

**Tytuł:** Fizjoterapia w leczeniu urazów tkanek miękkich stawu skokowego u dzieci i młodzieży: cele fizjoterapii w oparciu o gojenie się tkanki łącznej / Physiotherapy in the treatment of soft-tissue injuries of the ankle joint in children and adolescents: physiotherapy goals based on connective tissue healing

**Słowa kluczowe:** DZIECI I MŁODZIEŻ STAW SKOKOWY FIZJOTERAPIA

**Keywords:** ANKLE JOINT CHILDREN AND ADOLESCENTS PHYSIOTHERAPY

**Autorzy:**

Anna Sobolska - Praxis für Physiotherapie Tijssen-Barbier, Willy-Brandt-Ring 33,41747 Viersen, Niemcy

Jan Godziński - 1. Katedra i Zakład Medycyny Ratunkowej i Katastrof, Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu 2. Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej we Wrocławiu

**Streszczenie:**

Niniejsza praca przedstawia problematykę kompleksowego leczenia urazów tkanek miękkich stawu skokowego u dzieci i młodzieży, jednego z najczęściej spotykanych obrażeń na oddziałach medycyny ratunkowej, chirurgii dziecięcej i ortopedii w Polsce i na świecie. Dzieci są szczególnie narażone na skręcenie stawu skokowego ze względu na ich dużą spontaniczną aktywność ruchową. Najczęściej spotykanym mechanizmem urazu stawu skokowego jest nadmierne zgięcie podszwowe w połączeniu z inwersją, wynikające z uwarunkowań anatomicznych stawu skokowego. Specyfika wzrostu kości u dzieci powoduje, że w przypadku tego typu urazów częściej można się u nich spodziewać złamań, szczególnie w obrębie chrząstki wzrostowej kości piszczelowej. Rozpoczęte przez chirurga leczenie nie kończy się w momencie zdjęcia unieruchomienia zarówno w przypadku leczenia zachowawczego jak i operacyjnego. Kontynuacją leczenia młodych pacjentów jest postępowanie fizjoterapeutyczne, przebiegające etapowo zgodnie z procesem gojenia się tkanki łącznej, mające na celu zapobiec powtórnemu skręceniu stawu skokowego oraz zmniejszające ryzyko przewlekłej niestabilności stawu skokowego. Wydaje się istotne aby chirurg oraz fizjoterapeuta stanowili realnie współdziałający zespół i dokładnie znali cele oraz metody pracy każdego członka takiego zespołu.

**Abstract:**

This paper presents issues of a comprehensive treatment after soft tissue injury of the ankle joint in children and adolescents, one of the most common

injuries in the emergency, pediatric surgery and orthopedic departments in Poland and worldwide. Children are more vulnerable to ankle sprain than adults, which is due to their great spontaneous motor activity. The most common mechanism of injury is excessive ankle plantar flexion in combination with inversion, resulting from the anatomical conditions in the ankle joint. Due to the specificity of bone growth in children, this type of injury frequently results in fractures, particularly in the tibial growth plate. The treatment initiated by a pediatric surgeon does not end after immobilization period both in case of conservative treatment and operation. Continuation of treatment of young patients involves physiotherapeutic procedures, following the stages of connective tissue healing process, in order to prevent ankle sprain recurrence and reduce the risk of chronic ankle instability. It seems essential that pediatric surgeon and physiotherapist are a truly synergistic team and know exactly the goals and methods of work of each member of the team.