

A VELESZÜLETETT DONGALÁB PONSETI SZERINTI KEZELÉSI EREDMÉNYEINEK ÖSSZEHASONLÍTÓ ÉRTÉKELÉSE

Király Eszter Anna¹, Kránicz János²

¹ Pécsi Tudományegyetem, Egészségtudományi Kar, Fizioterápiás és Táplálkozástudományi Intézet, Ápolás és Betegellátás Alapszak, Gyógytornász szakirány, TDK hallgató*

² Pécsi Tudományegyetem Egészségtudományi Kar, Fizioterápiás és Táplálkozástudományi Intézet

Összefoglalás

Tudományos kutatómunkánk során a veleszületett dongaláb Ponseti szerinti¹ kezelési eredményeit elemeztük és hasonlítottuk össze a Pécsi Tudományegyetem Mozgásszervi Sebészeti Intézet Ortopédiai Tanszékén 1972-ben bevezetett, de még a mai napig alkalmazott kezelési módszerével. 6 főt kezeltünk Ponseti, 10 főt a Klinika módszere szerint. A kezelési eredményeket röntgenológiai, formai és funkcionális szempontból elemeztük. A röntgenológiai értékeléshez Kránicz és mtsai² által meghatározott szögeket és normálértékeket használtuk. Formai vizsgálathoz Pirani³ pontrendszerét alkalmaztuk, valamint lábszárkörfogató méréseket is végeztünk. Statisztikai elemzéshez a Microsoft Office Excel 2007-es verzióját használtuk, kétmintás T-próbát és megbízhatósági tartomány elemzést végeztünk el. A röntgenológiai értékelés során a mért szögeket a szakirodalomban fellelhető normálértékekhez, valamint egymáshoz is viszonyítottuk a két kezelési csoport függvényében. A Ponseti szerint kezeltéknél nem mutatkozott szignifikáns eltérés a normálértékekhez viszonyítva, azonban a Klinika módszerével kezelt csoport esetében szignifikáns különbség mutatkozott meg a talometatarsalis szög esetében ($p=0,03197$). A formai vizsgálat során az összesített Pirani pontokat illetően szignifikáns különbség mutatkozott meg a két kezelési csoport között ($p=0,012433$). Funkcionális vizsgálat során a Ponseti csoportban maximális mozgásterjedelmet vizsgáltunk, míg a Klinika módszere szerint kezeltéknél egy kivétellel minden esetben találtunk mozgástartomány beszűkülést. Kutatásunk során bebizonyosodott, hogy a Ponseti módszer eredményei sikeresebbek a Klinika módszere szerint kezelt csoporténál.

Kulcsszavak: veleszületett dongaláb, Ponseti módszer, Pirani pontrendszer

Comparative evaluation Ponseti method treatment results in case of congenital clubfoot

Summary

During our research work, congenital talipes equinovarus (clubfoot) treatment results by Ponseti method were compared to those of the clinical treatment method introduced in 1972 at the Department of Orthopaedics of University of Pécs, which are still in use today. 6 subjects were treated according to the Ponseti method and 10 according to the clinical method. The treatment results were analyzed by modes of radiology and also based on formal and functional aspects. While analyzing the X-ray results, we used angles and normal values established by Kránicz et al. For the formal examination we used the Pirani scoring system, and we also performed examinations on leg circumference. Statistical analyses were performed with Microsoft Excel version 2007, a Student's t-test and by calculating confidence

intervals. During the analysis of the X-ray results, every angle value was compared to the normal values, and the values obtained were also compared to each other. In the group receiving Ponseti method treatment, no significant differences were found compared to the normal values, however in the group receiving clinical treatment, a significant difference was found regarding the TM angles ($p=0,03197$). During the formal examination a significant difference was found between the two groups regarding overall Pirani scores ($p=0,012433$). In the analysis of functionality maximal movement was documented in the Ponseti group while in the clinically treated group, reduced movement was found in all but one case. Our research has proven that the results achieved through the Ponseti method are more successful than those achieved in the group receiving clinical treatment.

Keywords: clubfoot, Ponseti method, Pirani score

Irodalom:

1. Sohár G., Gombár Cs., Gáality Hristifor, Tóth K. (2012) Velezületett dongaláb Ponseti szerinti kezelésével elért kezdeti eredményeink. Magyar Traumatológia, Ortopédia, Kézsebészet, Plasztikai Sebészet 55, 1-7
2. Kránicz J. , Barta O., Bellyei Á. (1980) Lágyszézműtétek eredményei a velezületett dongaláb kezelésében. Magyar Traumatológia, Ortophaedia és Helyreállító Sebészet 23, 191-200.
3. Ernst B., Tanja K., Claudia M., Gerhardt S. (2009) Comparison of Ponseti versus Surgical Treatment for Idiopathic Clubfoot. Clinical Orthopaedics and Related Research 467;10: 2668-2676
4. Kránicz J. (1979) A velezületett struktúrális dongaláb korai sebészi kezelése (kandidátusi értekezés)
5. Christian S., Jonas M., Lars F., Lars B. (2012) Good results with the Ponseti method. Acta Orthopaedica 83;3: 288-293
6. http://global-help.org/products/clubfoot_ponseti_management/ (Pécs. 2013.03.01.)
7. Christian S., Jonas M., Lars F., Lars B. (2012) Good results with the Ponseti method. Acta Orthopaedica 83;3: 288-293
8. Raju R., Bikram P., Girish K., Mahipal S., Pravin N., Guru P., Pramila R. (2010) Comparison of Ponseti and Kite's method of treatment for idiopathic clubfoot. IJO 44;2;202-206
9. Steinman S., Richards BS., Faulks S., Kaipus K. (2009) A comparison of two nonoperative methods of idiopathic clubfoot correction: the Ponseti method and the French functional (physiotherapy) method. Surgical technique. Join Bone Joint Surgery Am. 91;1: 299-312
10. Cosma D., Vasilescu D., Valenau M. (2007) Comparative results of the conservative treatment in clubfoot by two different protocols. J. Pediatr. Orthop. B. 16;5:317-321
11. Ernst B., Tanja K., Claudia M., Gerhardt S. (2009) Comparison of Ponseti versus Surgical Treatment for Idiopathic Clubfoot. Clinical Orthopaedics and Related Research 467;10: 2668-2676