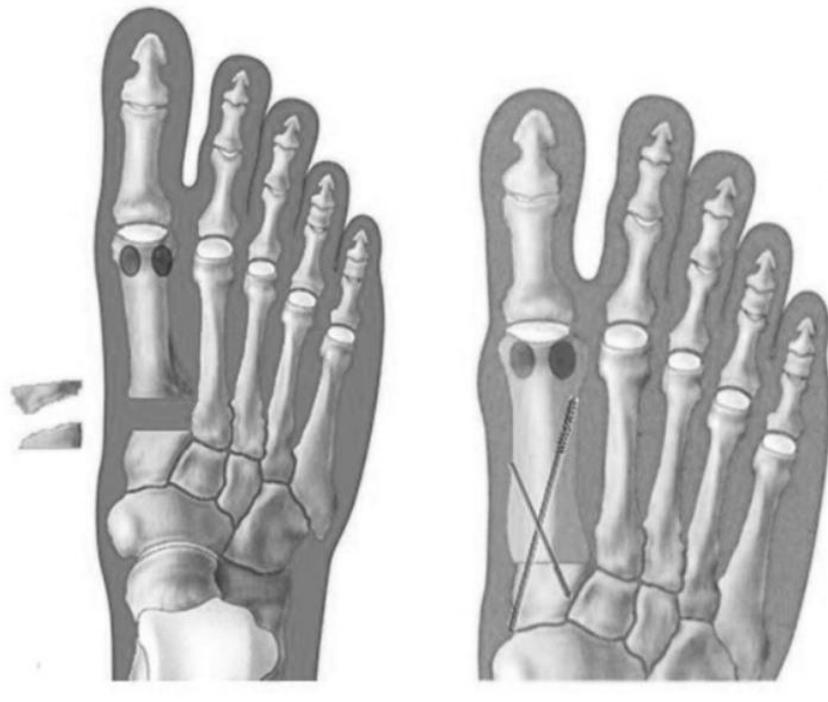




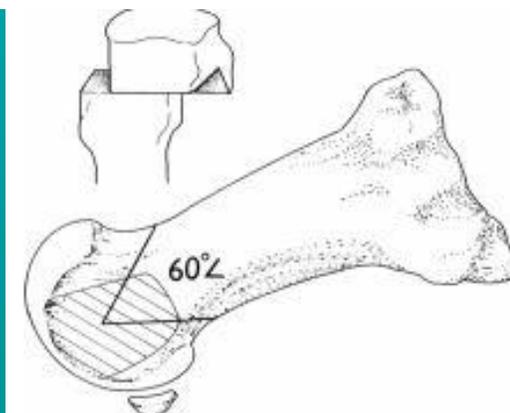
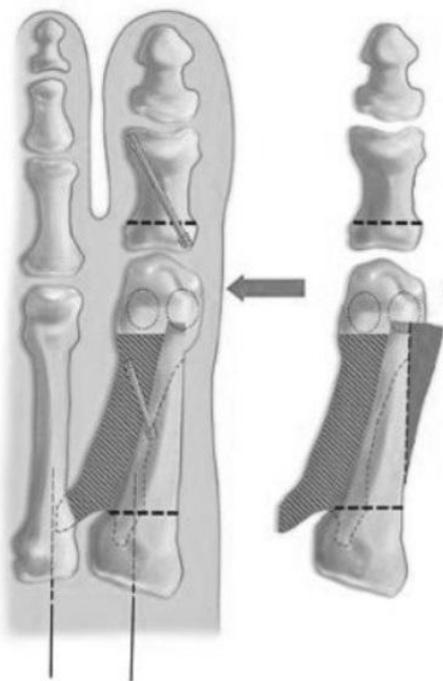
1 степень	2 степень	3 степень
<ul style="list-style-type: none"> • Восстановление КСБ. • Удаление остеофитов головки первой плюсневой кости. • Дистальная корригирующая остеотомия либо укороченный Scarf 	<ul style="list-style-type: none"> • Восстановление КСБ. • Удаление остеофитов головки первой плюсневой кости. • Дистальная корригирующая остеотомия. • Диафизарная остеотомия Scarf. • Артродез первого плюснеклиновидного 	<ul style="list-style-type: none"> • Восстановление КСБ. • Удаление остеофитов головки первой плюсневой кости. • Диафизарная остеотомия Scarf. • Артродез первого плюснеклиновидного сустава



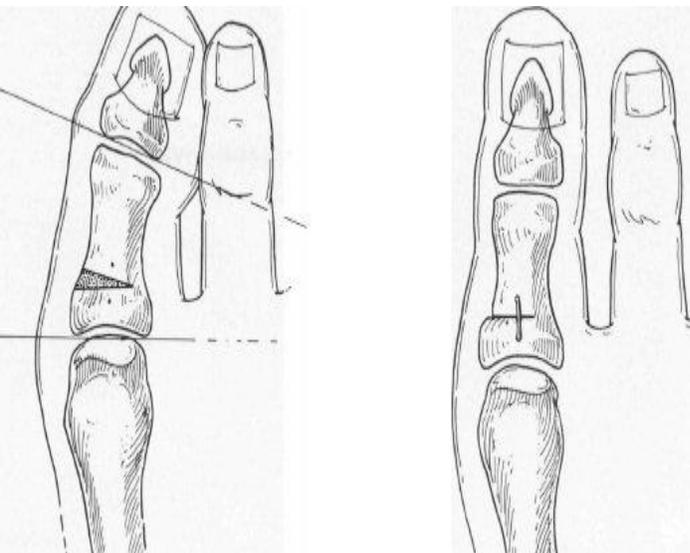
Scarf



Артродез I плюсневклиновидного сустава



шеvronная
остеотомия



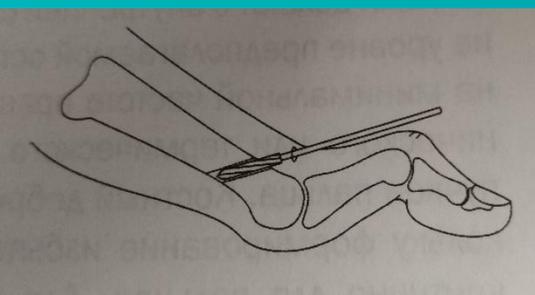
Akin

-При подвывихе второго плюснефалангового сустава выполнялась Z-образная удлиняющая тенотомия короткого и длинного разгибателя пальцев стопы.

-Производили дорсальную, медиальную или латеральную капсулотомию.

-Различные варианты чрезкожной остеотомии, в том числе по завершению этих вмешательств использовалась внутренняя фиксация спицей Киршнера.

-При наличии показаний, проводилась Akin остеотомия основной фаланги первого пальца.

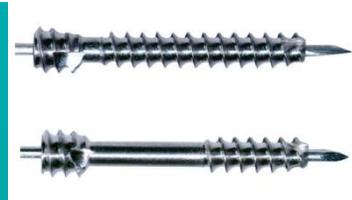
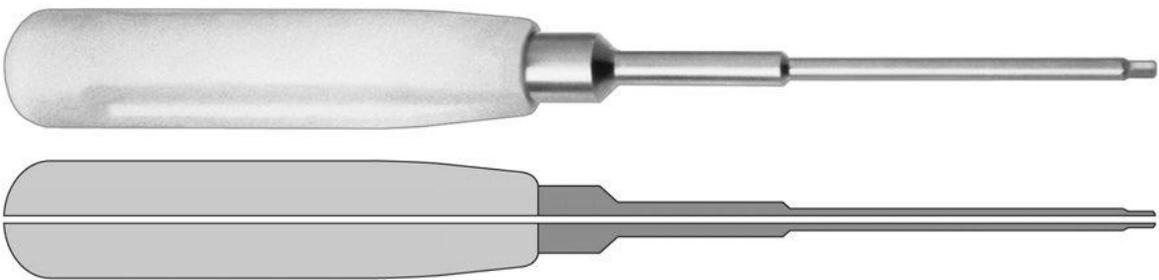


MIS

- Совмещение «открытой» техники при выполнении корригирующих остеотомий первой плюсневой кости с чрескожной остеотомией Akin и чрескожными вмешательствами на латеральных лучах.
- Центральная метатарзалгия - уменьшение нагрузки на головки плюсневых костей путем укорочения плюсневых костей или дорсализации их головок.



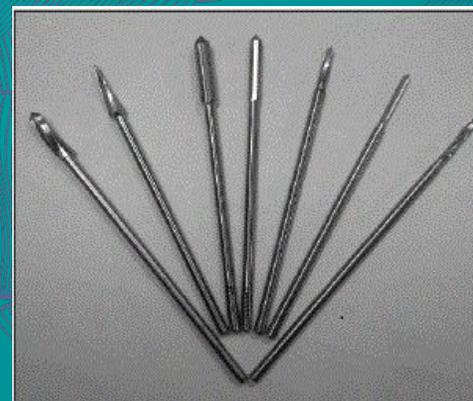
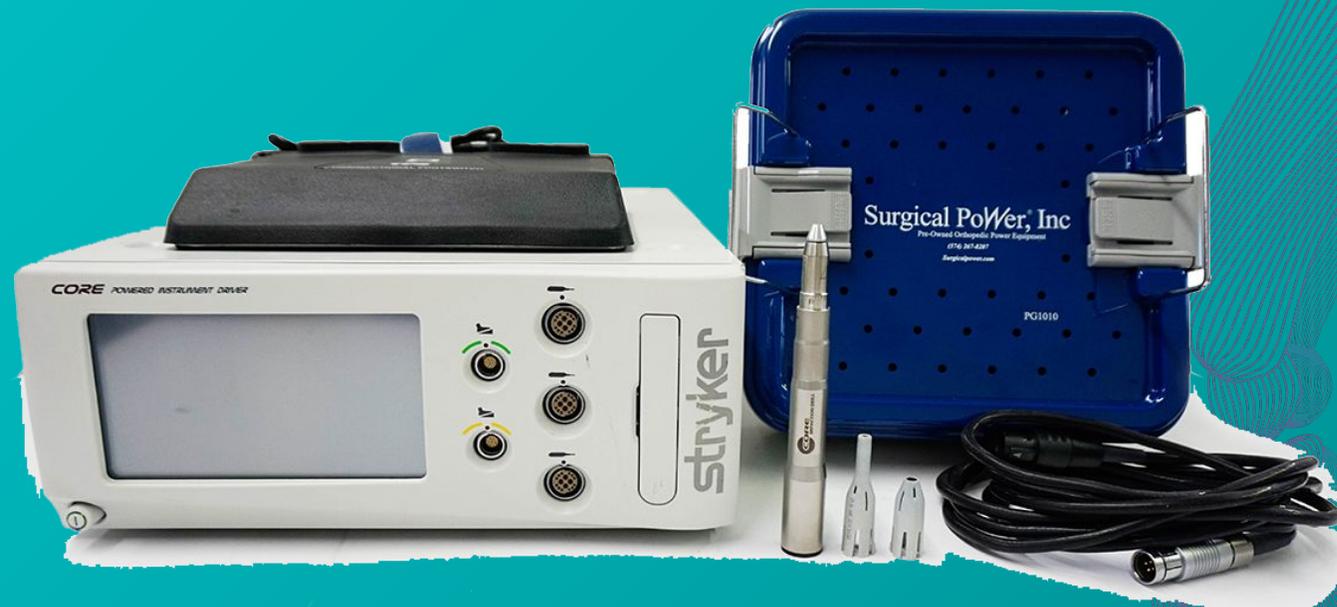
Имплантаты, инструменты и оборудование для выполнения открытых техник:





Инструменты и оборудование для выполнения чрескожных операций на стопах:

- Скальпели (лезвием Beaver 64)
- Микрофрезы
- Микродрель
- Рентгентелевизионное оборудование





Послеоперационное ведение и реабилитация после чрескожных операций на переднем отделе стопы:

- функциональная повязка
- возвышенное положение
- холод
- мультимодальная аналгезия



-вертикализированы в первые сутки

-обувь Барука

-физиолечение

-пассивные движений в I ПФС с третьих суток, (при Akin – с 3 недели).

Амбулаторно:

-функциональной повязки 4-6 недель

-обуви Барука 4-6 недель

-лечебной физкультуры 6 недель

-контрольная рентгенография и осмотр оперирующего хирурга - 6 недель после операции





Успех операции на стопе в значительной мере определяется не только качественно выполненной операцией!

**реалистичными ожиданиями пациента
взаимопониманием с хирургом
правильно организованным послеоперационным периодом
аналгезией**

