

PEDOBAROGRFSKE KARAKTERISTIKE STOPALA DJECE I OMLADINE

Jelić M, Vondra Sedlaček J, Pećina HI, Pećina M.

Poliklinika za ortopediju "Kinematika", Zagreb, Laginjina 16

Današnje mogućnosti precizne dijagnostike i dinamičkih mjerenja pomoću kompjutorskih sustava tj. pedobarografske analize, mnogo su veće nego dosadašnja statička mjerenja podoskopom.

Svrha rada je prikazati najčešće tipove i deformacije stopala u djece do 10 godina, te omladine od 11-te do 18-te godine života.

U Poliklinici za ortopediju "Kinematika" u Zagrebu tijekom 3 godine pregledano je 362-je djece do 10 godina, te njih 854 u dobi od 11 do 18 godina. Vršeni su klinički pregledi u Poliklinici za ortopediju "Kinematika", te potom kompjutorska analiza hoda na Mini-Emed platformi u istoj ustanovi.

Najčešće dijagnostički utvrđena deformacija bila je spušten, odnosno nepotpuno razvijen poprečni svod stopala, u 192-je djece do 10-te godine, te u 799 ispitanika od 11-te do 18-te godine. U 355 ispitanika u životnoj dobi do 10-te godine, i 779 od 11-18-te godine nađena je deformacija u smislu planovalgusa ili neke od sastavnica te deformacije: kalkanei valgus, pedes plani ili pedes valgus. Udubljeno stopalo, ne u smislu fiksne deformacije već u smislu morfotipa stopala, nađeno je u 15-toro djece do 10-te godine i 80 adolescenata. Nije zanemariv nalaz varus položaja prednjeg dijela stopala 87-ero djece do 10-te, te 359 od 11 do 18-te godine, rjeđe obostrano, a češće jednostrano.

Naši rezultati pokazuju da je samo na temelju složene kliničke i pedobarografske dijagnostike moguće postaviti indikaciju za izradu ortopedskih uložaka. Tako je npr. u našoj skupini djece do 10 godina indicirana izrada uložaka u 56% ispitanika, iako se na neki način radilo o preselekcioniranoj populaciji.

Ortopedski ulošci moraju biti kompjutorski dizajnirani po liječniku koji je izvršio klinički pregled i pedobarografsku analizu. Sama izrada uložaka mora se vršiti pomoću CAD (Computer Aided Design)/CAM (Computer Aided Machine) sustava što omogućava vrlo precizne korekcije i isto tako preciznu izradu uložaka pomoću kompjutorski navođenih strojeva. Kompjutorsku provjeru svrhovitosti uložaka također je moguće učiniti, te je i učinjena u određenom broju slučajeva, tzv. Pedar sistemom. Na taj način povezan je proces od dijagnostike, preko izrade i provjere uložaka, isključivo pod liječničkom kontrolom.