

Inhalt

1	Einleitung	1
2	Physiologischer Gang	3
2.1	Historische Aspekte	3
2.2	Aufrechter Gang beim Menschen	3
2.2.1	Gangphasen	9
2.3	Altersabhängiger Gang	9
3	Zehenspitzen Gang	11
3.1	Definition Spitzfuß	11
3.2	Habitueller Zehenspitzen Gang	12
3.3	Merkmale	12
3.4	Ätiologie	14
3.5	Studien	14
3.6	Klinischer Verlauf	18
3.7	Diagnostik	21
3.7.1	Anamnese	22
3.7.2	Visuelle Ganganalyse	23
3.7.3	Untersuchung des Fußes	23
3.7.4	Neurologische Untersuchung	29
3.7.5	Untersuchung der sensomotorischen Entwicklung	30
3.7.6	Weitere körperliche Untersuchungen	30

4	Weitere neurologische Befunde im Zusammenhang mit Zehenspitzenengang	33
5	Spezielle Diagnostik für den habituellen Zehenspitzenengang	35
5.1	Anamnese	35
5.2	Inspektion	35
5.3	Passive Tests	40
5.4	Aktive Tests	41
5.5	EMG	41
5.6	Druckmessplatte	44
5.7	Therapieempfehlung	49
6	Klassifikation	51
6.1	Zehenspitzenengang Typ I	52
6.2	Zehenspitzenengang Typ II	58
6.3	Zehenspitzenengang Typ III	62
7	Therapie	65
7.1	Therapiedauer	68
7.2	Stufenmodell	69
7.2.1	Stufe 0	69
7.2.2	Stufe 1	71
7.2.3	Stufe 2	71
7.2.4	Stufe 3	72

7.3	Pyramideneinlagen	73
7.4	Orthopädietechnik	77
7.5	Botulinumtoxin	80
7.6	Physiotherapie	82
7.6.1	Allgemeine Physiotherapie	83
7.6.2	Manuelle Therapie	88
7.6.3	Bobath-Konzept	88
7.6.4	Vojta-Prinzip	90
 Ausblick		 95
 Anhang		 97
Literaturverzeichnis		97
Glossar		101
Abkürzungsverzeichnis		103
Sachverzeichnis		105