

НИИТО Донецкий национальный медицинский университет им. М.Горького, Донецк, Украина

РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ ОРТЕЗИРОВАНИЕМ ИНДИВИДУАЛЬНЫМИ СТЕЛЬКАМИ ПРИ ПАТОЛОГИИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА

Современный системный подход к изучению опорно-двигательного аппарата предусматривает выявление взаимообусловленности отдельных звеньев сложной кинематической цепи во взаимосвязи формы и функции, что открывает новые возможности инструментального исследования в ортопедической клинике для обоснования реабилитационных мероприятий, направленных на коррекцию статико-динамических нарушений опорно-двигательного аппарата в детском возрасте.

Цель работы

Повысить эффективность коррекции биомеханических нарушений стопы ортезированием индивидуальными стельками детей с патологией опорно-двигательного аппарата.

Материалы и методы

В течение трех лет под нашим наблюдением находилось 35 детей в возрасте от 3 до 18 лет с различными биомеханическими нарушениями стоп. Причиной обращения в клинику являлись жалобы на боль в нижних конечностях, дискомфорт, быструю утомляемость, отеки. Нарушение формы стопы, определяемое визуально, имело место в 30% случаев. После изучения подометрических параметров стоп на аппаратно-программном комплексе (АПК) ДиаСлед-М-Скан выявлены нарушения их формы и функции, которые нуждались в консервативной коррекции, в 100% случаев. Клиническая картина у 75% пациентов сочеталась с патологией позвоночника (боль в поясничном и грудном отделах позвоночника, нарушение осанки, сколиоз). При ортезировании детей индивидуальные стельки усложнялись дополнительными пронаторами или супинаторами в зависимости от выявленных биомеханических нарушений. Оценка резуль-

татов лечения проводилась через 1, 3, 6, 12 месяцев на АПК ДиаСлед-М-Скан.

Результаты исследования

Эффективность лечения оценивалась по динамике плантометрических показателей, проводилась корреляция полученных результатов с улучшением самочувствия пациентов: уменьшались или полностью купировались боли в стопах и голеностопных суставах, исчезали дискомфорт и отеки нижних конечностей, улучшалась осанка. Улучшение анатомических и функциональных показателей, определяемых на комплексе ДиаСлед-М-Скан, происходило после 2-3 месяцев коррекции индивидуальными сложными стельками у всех пациентов (100%). Для достижения стойких изменений необходимо 1,5-2 года.

В тоже время, в контрольной группе детей (22), ортезированных стельками-супинаторами, подобранными на основании визуального, антропометрического, рентгенологического и подографического методов обследования, было отмечено уменьшение жалоб у 8 пациентов (36%) при невозможности зарегистрировать наличие или отсутствие динамики анатомо-функциональных показателей стоп.

Выводы

При индивидуальном ортезировании стельками детей с патологией опорно-двигательного аппарата необходимо учитывать морфофункциональное состояние стопы, определяемое достоверно при обследовании на АПК ДиаСлед-М-Скан. Реабилитация, проведенная с учетом полученных данных, является наиболее полной, что позволяет повысить эффективность мероприятий, направленных на коррекцию статико-динамических нарушений опорно-двигательного аппарата в детском возрасте.