ДИАГНОСТИКА ПЛОСКО-ВАЛЬГУСНОЙ ДЕФОРМАЦИИ СТОП У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ОТ 6 ДО 11 ЛЕТ

Томаев Георгий Гурамович

ООО «Никамед». 127015, Москва, Бумажный проезд, д. 14, стр. 2

E-mail: g.tomaeff@yandex.ru

Ключевые слова: плоско-вальгусная деформация; стопа; диагностика; дети

Введение. Плоско-вальгусные деформации стоп в детском возрасте продолжают оставаться актуальной проблемой как ортопедии, так и педиатрии в целом, учитывая рост частоты встречаемости данного патологического состояния, несмотря на развитие современных высоких технологий. У детей с плоско-вальгусной деформацией стоп зачастую возникают различные осложнения как со стороны опорно-двигательной системы в целом, так и неврологические и сосудистые заболевания. Дети с плоско-вальгусной деформацией стоп входят в группу высокого риска неврологических, сердечно-сосудистых и других осложнений, что требует высокоспециализированной помощи и длительной реабилитации, что наносит экономический ущерб как семье, так и государству. Причины плоско-вальгусных деформаций в настоящее время остаются недостаточно выясненными. Наиболее действенный путь снижения частоты плоско-вальгусных деформаций лежит в выявлении факторов риска развития данной патологии, ранней диагностике, в разработке эффективных программ прогнозирования и профилактики.

Цель исследования. Изучить современные возможности диагностики плоско-вальгусной деформации стоп у детей в возрасте от 6 до 11 лет.

Материалы и методы. Проведено обследование 180 детей в возрасте от 6 до 11 лет. Для диагностики плоско-вальгусных деформаций стоп у детей применялась визуальная плантография и компьютерная плантография с тепловосприятием (система компьютерной диагностики стоп «ORTMANN PRO Diagnostics»**).** Критерием включения детей в исследование явилось: отсутствие в анамнезе тяжелых соматических нозологий, возраст от 6 до 11 лет в момент включения в исследование, информированное согласие родителей на участие в исследовании их детей. Обследованные группы детей были сопоставимы по анамнестическим критериям. Врожденных аномалий развития не было. Профессиональным спортом обследованные дети не занимались.

Статистическая обработка данных проведена с применением пакета прикладных программ STATGRAPHICSPlus 5,0 for Windows. Применялись стандартные статистические методы, включающие вычисление средних арифметических, стандартных ошибок среднего. Достоверность различий в группах оценивалась с помощью параметрических методов (t-критерий Стьюдента). Различия при уровне значимости $p < 0,05$ расценивались как достоверные.

Результаты. Было выявлено, что из обследованных детей в возрасте от 6 до 11 лет у 115 имелась плоско-вальгусная деформация стоп, что составило 63,9%.

У всех детей для диагностики плоско-вальгусных деформаций стоп применялась визуальная плантография и компьютерная плантография с тепловосприятием.

У 54% детей плоско-вальгусная деформация стоп была выявлена с помощью визуальной плантографии, тогда как при использовании современной методики — компьютерной плантографии с тепловосприятием — у 63,9% детей ($p < 0,05$).

У детей с плоско-вальгусной деформацией стоп имелись клинические симптомы, в том числе и со стороны опорно-двигательного аппарата, такие как боли различной степени интенсивности в разных отделах позвоночника, тяжесть в области голеностопного сустава, искривление позвоночника, боли в икроножных мышцах, частые головные боли, боли в области грудной клетки, в связи с этим обследованные дети дополнительно находились на учете у смежных специалистов (кардиолога, невролога).

Всем детям с плоско-вальгусной деформацией стоп проводилась традиционная терапия и реабилитация. Эффективность лечения проверялась с помощью компьютерной плантографии с тепловосприятием, как наиболее точного и надежного метода диагностики плоско-вальгусной деформации стоп.

Данная методика позволит проводить раннюю диагностику плоско-вальгусной деформации стоп у детей и своевременно проводить лечебные и реабилитационные мероприятия для предотвращения развития осложнений со стороны разных органов и систем, а также инвалидизации ребенка.

Заключение. Выявлено, что 63,9% детей в возрасте от 6 до 11 лет имели плоско-вальгусную деформацию стоп. Компьютерная плантография с тепловосприятием является наиболее точным и надежным методом диагностики плоско-вальгусной деформации стоп по сравнению с визуальной плантографией. Компьютерная плантография с тепловосприятием позволит проводить раннюю диагностику плоско-вальгусной деформации стоп у детей и своевременно проводить лечебные и реабилитационные мероприятия для предотвращения развития осложнений со стороны разных органов и систем, а также инвалидизации ребенка.