

ID: 2018-11-25-T-18571

Тезис

Ли А.В., Жиренко А.Н., Дёмин А.С.

**Индивидуальные адаптированные стельки как необходимый компонент комплексной коррекции статико-динамических нарушений опорно-двигательной системы***ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра травматологии и ортопедии**Научный руководитель: д.м.н. Левченко К.К.*

Среди деформаций стоп плоскостопие занимает 1 место, составляя 81,5 %, а среди ортопедической патологии плоскостопие наблюдают в 26,4 % случаев.

Даже незначительные деформации стопы оказывают негативное влияние на вышележащие отделы, становясь причиной болей, нарушений осанки и увеличивают вероятность развития серьезных патологических состояний.

Одним из вариантов лечения и профилактики деформации стоп является использование индивидуальных адаптированных стелек.

**Цель работы:** продемонстрировать возможности коррекции комплексных биомеханических нарушений опорно-двигательной системы при помощи индивидуально адаптированных стелек.

**Материал и методы.** Проведено исследование на базе медицинского центра «Дыхание жизни» 18 детей старшего школьного возраста (6-12 лет), из них 8 мальчиков и 10 девочек. Все дети имели деформацию стоп, выявленную с помощью плантографии и подометрии. По видам патологии они разделились следующим образом: продольное плоскостопие – 7 (38,9%); плосковальгусная деформация – 6 (33,3%); продольно-поперечное плоскостопие – 3 (16,6%); поперечное плоскостопие – 2 (11,1%). По степени плоскостопия: 1 ст. – 7 (38,9%); 2 ст. – 10 (55,6%); 3 ст. – 1 (5,5%). У 14 исследуемых наблюдались сопутствующие нарушения осанки. Среди жалоб исследуемых были следующие: на быструю утомляемость, боль в ногах при недолгой ходьбе, ступнях, в голених при недолгом беге или при увеличении темпа ходьбы, также головные боли и боли в шейном отделе позвоночника.

**Результаты.** Всем пациентам после осмотра специалистами центра, наравне с другими методами лечения, было назначено применение индивидуально адаптированных стелек. В результате их использования, на повторном осмотре через 8-12 недель были получены следующие результаты: у 16 из 18 исследуемых исчезла боль в нижних конечностях; у 10 отмечены улучшения со стороны позвоночника; у 7 прекратились головные боли и боли в шейном отделе позвоночника. Каждый исследуемый отметил меньшую утомляемость при ходьбе и беге.

**Вывод.** Правильно подобранные индивидуальные адаптированные стельки способны не только корректировать деформацию стоп, но и всех вышележащих структур опорно-двигательной системы. Их использование позволяет повысить качество жизни пациентов, устраняя болевые симптомы и перегрузку опорно-двигательной системы, а также сократить сроки и повысить эффективность лечения различных деформаций стоп.

**Ключевые слова:** индивидуальные адаптированные стельки, деформация стопы, плоскостопие