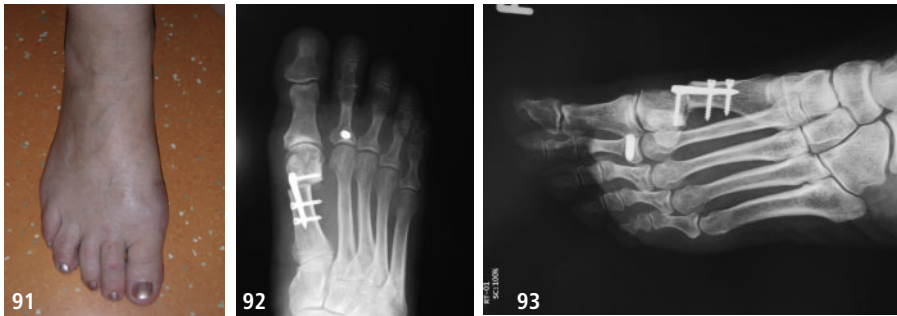


**Abbildung 88–90** Hallux valgus mit einem IM-Winkel von  $14^\circ$  und einem Hallux-Winkel von  $26^\circ$ . Mächtige Pseudoexostose.

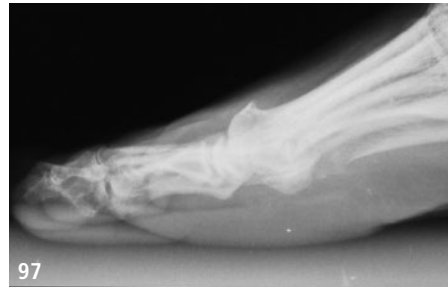
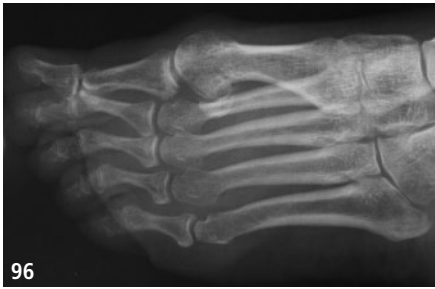


**Abbildung 91–93** 6 Wochen postoperativ Korrektur auf einen IM-Winkel von  $4^\circ$  und einen HV-Winkel von ebenfalls  $4^\circ$ . Kein Längenverlust des I. Os metatarsale trotz Plantarisierung.

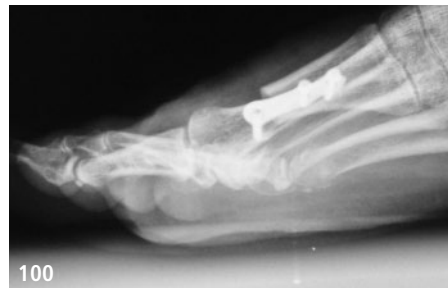
Patient Nr. 2	Therapie
68-jährige Frau, schlank, aktiv, sehr starke Raucherin, Druckbeschwerden und Schmerzen im Schuh, kann schlecht abrollen.	Subkapitale, plantarisierende Osteotomie, ausgiebige Cheilektomie.



**Abbildung 94–95** Hallux valgus limitus, Subluxation der Großzehe nach lateral, IM-Winkel  $12^\circ$ ; HV-Winkel  $32^\circ$ .



**Abbildung 96–97** Die Ansicht schräg seitlich und seitlich stehend: große Pseudoexostose und dorsale Knochenleiste. Der I. Strahl ist eleviert.



**Abbildung 98–100** Postoperativ in drei Ebenen: keine Verkürzung trotz Plantarisierung, IM-Winkel 7°, HV-Winkel 2°.