

Tytuł: Stopy płasko-koślawe u dzieci – kiedy wariant normy, a kiedy należy je leczyć? / Flexible flatfoot in children – when is the normal variant and when should they be treated?

Słowa kluczowe: HYPERPRONACJA IMPLANT KOŚLAWOŚĆ STĘPU WIOTKOŚĆ WKŁADKI
ORTOPEDYCZNE STOPA PŁASKO-KOŚLAWA

Keywords: FLEXIBLE HYPERPRONATION IMPLANTS SUPPORT VALGUS FOOT PLANOVALGUS

Autorzy:

Marek Okoński - Klinika Ortopedii i Rehabilitacji Dziecięcej, Uniwersytet Medyczny w Lublinie

Streszczenie:

Stopy płasko-koślawe wiotkie w większości samoistnie ustępują do 10. roku życia i do tego czasu nie powinny być leczone, co nie wyklucza zachęt do aktywnego trybu życia, jazdy na rowerze, pływania itp. Reżimowo nadzorowane ćwiczenia, ćwiczenia bierne (tzn. wykonywane przez rehabilitanta, wbrew woli pacjenta), udział w zajęciach korekcyjnych – mogą dać więcej szkody w sferze psychologicznej i socjologicznej. Podobnie – stosowanie obuwia z tzw. twardymi zapiętkami, dodatkowo z twardą podeszwą lub wkładkami ortopedycznymi, jest niepotrzebne stopom, które uznajemy za fizjologiczne w tym wieku.

Po 10. r.ż., gdy deformacja stóp płasko-koślawych ma już charakter stały, ale nie ogranicza aktywności ruchowej i nie generuje dolegliwości bólowych, również może być akceptowana jako wariant normy i nieleczona.

Stopy płasko-koślawe tzw. symptomatologiczne (z objawami bólowymi) powinny być leczone implantami wprowadzonymi do zatoki stępu, co prowadzi do całkowitej normalizacji funkcji.

Standardy Medyczne/Pediatrics □ 2021 □ T. 18 □ 459-464

Abstract:

It should be emphasized that most of the flat valgus feet spontaneously resolve by the age of 10 and should not be treated until then, which does not exclude incentives for an active lifestyle, cycling, swimming, etc. performed by a physiotherapist, participation in corrective classes against the patient's will, may cause more psychological and sociological harm. Similarly, the use of footwear with the so-called with hard heels, additionally with a hard sole or orthopedic insoles, is unnecessary in feet, which we consider physiological at this age.

After the age of 10, when the deformity of the squamous-valgus feet is permanent, but does not limit motor activity, does not generate pain, it can also be accepted as a normal variant and untreated.

Flat-valgus feet, the so-called symptomatological, with pain symptoms, should be treated with implants inserted into the tarsal sinus, which leads to the complete normalization of the function.

Standardy Medyczne/Pediatrics □ 2021 □ T. 18 □ 459-464