

ΠΛΑΤΥΠΟΔΙΑ

ΒΛΑΙΣΟΠΛΑΤΥΠΟΔΙΑ

- ΔΡ. ΝΙΚΟΣ ΠΑΠΑΛΟΥΚΑΣ
– ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ ΛΕΥΚΩΣΙΑΣ

N.Π.

1



N.Π.

2

ΒΛΑΙΣΟΠΛΑΤΥΠΟΔΙΑ

I. ΜΟΝΑΔΙΚΗ ΟΝΤΟΤΗΤΑ

II. ΜΕΡΟΣ ΑΛΛΟΥ ΠΙΟ ΠΟΛΥΠΛΟΚΟΥ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΟΣ

Γενικευμένης Χαλάρωσης Συνδέσμων
Νευρολογικής ή Μυϊκής Πάθησης
Γενετικής Συγγενούς Πάθησης ή Συνδρόμου
Νόσου Κολλαγόνου κλπ

N.Π.

3

ΒΛΑΙΣΟΠΛΑΤΥΠΟΔΙΑ

ΥΠΕΡΚΙΝΗΤΙΚΗ ΠΛΑΤΥΠΟΔΙΑ

- >ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΗ
- >ΜΗ ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΗ

ΔΥΣΚΑΜΠΗ ΠΛΑΤΥΠΟΔΙΑ

- >ΚΑΘΕΤΟΣ ΑΣΤΡΑΓΑΛΟΣ
- >ΓΕΦΥΡΟΠΟΙΗΣΗ ΟΣΤΩΝ
- >ΣΠΑΣΤΙΚΗ ΠΛΑΤΥΠΟΔΙΑ ΧΩΡΙΣ ΓΕΦΥΡΕΣ
- >ΙΑΤΡΟΓΕΝΗΣ / ΜΕΤΑΤΡΑΥΜΑΤΚΗ

N.Π.

4

ΠΑΡΑΜΟΡΦΩΣΕΙΣ ΑΚΡΟΥ ΠΟΔΟΣ

- 0-2 Χρονών → Αθώες Παραμορφώσεις
ένεκα θέσης στη μήτρα
- Ραιβό Μετατάρσιο
 - Πτερνοίπποποδία (calganeal valgus)
 - Ραιβοίπποποδία
 - Φαινομενική Πλατυποδία
 - Κάθετος Αστράγαλος

N.Π.

5



N.Π.

6

ΔΙΑΧΩΡΙΣΜΟΣ ΧΑΛΑΡΗΣ ΑΠΟ ΔΥΣΚΑΜΠΤΗ ΠΛΑΤΥΠΟΔΙΑ



N.Π.

7

ΙΣΤΟΡΙΚΟ

- I. Υποκειμενικά Συμπτώματα
 - Πόνος στα πόδια ή στις κνήμες
 - Δυσκολία στη βάρδιαση
 - Εύκολη κόπωση κλπ
- II. Χρόνος Εμφάνισης της Πλατυποδίας
- III. Ύπαρξη πλατυποδίας στην Οικογένεια

N.Π.

8

ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

- i. Υπερκινητική ή Δύσκαμπτη πλατυποδία
- ii. Βαθμός Παραμόρφωσης → Μικρού Βαθμού
Μεσαίου Βαθμού
Σοβαρού Βαθμού
- iii. Έλεγχος κινήσεων στις Αρθρώσεις
- iv. Έλεγχος για τυχόν τοπική ευαισθησία
- v. Νευρολογική Εξέταση
- vi. Βράχυνση Αχίλλειου Τένοντα ??

N.Π.

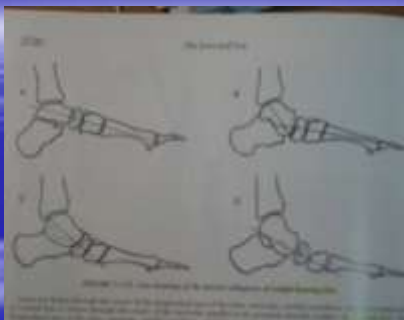
9

ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

- Πότε?
- Όρθια Θέση → Προσθοπίσθια Προβολή
→ Πλάγια Προβολή

N.Π.

10



N.Π.

11



N.Π.

12



ΘΕΡΑΠΕΙΑ

ΕΞΑΡΤΑΤΑΙ →

1. Ηλικία
2. Βαθμός Παραμόρφωσης
3. Ύπαρξη Συμπτωμάτων
4. Καταστροφή παπουτσιών

N.Π. 14



ΘΕΡΑΠΕΙΑ

- ΓΕΝΙΚΑ : Μέχρι 5 ετών ΔΕΝ Χρειάζεται
- Παρακολούθηση:
 - α. Φυσιολογική Πλατυποδία
 - β. Μη Φυσιολογική Πλατυποδία

N.Π. 17

ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ

- ΠΟΤΕ ? Σπάνιες περιπτώσεις, και μόνο σε ηλικία άνω των 10 ετών
- ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ: Σοβαρού βαθμού Παραμόρφωση Προπέτεια αστραγάλου Παρουσία συμπτωμάτων Αποτυχία συντηρητικής θεραπείας

N.Π. 18

ΕΙΔΗ ΕΠΕΜΒΑΣΕΩΝ

- 1) Εγχειρήσεις μαλακών μορίων μόνο
- 2) Αρθροδέσεις οστών ταρσού
- 3) Οστεοτομίες
- 4) Συνδυασμός όλων αυτών
- 5) Arthroereisis (τοποθέτηση spacer στο ταρσιαίο κόλπο)

N.Π.

19

ΠΟΙΑ ΕΠΕΜΒΑΣΗ ???

Εξαρτάται από:

- Πού βρίσκεται η πτώση της καμάρας
- Βαθμό πελματιαίας κάμψης αστραγάλου
- Βαθμό έσω στροφής αστραγάλου και υπερξαρθρήματος σκαφοειδούς
- Βλαισότητα πτέρνας
- Βαθμό βράχυνσης Αχίλλειου

N.Π.

20

ΓΕΝΙΚΑ

- I. Επιμήκυνση Αχίλλειου όπου υπάρχει βράχυνση
- II. Σε διαταραχή της άρθρωσης μεταξύ σκαφοειδούς και έσω σφηνοειδούς προτείνεται αρθρόδεση με ταυτόχρονες τενοντομεταφορές
- III. Σε διαταραχή στην αστραγαλοσκαφοειδή άρθρωση προτείνεται συνήθως εξωαρθρική αρθρόδεση τύπου Green-Crisc.
- IV. Οστεοτομία πτέρνης σε σοβαρού βαθμού βλαισότητας πτέρνης
- V. Τριπλή Αρθρόδεση σε σύνδρομο Marfan ή σε παρουσία πόνου και δυσκαμψίας

N.Π.

21

ΔΥΣΚΑΜΠΤΗ ΠΛΑΤΥΠΟΔΙΑ

- 1) Συγγενής Κάθετος Αστέρας
- 2) Γεφυροποίηση Οστών Ταρσού (Tarsal Coalition)
- 3) Σπαστική Πλατυποδία χωρίς Γεφυροποίηση
- 4) Ιατρογενής ή Μετατραυματική

N.Π.

22

1 ΣΥΓΓΕΝΗΣ ΚΑΘΕΤΟΣ ΑΣΤΡΑΓΑΛΟΣ

- Σπάνια παραμόρφωση
- Συχνά μέρος συγγενών ανωμαλιών Μυοσκελετικού ή ΚΝΣ, Δυσπλασιών Ισχίου κλπ
- Σοβαρού βαθμού Ιπποποδία
- Βλαισότητα Πτέρνης
- Κυρτότητα στη Πελματιαία Επιφάνεια του ποδιού (Rocker-bottom)
- Σχεδόν Κάθετη Φορά Αστέρας
- Εμφανής κατά την Γέννηση, Άμεση Θεραπεία
- Δύσκαμπτη Παραμόρφωση

N.Π.

23



N.Π.

24

ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ



N.Π.

25

Δ.Δ. ΠΤΕΡΝΟΪΠΠΟΠΟΔΙΑ



N.Π.

26

ΚΑΘΕΤΟΣ ΑΣΤΡΑΓΑΛΟΣ

Θεραπεία → Άμεση

→ Εξαρτάται από το χρόνο διάγνωσης

→ Συνήθως η χειρουργική επέμβαση είναι αναγκαία

N.Π.

27

- ❖ Συντηρητική για 6 εβδομάδες
- ❖ Σε Αποτυχία ανοικτή ανάταξη (Προσπάθεια διόρθωσης ιπποπόδιας, ανάταξης εξαρθήματος στην αστραγαλοσκαφοειδή και δημιουργία φυσιολογικής ανατομίας)
- ❖ Σε μεγαλύτερα παιδιά Green-Crice ή Τριπλή Αρθρόδεση.

N.Π.

28

2 ΓΕΦΥΡΟΠΟΙΗΣΗ ΟΣΤΩΝ ΤΑΡΣΟΥ

ΓΕΦΥΡΕΣ → Από ινώδη Στοιχεία
→ Χόνδρινες
→ Οστέινες

- Πολύ συχνά συνοδεύονται από Σπαστικότητα των Περονιαίων.
(Peroneal Spastic Flatfoot)
- (Πλατυποδία με Σπαστικότητα Περονιαίων??)

N.Π.

29

- Σχετικά συχνή εμφάνιση, όχι όμως πάντα συμπτώματα
- 70% των περιπτώσεων αμφοτερόπλευρη παρουσία
- Πιο Συχνές : Μεταξύ Πτέρνας και Αστραγάλου, και Πτέρνας και Σκαφοειδούς

N.Π.

30

- Συμπτώματα με την οστεοποίηση
- Ελάττωση Εύρους κινήσεων στην Υπαστραγαλική, οπότε Αύξηση των φορτίσεων στις γειτονικές Αρθρώσεις
- Συμπτώματα → Πόνος
 - Επιδείνωση με τις δραστηριότητες
 - Χολώτητα

N.P.

31

- Εμφάνιση Συμπτωμάτων

Ηλικία: 8-12 ετών σε γέφυρες πτέρνας και σκαφοειδούς

Ηλικία: 12-14 ετών σε γέφυρες πτέρνας και αστραγάλου

N.P.

32

- Κλινική Εξέταση → Χολώτητα
- Ελάττωση κινήσεων
 - Πόνος στη προσαγωγή
 - Τοπική ευαισθησία
 - Δύσκαμπτη πλατυποδία
 - προπέτεια Περονιαίων
 - ενίοτε Μυϊκός κλόνος

N.P.

33



N.P.

34

ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

- Σε όρθια θέση → προσθοπίσθια προβολή
 - πλάγια προβολή
 - 45° λοξή προβολή
- Αξονική Τομογραφία
- Μαγνητική Τομογραφία

N.P.

35



N.P.

36

ΘΕΡΑΠΕΙΑ

- Αρχικά : Συντηρητική
- Σε Αποτυχία : Αφαίρεση της γέφυρας
- Ένδειξη Χειρουργείου : Πόνος και όχι η βελτίωση του Εύρους κινήσεων
- Σε εκτεταμένες γεφυροποιήσεις με ΟΑ στις γειτονικές Αρθρώσεις → Τριπλή Αρθρόδεση

N.P.

37

3 ΣΠΑΣΤΙΚΗ ΠΛΑΤΥΠΟΔΙΑ ΧΩΡΙΣ ΓΕΦΥΡΟΠΟΙΗΣΗ

- Δευτεροπαθής Δύσκαμπτη Πλατυποδία με Σπαστικότητα Περονιαίων
- Ένεκα: Νεανικής Ρευματοειδής Αρθρίτιδας Οστεοχόνδρινων Βλαβών Νεοπλασμάτων (Οστεοειδές Οστέωμα) Καταγμάτων Άλλων απομακρυσμένων Αιτίων (Επιφυσιοίωση Μηριαίας Κεφαλής)

N.P.

38

- Πλήρες Ακτινολογικός Έλεγχος (Απλές Ακτ/φίες, Αξον. Τομ/φία, Μαγν/κή Τομ/φία, Σπυνθ/φημα Οστών)
- Πλήρες Αιματολογικός Έλεγχος

N.P.

39

4 ΙΑΤΡΟΓΕΝΗΣ Η ΜΕΤΑΤΡΑΥΜΑΤΙΚΗ ΠΛΑΤΥΠΟΔΙΑ

Σπάνιες Μορφές Δύσκαμπτης Πλατυποδίας

Ένεκα παλαιότερων Τραυματισμών ή Παλαιότερων χειρουργικών Επεμβάσεων (Αποτυχία διόρθωσης Κάθετου Αστράγαλου Αποτυχία διόρθωσης Ραιβοϊπποποδίας κλπ)

N.P.

40



N.P.

41