

Косолапость Очень кратко

**Косолапость**, стойкая деформация стопы, характеризуется **приведением ... переднего отдела внутрь, подошвенным сгибанием и увеличением продольного свода стопы....**

Т.е.:

- эквино-аддукто-варусная установка стопы.

Прямой снимок



Линия проведенная через 2-ю плюсневую кость, от пальца должна смотреть ровно и красиво на пятку, а "не убегать" за пределы заднего отдела стопы.

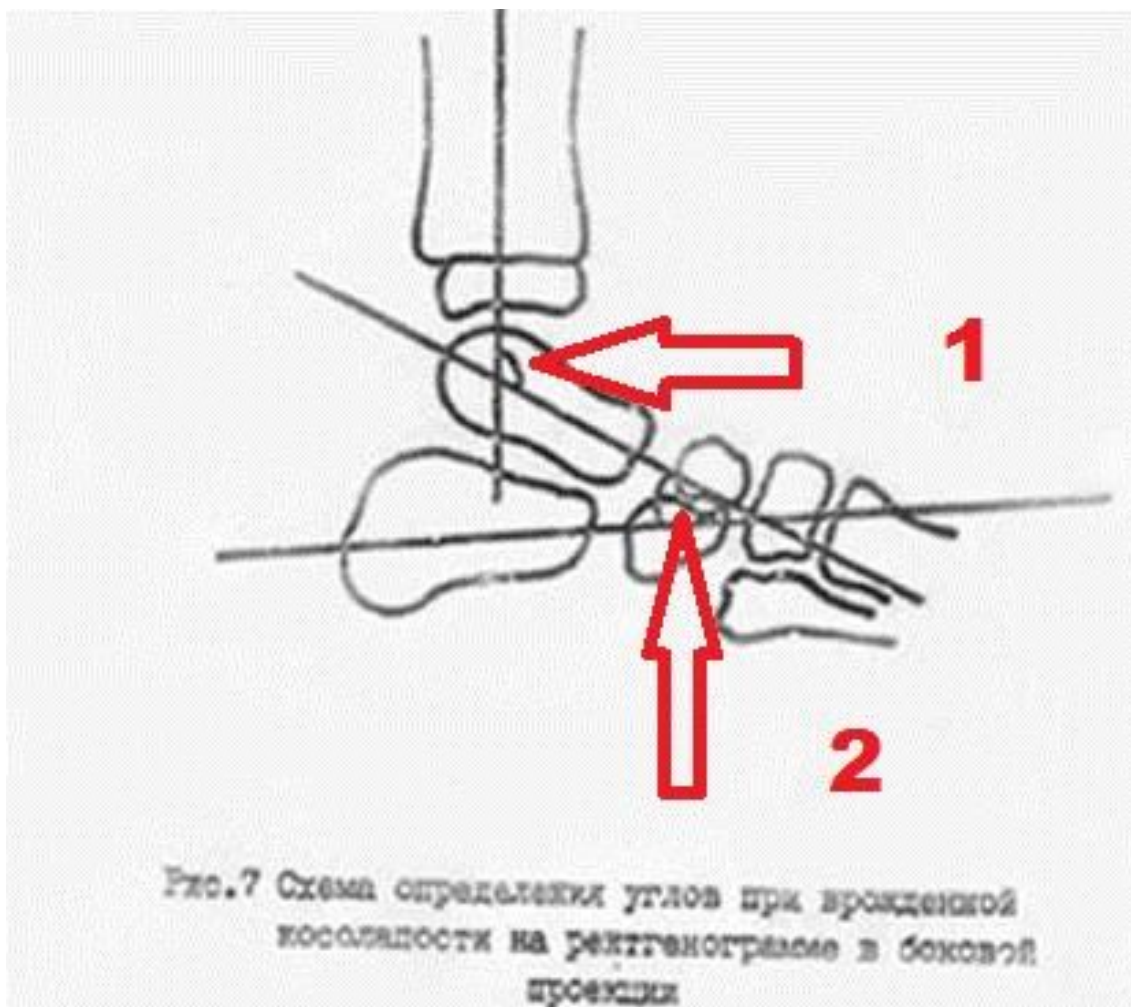
Правая стопа - косолапость.

Боковой снимок.

<http://www.zhuravlev.info/modules.php?op=modload&name=Forum&file=viewtopic&topic=106&forum=6>

Угол 1. Большеберцово-таранный угол - в норме равен 80 - 100 °.

Угол 2. Таранно-пяточный угол – в норме острый, открытый кзади и равный 34°.



При косолапости:

1. Большеберцово-таранный угол - увеличивается (эквинус стопы),
2. Пяточно-таранный угол - становится меньше 34°, или оси становятся параллельными.

### **Врожденная плоско-вальгусная стопа.**

Врожденная плоско-вальгусная стопа у детей ("стопа-качалка") - наиболее тяжелая форма врожденной деформации; характеризуется пронацией, выпуклостью среднего отдела в подошвенную сторону, вальгусным отклонением заднего отдела и отведением переднего, эквинусным положением пяточной кости.

Выделяют три степени тяжести врожденной плоско-вальгусной стопы (Мирзоева И.И., Конюхов М.П., 1980): легкую, среднюю, тяжелую.

Для этого на рентгенограммах измеряют углы:

А - большеберцово-пяточный (между осями б/берцовой и пяточной костей);

В - большеберцово-таранный (между осями б/берцовой и таранной костей)

С - таранно-пяточный (между осями таранной и пяточной костей),

Д - угол наклона пяточной кости к площади опоры.

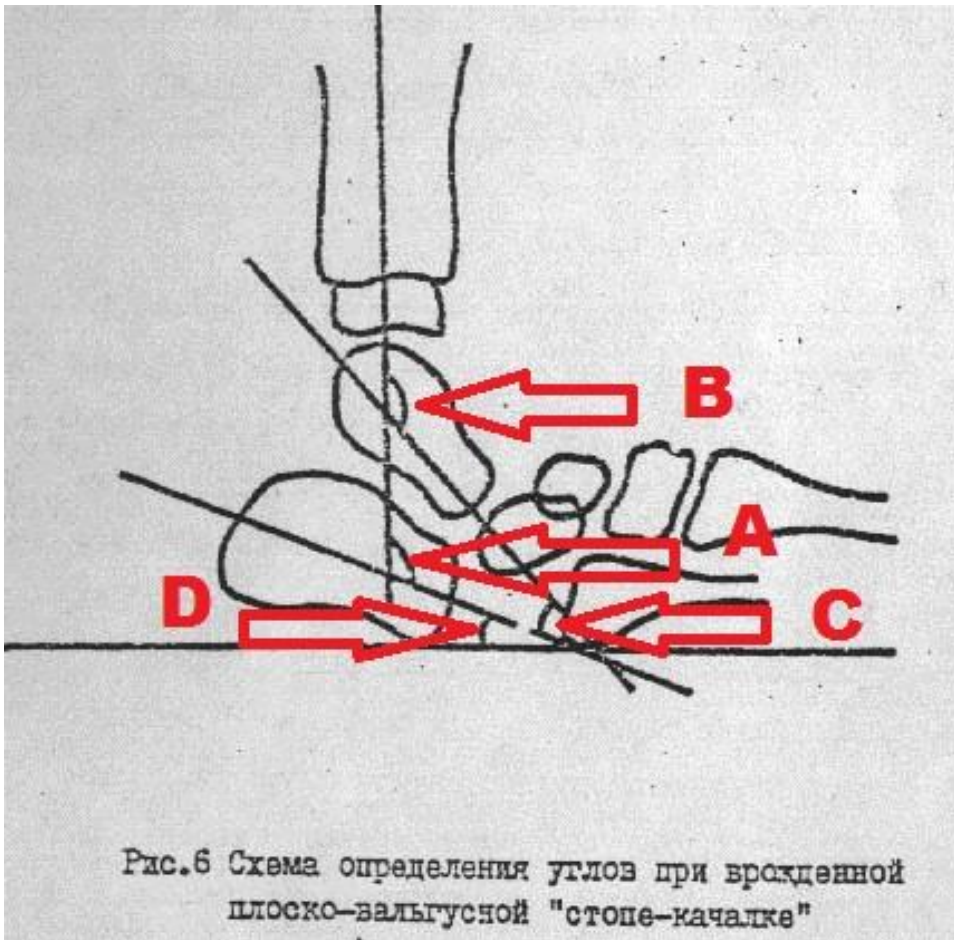


Рис.6

Таб.2

- 13 -

Таблица 2

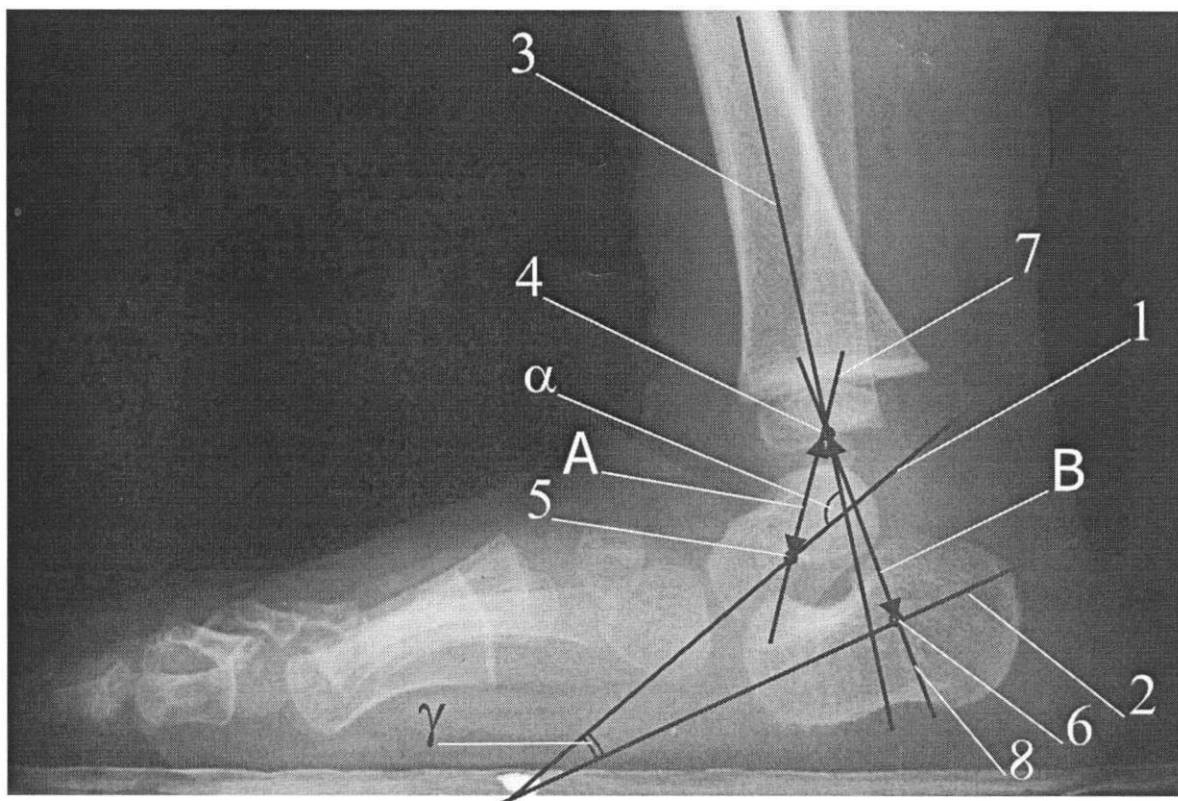
Характеристика степеней тяжести  
врожденной плоско-вальгусной стопы

Величина угла в град.	степень деформации стопы			
	норма	легкая	средняя	тяжелая
Большеберцово- пяточный	70	90-100	100-120	120-140
Большеберцово- таранный	80-100	100-130	130-160	160-180
Таранно-пяточный	20-25	30-40	40-50	50-70
Угол наклона пяточной кости	20	10-0	0-10	-10-35

См. также, Власов М.В. и др., ФГУ "ННИИТО Росмедтехнологий" 2008.  
<http://www.freepatent.ru/patents/2364319>

В боковой проекции:

- большеберцово-таранный угол ( $\alpha$ ) в норме -  $100^\circ$ ;
- большеберцово-пяточный угол ( $\beta$ ) в норме -  $75^\circ$ ;
- таранно-пяточный угол ( $\gamma$ ) в норме - более  $25^\circ$  (менее 25 градусов – имеет клиническое значение)



Больной С., 1 год 8 месяцев.  
Фиг. 2

А также ОIа-Iа

<http://www.radiomed.ru/cases/rentgenografiya-stop-0>

**Угол продольного свода (Новокузнецкая школа) - при деформациях стопы -** расчерчивается по-другому - касательная к нижней поверхности I плюсневой кости и касательная к нижней поверхности пяточной кости.



этот угол применяется при деформации стоп, в частности, при плоско-вальгусной стопе, в норме он 120-125 гр,

- при легкой степени деформации увеличивается до 140 гр,
- при средней ст - до 160,
- при тяжелой еще больше.

А также **пяточно-подошвенный (пяточно-опорный) угол**

См. **плоскостопие у детей OIa-Ia** (Новокузнецкая школа)

<http://www.radiomed.ru/cases/rentgenografiya-stop-0>

**Пяточно-подошвенный угол** в норме 16-20 градусов.

При 1 ст. – 11 - 15,

при 2 ст. – 6 - 10,

при 3 ст. меньше 6 градусов.

