

УДК: 617.586-007.58-053.2

БОЛАЛАР ЯССИОЁҚЛИГИДА ПАНЖАНИНГ КЎНДАЛАНГ ГУМБАЗИНИ КОНСЕРВАТИВ УСУЛДА ДАВОЛАШ



Ахтамов Аъзам, Ахтамов Азим Аъзамович
Самарқанд давлат тиббиёт университети, Ўзбекистон Республикаси, Самарқанд ш.

КОНСЕРВАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПОПЕРЕЧНОГО СВОДА СТОПЫ ПРИ ПЛОСКОСТОПИИ У ДЕТЕЙ

Ахтамов Аъзам, Ахтамов Азим Аъзамович
Самаркандский государственный медицинский университет, Республика Узбекистан, г. Самарканд

CONSERVATIVE TREATMENT OF THE TRANSVERSE ARCH OF THE FOOT WITH FLAT FEET IN CHILDREN

Akhtamov Azam, Akhtamov Azim Azamovich
Samarkand State Medical University, Republic of Uzbekistan, Samarkand

e-mail: info@sammu.uz

Резюме. Болалар яссиоёқлигида оёқ панжасининг кўндаланг гумбазини тўғрилаш учун қўлланилган ортопедик мосламаларнинг консерватив хусусиятлари ва қўлланилиш натижалари таҳлил қилинди. Даволаш жараёнида корректорларнинг панжа суяклари бошчаларининг жойлашувини аста-секин тўғрилаб бир вақтда кўндаланг гумбазини тиклаш билан мосламаларнинг афзаллик ва камчиликларини аниқлаб қўллаш консерватив даволаш натижаларини яхшилаш имкониятини беради.

Калим сўзлар: Ортопедик мосламалар, панжанинг статик деформациялари, кўндаланг гумбаз, корректорлар.

Abstract. The conservative features and results of the use of orthopedic products for the correction of the position of the transverse arch of the foot in children were studied with the determination of the most promising. The analysis of their advantages and disadvantages allowed us to identify products that provide for the possibility to adjust the location of the metatarsal heads in a dosed manner and at the same time restore the transverse arches with their successful use in conservative treatment.

Keywords: Orthopedic products, static deformities of the foot, transverse arch, correctors.

Замонавий ортопедиянинг мураккаб муаммолари ичида оёқ панжасининг статик деформациялари билан оғриган беморларни даволаш муҳим аҳамиятга эга. Мазкур тоифадаги энг кўп тарқалган касалликлардан бири кўндаланг яссиоёқлик бўлиб аҳоли ўртасида 17%дан 68%гача кузатилиши мумкин [3]. Яссиоёқлик улуши айниқса мактаб ёшигача бўлган болаларда кўпроқ кузатилади. Кўплаб муаллифларнинг маълумотларига кўра касалликнинг кичик ёшдаги болаларда кўплаб учрашига ошиқ-болдир ва панжа мушак-пай-бойламларининг заифлиги ҳамда панжа суякларида диспластик ўзгаришларнинг ривожланганлиги сабаб бўлади [1,2,3,7].

Бугунги кунда ҳам профилактик чора - тадбирларнинг қониқарсиз аҳволда эканлиги,

аҳоли асосий қатламининг касалликни даволаш зарурлиги тўғрисида етарли маълумотларга эга эмаслиги кўплаб беморлар шифокорга касалликнинг ўрта ва оғир даражалари кузатилгач мурожаат қиладилар. Натижада касалликни фақат жарроҳлик усулида тўғрилаш имконияти бўлади. Бугунги кунда касаллик характери, хажми, радикал тўғрилаш усулларини қўллаш тўғрисида ягона ёндашувлар мавжуд эмас [6,7].

Касалликнинг ривожланиш механизмини мураккаблиги ҳар бир беморга алоҳида дифференциаллашган ёндашув зарурлигини талаб қилади. Беморга мана шундай эътибор билан ёндашилганда касаллик моҳиятини чуқур тушунган ҳолда даволаш ва профилактик муолажаларни тўғри йўналишда самарали амалга ошириш имконияти бўлади.

Поликлиника шароитида фаолият кўрсатувчи ортопедлар консерватив даволаш усулларини қўллаш зарурлигини таъкидлайдилар. Бошқа бир гуруҳ мутахасислар касалликни ҳатто бошланғич даражасида ҳам панжани жарроҳлик усулида тўғрилаш зарурлигини таъкидлайдилар. Бунга консерватив даволаш усуллари касалликни жадал ривожланишини олдини олиш ёки секинлатиш тактикасига асосланган [5,8].

Охирги йилларда оёқ панжасининг мўътадил кўндаланг гумбазини хирургик тиклаш усулларини қўллаш сезиларли даражада камайиб ортопедик мосламалар кўплаб қўлланилиб консерватив даволаш усулларини қўллаш оммавийлашмоқда.

Бугунги кунда ортопедик салонларда, протез-ортопедик корхоналарда, тиббий техник аптекаларда панжа гумбазининг мўътадиллигини тиклаш учун қўлланиладиган турли-туман мосламалар ва курилмалар мавжуд. Лекин амалиётда беморларни даволаш учун қўлланилганда ҳар доим исталган натижага эришиб бўлмайди. Мазкур ҳолат шифокорни курилма ёки мосламани хусусияти ва имкониятларини аниқлаб қўллашни зарур қилиб қўяди.

Текширишдан мақсад: панжа гумбазининг яссилигини тиклаш ва мўътадиллигини сақлаш учун қўлланиладиган ортопедик мослама ва курилмаларнинг консерватив хусусиятларини таҳлил қилиб самарадорлигини аниқлаш.

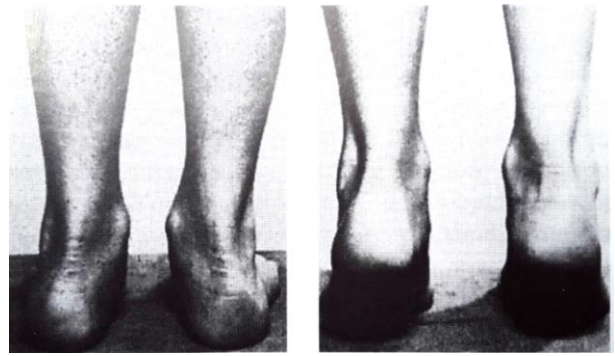
Материал ва текшириш усуллари. Қўлланиладиган ортез ("Ортомода", Ўзбекистон) маҳсулотларининг самарадорлиги ўрганилди. Оёқ панжаси гумбазининг кўндаланг яссилигини даволаш учун ортез маҳсулотлари 3 ёшдан 18 ёшгача бўлган 126 беморга қўлланилди. Беморларнинг 90 (71,4%) нафари қиз, 36 (28,6%) нафари ўғил болалар.

Беморларнинг 90 тасида эластик яссиоёқлик кузатилган. Бемор оёқ учларида тик турганда-биринчи бармоқ олд томонга букилганда панжа гумбази осон тўғриланиб панжа болдир суяги ташқарига буралади (Джек синамаси) (Соломон ва бошқ., 2015). Мазкур аломат кузатилган аксарият болаларда бўғимларнинг гипермобиллиги кузатилган.

Беморларнинг 24 нафарида компенсаторли яссиоёқлик кузатилган. Мазкур ҳолат порцион қийшайиш бўлиб ахил пайининг нисбатан енгил таранглашуви (ёки оёқ панжасининг енгил эквинусли ҳолати) ҳисобига панжа ташқарига буралиб тана вазнининг оғирлик маркази ошиқ-болдир бўғимига нисбатан ичкарига ва олдинга сурилиб оёқ панжа вальгус ҳолатига ўтади (расм 1).

Натижалар. Ортопедик ортезларнинг қўлланилишидан асосий мақсад консерватив

даволаш жараёнида оёқ панжасининг мўътадил шаклини сақлаб қолишдан иборат.



Расм 1. Эластик яссиоёқлик (а) Тик турганда панжанинг ички кўндаланг гумбази пасайиб товон суяги вальгусли ҳолатни олади (б) оёқ учида турганда ички кўндаланг гумбаз баландлиги тикланади, яъни яссиоёқлик тўғриланувчан, эластик характерда эканлигидан далолат беради

Қўлланиладиган ортезларнинг асосий элементи пахта-эластик ёки резинали тўғрилагич бўлиб манжет-най кўринишида тикилган. 2,3,4-кафт суяклари бошчаларини нагрукадан халос қилиб панжанинг олд гумбазини тиклаш учун кўндаланг гумбаз учун қўшимча қанот-корректор тавсия қилишади. Корректорни тайёрлашда пластик (эгиловчан) материаллар, кўп ҳолларда гели-силикондан фойдаланилади. Бизнинг фикримизча эластик материаллар аввалига ноқулайлик туғдирсада тўғрилаш жараёнида нисбатан самаралироқ ҳисобланади. Гелдан тайёрланган қанот қўлланилганда оғриқли ҳиссиёт кузатилмасда гумбаз баландлигини сезиларли даражада кўтариб мўътадиллигини тиклай олмайди. Манжет қўлланилганда бир вақтда панжа олд қисмининг кўндаланг размери камайиб гумбаз баландлиги сақланиб қолади ёки тикланади.

Коррекцияловчи қанот бўлмаган манжетлар ортопедик патаклар билан бирга қўлланилиб панжанинг кўндаланг размерини камайтириб гумбаз шаклини яхшилаш имконияти яратилади.

2. Кўндаланг гумбазни тиклаш билан бир вақтда панжанинг бошқа деформациялари (Hallux Valgus)ни тўғрилаш имконияти бўлган ортезлар қўлланилади (расм 2).

Мазкур гуруҳга Hallius Valgus Night support (Variteks, Ortopedi Sanayi A.S., Туркия) ва Hallux Valgus Softsplint (Pedi-Fix США) коррекцияловчи шиналарга мисол бўлади. Мазкур вальгусли шарнирли шиналар биринчи бармоқни панжанинг ўрта қисмига сербар лента билан маҳкамланади. Кўндаланг гумбаз мобил пелот билан тўғриланади. Шундай қилиб мослама иккита функцияни бажаради: биринчи бармоқ ҳолатини тўғрилаб панжа гумбазини яхшилайти.



Расм 2. Hallux valgus Schiene – биринчи бармоқни вальгусли қийшайишини коррекцияловчи шина

Афзаллиги: биринчи бармоқ ҳолатини аста-секинлик билан тўғрилаб бир вақтда панжа япалоқлигини камайтириш, оёқ кафти билан биринчи бармоқ фалангаси бўғимида кўндаланг гумбаз эластиклиги сақланган ҳолда букиш-ёзиш ҳаракатини амалга ошириш имконияти бўлади.

Шу билан бирга Noblufix нисбатан кўполроқ мослама бўлиб панжанинг олд қисмини ҳажмини катталашувига сабаб бўлади. Натижада бемор кенгроқ (крассовка, кишки ёки кузги) пойафзалдан фойдаланиш зарурати бўлади. Шунингдек "тунги" шиналар биринчи бармоқни тўғрилаш учун қўлланилганда мослама нисбатан қаттиқ ботади ва нисбатан кўполроқ. Шу билан бирга шина қўлланилганда оёқ кафти билан бармоқ фалангалари ўртасидаги бўғимда ҳаракат чекланиб қолади.

Оёқ панжасини олд қисмининг размерини бошқариш кўзда тутилиб бир вақтда кўндаланг гумбазни тиклаш имконияти бўлган силиконли ёстиқчалар ("Ортомода", Ўзбекистон) қўлланилганда самарали натижаларга эришиш имконияти бўлади. Кўрсатмага мувофиқ силиконли ёстиқча оёқ панжасининг дистал қисмида ўрнатилиб моделлаштирилган пойафзалдан фойдаланилганда кўндаланг гумбазни нагрукадан халос қилиб нагрукка зарбасини бартараф этади. Шунингдек панжа суякларининг япалоқлашувига имконият қолдирмайди. Мазкур мосламалар қўллашга қулай бўлиб коррекцияловчи самарадорлиги нисбатан чегараланган.

Нисбатан оптимал мосламалардан бири ортопедик манжета ҳисобланади. Мослама эластик лентадан иборат бўлиб, лента охирининг ички ва ташқи юзасига мос "ёпишқоқ лента"лар тикилган бўлиб ўралганда бир-бирига ёпишиб тура-

ди. Лента охирининг бир томонидан "ёпишқоқ лента" остида капюшонли клапан билан чўнтакча ўрнатилган. Чўнтакчага бир томонлама ярим қаттиқ материал ўрнатилган. Асосининг периметри тухумсимон шаклда бўлади. Оёқ панжасининг япалоқлигини даволашда манжет билан бирга зарурат бўлса ортопедик патакдан фойдаланилади. Кўндаланг гумбаз меъёрий шаклини эгаллаган бўлса манжетдан қўшимча қанот олиниб, аста-секинлик билан панжанинг олд қисмининг кўндаланг ҳажми камайтириб борилади.



Расм 3. Ортопедик эластик манжет

Консерватив даволаш жараёнида 126 бемор 1 йилдан 5 йилгача кузатилди. Кузатилган 14-18 ёшдаги 19 беморда яссиоёқлик билан бирга биринчи бармоқнинг вальгусли деформацияси қийшайиш бурчаги 20-20° бўлиб коррекция учун ортопедик мосламалар (бармоқлар орасига корректор-"ғалтакча", тунги бандаж) қўлланилди/



Расм 4. Силикон (ли патак)

Болаларда ва ўсмирларда яссиоёқликни даволаш учун тавсия этилган мосламаларни қўллаш осон ва қулайлиги, кўндаланг гумбаз яссилигини консерватив усулда даволаш натижаларининг яхшилиги нафақат амалиёт шифокорларини балки болалар ота-оналарини ҳам қизиқишларини ортирмоқда.

Хулосалар:

1. Болаларда оёқ панжасининг кўндаланг гумбазини консерватив усулда тиклаш мазкур тоифадаги беморларни даволашда асосий мақсадлардан бири бўлиши ва зарурат бўлса коррекцияловчи бошқа элементлар (мосламалар) билан биргаликда кўплаб даволаш самарадорлигини ошириш мумкин.

2. Ортопедик мосламаларнинг тўлақонли комплекс кўлланилиши даволаш ва косметик натижаларни яхшилаш билан келажакда беморларнинг кундалик ҳаёт тарзини яхшилаш имкониятини яратади.

3. Оёқ бош бармоғининг вальгус шиnasi – бош бармоқнинг оғриқ синдиروми мавжуд вальгус деформациясида профилактика мақсадида фойдаланилади. Оёқ панжасининг 1- ва 2-бармоқлари ўртасида қаттиқ шинани жойлаштирган ҳолда 1- бармоққа кийдириш. Уйку вақтида ҳам кўлаш мумкин. Таъсир механизми: шиш ва ялиғланиш камаяди, бойламалар юмшаб юриш енгиллашади, бармоққа нагрузка камайиб қон айланиш яхшиланади, тунги оғриқ бартараф этилади.

4. Силикон (ли патак).

5. Ортопедик уқаловчи патак – яссиоёқликда юриш пайтида оғрикни камайтириш учун мулжалланган. Патакни тўғридан-тўғри тоза ва куруқ оёққа кийиб силикон қисмини оёқ панжаси тагининг олд қисмига жойлаштириш тавсия этилади.

Адабиётлар:

1. Ахтамов А., Ахтамов А.А., Тешаев Т.Н. Консервативное лечение врожденной косолапости у детей грудного возраста // Proceedings of the 8th International Scientific and Practical Conference. 2021. №4. Стр. 502-505.
2. Ахтамов А., Ахтамов А.А., Тешаев Т.Н. Консервативное лечение врожденной косолапости у детей грудного возраста // Травматология, ортопедия ва реабилитация журнали, 2021 №4 (махсус сон). 159-161 с.
3. Жильцов А.Н. О поперечном своде стопы и Hallux Valgus // Ортопедия, травматология протезирование. 1978, 54-57с. (Россия).

4. Зоря В.И., Париков М.В., Поперечное плоскостопие. Учебное пособие для врачей. М: Государственный Медико-Стоматологический Университет; 2005, 27с.

5. Мицкевич В.И. Ортопедия первых шагов. М., 2013, 359 с.

6. Жанаспаев А.М., Сорокин М.Н., Жанаспаев М.А., Бокембаев Н.А. Лечение поперечного плоскостопия с Hallux Valgus при I и II типе распластанности // Наука и Здравоохранение. 2019; 21(1): 80-90.

7. Ризаев Ж. А., Инагамов Ш. М., Хазратов А. И. Изменения физико-химических свойств твердых тканей зубов у спортсменов //Главный редактор. – С. 33.

8. Becker N.L., Graus Obens T. [Vorfusdef ormierung bei planet und balligem untergrund. (In aerman)]. Ostechnic. 1994; (1): 20-30.

КОНСЕРВАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПОПЕРЕЧНОГО СВОДА СТОПЫ ПРИ ПЛОСКОСТОПИИ У ДЕТЕЙ

Ахтамов А., Ахтамов А.А.

Резюме. Изучены консервативные особенности и результаты применения ортопедических изделий для коррекции положения поперечного свода стопы у детей с определением наиболее перспективных. Анализ их достоинств и недостатков позволил нам выделить изделия, предусматривающие возможность дозированно регулировать расположение головок плюсневых костей и одновременно восстанавливать поперечный свод с их успешным использованием при консервативном лечении.

Ключевые слова: Ортопедические изделия, статические деформации стопы, поперечный свод, корректоры.