

## КОРРЕКЦИЯ ПРИОБРЕТЁННОЙ ВАЛЬГУСНОЙ ДЕФОРМАЦИИ СТОПЫ ЛЕГКОЙ И СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ У ДЕТЕЙ

доц. С.Г. Гулиева<sup>1a</sup>, И.Н. Исмаилова<sup>2b</sup>

<sup>1</sup> Азербайджанская Государственная Академия Физической Культуры и Спорта

<sup>2</sup> Азербайджанский Медицинский Университет

<sup>a</sup> [sadaxzsada@mail.ru](mailto:sadaxzsada@mail.ru), [orcid.org/0000-0003-2445-5950](https://orcid.org/0000-0003-2445-5950)

<sup>b</sup> [irada.ismayilova2022@sport.edu.az](mailto:irada.ismayilova2022@sport.edu.az), [orcid.org/0009-0007-5683-1080](https://orcid.org/0009-0007-5683-1080)

### Nəşr tarixi

Qəbul edilib: 15 aprel 2024

Dərc olunub: 27 iyun 2024

© 2022 ADBTİA Bütün hüquqlar qorunur

**Анотация.** Плоско – вальгусная деформация стопы (ПВДС) у детей – это чрезвычайно распространённое заболевание и актуальная проблема современной педиатрии. По литературным данным ПВДС у детей встречается наиболее часто (до 80%).

**Ключевые слова:** вальгусная деформация стоп, плоскостопие, опорно-двигательный аппарат.

Среди ортопедических заболеваний, самым распространённым у детей дошкольного возраста является плоско-вальгусная деформация стоп, характеризующаяся уменьшением сводов стопы и Х-образной деформацией оси ног.

Деформации стопы - это патологические изменения, которые затрагивают кости, суставы, сухожилия, нервы и мышцы. При легкой степени нарушения симптомы слабо выражены и не вызывают особых неудобств. Однако, без своевременной коррекции положения стопы существует риск ухудшения состояния. В тяжелых случаях возможны нарушения походки, иннервации, кровообращение в сосудах нижних конечностей ограничение подвижности и боли при ходьбе. Внешне деформация проявляется изменением высоты сводов, длины, ширины и угла разворота стопы в зависимости от типа ПВДС.

Вальгусная деформация стопы у детей – это врожденный или приобретенный дефект нижних конечностей [1, 4], состояние при котором наблюдается отклонение внеш-

ней стороны голени и стопы в латеральную сторону.

У детей это часто проявляется как “коленная вальгусная деформация”, когда колени сходятся, а стопы, наоборот, расходятся. Это часто встречающееся явление у детей в возрасте от 3 до 5 лет из-за особенностей развития и роста их костной системы [4].

Примерно к 6-7 годам у большинства детей эта форма ног нормализуется. В этом возрасте ребенок начинает активно использовать мышцы и формировать осанку, что помогает уменьшить вальгусное положение ног. Если вальгусная деформация сохраняется в более старшем возрасте и сопровождается болью или другими проблемами, врач может рекомендовать дополнительные исследования и лечение, например, лечебную гимнастику, массаж, физиотерапевтические процедуры, а также ношение в обуви ортопедических вставок.

У детей ПВДС обычно обусловлена неврологическими отклонениями и заболеваниями опорно - двигательного аппарата (полиомиелит, спазмы, рахит и т.д). Деформация, как правило, характеризуется укороченной малоберцовой костью, заклиниванием дистального эпифиза малоберцовой кости и вальгусным наклоном таранной кости [4].

**Классификация вальгусной деформации у детей** [1]. Вальгусная деформация у детей может быть классифицирована по различным критериям, таким как возраст, степень деформации, этиология и т.д.

**По возрасту:** *Детский возраст* – у детей старше 3 лет ПВДС может быть при-

обретенной и связанной с различными факторами, такими как травмы, рахит, плоскостопие и др. *Подростковый возраст* – от 14 до 16 лет к перечисленным этиологическим факторам следует добавить занятия спортом, гиповитаминоз D и др.

**По степени деформации:** *Легкая степень* – небольшое отклонение стопы в сторону может наблюдаться без явных функциональных нарушений. *Средняя степень* – умеренное отклонение с возможными симптомами, такими как боль или дискомфорт при ходьбе. *Тяжелая степень* – выраженная деформация с болезненными симптомами, возможно, с ограничением движения и нарушением функции стопы.

**По этиологическим причинам:** *Функциональный вальгус* связан с неправильным положением стопы из-за недостаточного развития мышц и связок. *Структурный вальгус* обусловлен аномалиями костей или суставов, такими как плоскостопие, дисплазия тазобедренного сустава и другие.

**По локализации:** *Вальгус стопы:* отклонение большого пальца стопы в сторону от остальных пальцев. *Коленный вальгус:* отклонение голени в латеральную сторону друг от друга, что также приводит к вальгусной деформации стопы.

Классификация вальгуса у детей дошкольного возраста может быть полезной для определения стратегии лечения и прогноза, поэтому важно провести тщательную диагностику и оценку ПВДС для определения типа вальгуса и его характеристик. ПВДС у детей дошкольного возраста может быть вызвана различными **причинами:**

1. **Плоскостопие** может изменить распределение веса по стопе, что приведет к развитию вальгусной деформации.
2. **Избыточный вес** у детей с ожирением может приводить к повышенной нагрузке на стопу, что также способствует развитию вальгуса.

3. **Ношение неудобной обуви** может вызывать деформации стопы у детей.
4. **Спортивные травмы**, полученные в результате занятий спортом или активных игр, могут привести к деформации стопы.
5. **Мышечный дисбаланс** – неравномерное развитие или сокращение мышц голени и стопы может вызвать вальгусную деформацию стоп.
6. **Болезни роста**, например болезнь Шиндлера, могут также сопровождаться вальгусной деформацией.
7. **Гипокинезия** - недостаточная физическая активность может привести к нарушению развития стопы и ног [1].

Каждый случай вальгусной деформации у детей дошкольного возраста может иметь уникальные причины, и для точного их определения необходимо провести диагностику и консультацию с врачом - ортопедом.

**Коррекция ПВДС у детей.** Коррекция ПВДС у детей включает несколько методов, которые направлены на улучшение положения стопы, уменьшение деформации и её симптомов.

**Физические упражнения при ПВДС у детей** – эффективная методика, способствующая восстановлению правильной формы стопы и успешной борьбе с данным заболеванием [5].

Специально разработанные физические упражнения при вальгусной установке стоп являются неотъемлемым элементом комплексной терапии, направленной на борьбу с данным заболеванием.

Наиболее эффективна лечебная физкультура именно при лечении ПВДС у детей в особенности в дошкольном возрасте. Это обусловлено тем, что костные, хрящевые и суставные ткани ребенка отличаются мягкостью, эластичностью и очень хорошо поддаются коррекции. Отметим, что положительных результатов можно до-

биться только при регулярном и систематическом подходе к занятиям, и чем младше будет пациент, тем проще будет исправить имеющуюся деформацию [2, 3].

#### ЛИТЕРАТУРА

1. **Волков М.В.** *Детская ортопедия: учебник*. М.В. Волков, В.Д. Дедова. М.: Медицина, 1980, 312 с.
2. **Епифанов В.А.** *Лечебная физическая культура и массаж*. В.А.Епифанов. М.: ГЭОТАР Медиа, 2014, 528 с.
3. **Епифанов В.А.** *Реабилитация в травматологии и ортопедии*. В.А. Епифанов. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015, 416 с.
4. **Котельников Г.П., Миронов С.П.** *Ортопедия*. Г.П. Котельников, С.П. Миронов. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008, 832 с.
5. **Пономаренко Г.Н.** *Медицинская реабилитация*. Г. Н. Пономаренко. 2-е изд. перераб. и доп. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021, 368 с.

### AZƏRBAYCAN DÖVLƏT BƏDƏN TƏRBİYƏSİ VƏ İDMAN AKADEMİYASI UŞAQLARDA YÜNGÜL VƏ ORTA DƏRƏCƏLİ QAZANILMIŞ HALLUX VALGUS DEFORMASIYASININ KORREKSİYASI

dos. S.Q. Quliyeva<sup>1a</sup>, İ.N. İsmaylova<sup>2b</sup>

<sup>1</sup> *Azərbaycan Dövlət Bədən Tərbiyəsi və İdman Akademiyası*

<sup>2</sup> *Azərbaycan Tibb Universiteti*

<sup>a</sup> [sadaxzsada@mail.kr](mailto:sadaxzsada@mail.kr), [orcid.org/0000-0003-2445-5950](https://orcid.org/0000-0003-2445-5950)

<sup>b</sup> [irada.ismayilova2022@sport.edu.az](mailto:irada.ismayilova2022@sport.edu.az), [orcid.org/0009-0007-5683-1080](https://orcid.org/0009-0007-5683-1080)

**Annotasiya.** Valquslu yastıpəncəlik ayaq deformasiyası son dərəcə geniş yayılmış bir xəstəlikdir və müasir pediatriyada aktual problemdir. Ədəbiyyata görə, uşaqlarda VYP-in ən

çox yayılmışdır patologiyadır (80% -ə qədər).

**Açar sözlər:** *valgus deformasiyası, yastıpəncəlik, dayaq-hərəkət aparatı.*

### CORRECTION OF ACQUIRED HALLUX VALGUS DEFORMITY OF LIGHT AND MODERATE DEGREE IN CHILDREN

ass. prof. S.G. Guliyeva<sup>1a</sup>, I.N. Ismayilova<sup>2b</sup>

<sup>1</sup> *Azerbaijan State Academy of Physical Education and Sport*

<sup>2</sup> *Azerbaijan Medical University*

<sup>a</sup> [sadaxzsada@mail.kr](mailto:sadaxzsada@mail.kr), [orcid.org/0000-0003-2445-5950](https://orcid.org/0000-0003-2445-5950)

<sup>b</sup> [irada.ismayilova2022@sport.edu.az](mailto:irada.ismayilova2022@sport.edu.az), [orcid.org/0009-0007-5683-1080](https://orcid.org/0009-0007-5683-1080)

**Annotation.** Planovalgus foot deformity (PVFD) in children is an extremely common disease and an widespread problem in modern pediatrics. According to the literature, the

(PVFD) prevalence of in children is most common (up to 80%).

**Keywords:** *valgus deformity, flatfoot, musculoskeletal system.*