

## НАШ ОПЫТ ЛЕЧЕНИЯ ВРОЖДЕННОГО ВЕРТИКАЛЬНОГО ТАРАНА

© Рустамов А.Н.

Научный руководитель: к.м.н. Мейланова Ф.В.

Дагестанский государственный медицинский университет. Россия. Махачкала

## OUR EXPERIENCE IN THE TREATMENT OF CONGENITAL VERTICAL RAM

© *Rustamov A.N.*

Research supervisor PhD Meylanova F.V.

Дагестанский государственный медицинский университет. Russia. Makhachkala

---

**Актуальность.** Вертикальный таран — одна из самых тяжелых врожденных деформаций стоп при не своевременном лечении приводящий к инвалидизации.

Патология локализуется в таранно-ладьевидном суставе. Головка таранной кости наклонена к подошве, а ладьевидная — смещена в тыльную сторону. Вальгусное и эквинусное положение пяточной области, изогнутость, отведение переднего отдела формируют при выраженной патологии выпуклость по типу «качалки» в сторону подошвы.

**Цель.** Анализ результатов лечения врожденного вертикального тарана у детей.

**Материалы и методы.** В ДРКБ им.Н.М. Кураева г. Махачкала с 2019 по март 2021 г. прошли лечение 9 детей (11 стоп) с врожденным вертикальным тараном. Возраст детей от 7 дней до 4 лет, из них мальчиков 6 (7), девочек 3 (4). Правосторонняя 3 ребенка, левосторонняя 5 детей, с двух сторон 2 случая.

**Результаты.** Лечение всех пациентов начиналось с этапного гипсования предложенного Dobbs, обратный методу Ponseti. В среднем проводилось от 5 до 7 этапов гипсований, гипсование проводилось еженедельно, постепенно вправляя головку таранной кости в таранно-ладьевидный сустав. Закрытое вправление по методу Dobbs проведено у двоих детей.

Когда ткани становятся достаточно эластичными, у девятерых детей произведено малоинвазивное вмешательство — дозированной релиз капсулы тарано-ладьевидного сочленения. Ладьевидная кость опускается до уровня головки таранной кости. Достигнув правильное соотношение в тарано-ладьевидном суставе фиксируют спицей Киршнера. Выполняется подкожная поперечная тенотомия ахилового сухожилия. Стопа выводится в положение тыльной флексии и фиксируется гипсовым сапожком. В последующем 6 детей носили Брейсы, пятеро детей индивидуальный тутор из Turbocast.

**Выводы.** Ближайшие результаты лечения врожденного вертикального тарана по методу Dobbs с последующим релизом тарано-ладьевидного сустава дают отличные результаты.