

# **Osteotomia wyrostka przedniego kości piętowej z rozpórka – radiologiczna ocena |wyników leczenia *Lateral column lengthening – radiological outcome***

Mateusz Majdan, Szymon Pietrzak, Waldemar Przybysz, Jarosław Czubak  
Klinika Ortopedii, Ortopedii I Traumatologii Dziecięcej CMKP, SPSK im. prof. A. Grucy w Otwocku

**Wstęp.** Stopa płasko-koślawą statyczną bywa rozpoznawana jako jedna z najczęstszych „patologii” narządu ruchu w wieku rozwojowym u dzieci i młodzieży. W większości przypadków, po wykluczeniu anomalii w strukturze anatomicznej stopy (koalicja kości stępu, kość łódkowata dodatkowa, wrodzona stopa płaska z pionowym ustawieniem kości skokowej) oraz wykluczeniu tła neurogennego, uznaje się, że jest to fizjologiczny etap przejściowy rozwoju zdrowej stopy u dzieci. W pewnym odsetku przypadków, mamy jednak do czynienia z sytuacją, gdy nie dochodzi do naturalnej „poprawy” czy „dojrzwania” kształtu stopy wraz z wiekiem, a sama deformacja się pogłębia i staje się źródłem dyskomfortu i/lub dolegliwości bólowych, z ich nasileniem związanym z wysiłkiem fizycznym. Badanie radiologiczne wykonywane w pozycji stojącej wykazuje wówczas nieprawidłowe zosiowanie kości stępu, nie do końca poddające się korekcji biernej czy czynnej. Poza zniesieniem lub odwróceniem podłużnego łuku stopy, koślawością tyłostopia obserwuje się różnego stopnia ograniczenie zgięcie grzbietowego w stawie skokowym związane ze skróceniem mięśnia trójgłowego łydki.

**Cel.** Ocena wyników radiologicznych techniki operacyjnej, która ma za zadanie odtworzenia prawidłowych stosunków anatomicznych w stopie.

**Materiał metoda.** W latach 2016–2021 zoperowano 39 stóp (29 dzieci) wyżej wymienioną metodą. Oceniono 3 kąty (Meary angle ap i bok oraz Calcaneal inclination angle) na rtg stóp w obciążeniu przed operacją oraz po czasie. Średni okres obserwacji: 2,88 roku. Najkrótszy okres obserwacji: 1 rok.

**Wyniki.** Średnia zmiana: 1. Meary angle w projekcji ap: 7,77°. 2. Meary angle w projekcji bocznej: 10,54°. 3. Calcaneal inclination angle: 5,90°. Średnie rozjeżdżenie osteotomi to 12% długości pięty w projekcji bocznej. Przy obecnej liczbie pacjentów korelacja wielkości przeszczepu do zmiany kąta była statystycznie istotna w zakresie kąta calcaneal inclination angle w tej grupie badanej. W zakresie pozostałych kątów nie wykazano istotności statystycznej. Pacjenci są zapraszani na kontrolę. Grupa prawdopodobnie zwiększy się co będzie miało wpływ na istotność statystyczną oraz średnie wyniki.

**Wnioski.** Wnioski są formułowane.