

СБОРНИК ДОКЛАДИ И РЕЗЮМЕТА

**XI Национална научна сесия за
студенти и преподаватели**

Плевен, 25 - 26 октомври, 2012г.

КИНЕЗИТЕРАПЕВТИЧНО ЛЕЧЕНИЕ И НАСОКИ ПРИ ПЛОСКОСТЪПИЕ

НИНА МИХАЙЛОВА, ТАНИЯ МЕГОВА

Медицински Университет – Плевен, катедра „Медицинска рехабилитация и ерготерапия“

NINA MIHAILOVA, TANIA MEGOVA

KINESITHERAPEUTICAL TREATMENT AND GUIDELINES IN CASE OF FLAT-FOOT

Summary:

Introduction: The foot is a complex structure with arched shape, allowing it to amortize the ventral stress during walking and running.

The objective: To provide a sample program for kinesitherapeutical treatment in case of flatfoot.

Methods of investigation: A literature review on this topic is made, as it put emphasis on rehabilitation in patients with flatfoot.

Results and discussion: Maximum recovery of the correct form of the foot.

Conclusion: Kinesitherapy is considered more important than the mechanical support of the foot with slip-sole.

Key words: Occupational therapy, philosophy, occupational therapeutical treatment.

Ставите и мускулно-сухожилните структури на глезена и ходилото анатомически са устроени за обезпечаване на стабилност и подвижност в терминалните структури на кинетичната верига на долния крайник. Ходилото трябва да е достатъчно ригидно за да поеме обременяването при стоеж, с минимално мускулно участие. От друга страна при ходене трябва да може да се адаптира към неравностите на терена, да абсорбира силите на реакция на опората [3, 4].

Анатомо-кинезиологичната структура на ходилото и глезена е комплексна. Знанията за строежа и функцията на отделните сегменти са много важни за да може успешно да бъдат диагностицирани и преодолявани настъпващите патокинетични промени.

С терминът плоскостъпие се обозначава спадането на някои от сводовете на ходилото. Най-често се наблюдава спадане на медиалния надлъжен и/или напречен свод. Когато петата е отклонена навън и еверзия се говори за *pes planovalgus*.

Ходилото има сложна структура и куполообразна форма, които му