

К.М. БЕКТУРГАНОВА

РДКБ «Акса́й» отделение восстановительной терапии
Кафедра скорой и неотложной медицинской помощи КазНМУ

ФИЗИОТЕРАПИЯ ПРИ СКОЛИОЗЕ У ДЕТЕЙ

Согласно современной статистике около 85% детей в той или иной мере страдают от искривления позвоночника. Главное правило успешного лечения сколиоза заключается в том, что чем раньше начать устранять эту болезнь, тем больше шансов полностью и без последствий исправить осанку у ребёнка.

Под термином «сколиоз» понимают отклонение позвоночника от оси во фронтальной плоскости, которое по мере прогрессирования сопровождается торсией – скручиванием позвонков вокруг вертикальной оси. Течение сколиоза часто имеет тяжелый характер и сопровождается образованием грубых и стойких анатомических изменений позвоночника и грудной клетки.

Сколиотическая болезнь у детей – заболевание не только наиболее распространенное, но и наиболее опасное в плане прогрессирования. Для оказания своевременной и эффективной помощи этим больным, крайне важным является выявление детей на ранних стадиях развития сколиоза и отбор прогрессирующих его форм.

Согласно современной статистике около 85% детей в той или иной мере страдают от искривления позвоночника. Особенностью развития сколиоза является то, что до определённого момента эта болезнь себя практически ни как не проявляет, а в определённые моменты происходит резкое проявления симптомов этого заболевания. Чаще всего обострение и проявление искривления позвоночника наблюдается в период интенсивного роста или во время полового созревания. К 13 годам, если у ребёнка есть искривление позвоночника, все симптомы проявляются полностью.

Физиотерапия представляет собой совокупность способов физиологического и лечебного влияния на человека природных (воды, грязи) и искусственных (электричество, магнитное излучение, ультразвук) факторов. История этого направления медицины насчитывает несколько веков. Физиотерапия используется при консервативном лечении сколиоза, на подготовительном этапе перед оперативным лечением и на восстановительном этапе после операции.

Главное правило успешного лечения сколиоза заключается в том, что чем раньше начать устранять эту болезнь, тем больше шансов полностью и без последствий исправить осанку у ребёнка. По этой причине на первый план выходит внимательный и регулярный осмотр детей родителями, то есть предварительная диагностика деформации скелета.

Целью исследования является оценка эффективности физиотерапии при сколиозах в зависимости от степени.

Анализируются истории болезни детей за период 2010-2011 гг. За этот период в физиотерапевтическом отделении детской больницы «Акса́й» пролечены 110 ребенка, страдающих сколиотической болезнью. Из них, 64 девочек (58,2%) и 46 мальчика (41,8%). По тяжести сколиоза больные распределились следующим образом: I степень – 82 детей (74,5%), II – 21 (19,1%), III – 5 (4,6%), IV – 2 (1,8%).

Сколиотическая болезнь сопровождалась сочетанной патологией: Spina vifida – 12 ребенка (10,9%), неполная люмбализация S1 – 4 (3,6%), 2 сторонняя сакрализация Z5 – 1 (0,9%), гипоплазия XII ребра – 2 (1,8%), аномалия развития позвоночника – 1 (0,9%), нестабильность позвоночника – 3 (2,7%), плоскостопие – 24 (21,8%), в том числе I ст. – 11 (45,8%), II ст. – 9 (37,5%), III ст. – 4 (16,7%).

Развитию сколиоза предшествовали компрессионный перелом грудного отдела позвоночника – 2 случая (1,8%). Сколиоз сопровождался юношеским остеохондрозом в 13 случаях (11,8%).

Эти дети получали следующее лечение:

- ортопедический режим – сон на щите, разгрузка позвоночника в горизонтальном положении не менее 3-4 часов в день, контроль за навыками правильной осанки;
- ЛФК – симметричные и асимметричные (корректирующие) упражнения для мышц спины, грудной клетки, живота;
- массаж по дифференцированной методике длительными курсами, по 15-20 раз;
- физиопроцедуры – озокеритовые аппликации на мышцы спины, электростимуляция мышц спины (переменный синусоидальный ток повышенных частот);
- витаминотерапия и биостимуляторы для повышения общего тонуса организма.

В контрольную группу наблюдения взяты 59 детей, страдающих сколиотической болезнью, которые в течение 3-х лет регулярно (3-4 раза в год) проходили курс реабилитации с ежегодным рентгенологическим контролем. Эти дети получали следующее лечение:

- ортопедический режим – сон на щите, разгрузка позвоночника в горизонтальном положении не менее 3-4 часов в день, контроль за навыками правильной осанки;
- ЛФК – симметричные и асимметричные (корректирующие) упражнения для мышц спины, грудной клетки, живота;
- массаж по дифференцированной методике длительными курсами, по 15-20 раз;
- физиопроцедуры – озокеритовые аппликации на мышцы спины, электростимуляция мышц спины (переменный синусоидальный ток повышенных частот);
- витаминотерапия и биостимуляторы для повышения общего тонуса организма.

В результате проведенного лечения дуга сколиоза осталась на прежнем уровне (стабилизация процесса) у 14 человек (12,7%), дуга искривления уменьшилась (улучшение) у 17 (15,4,8%), дуга искривления увеличилась до 10° (удовлетворительный результат) у 10 (9,0%), до 10-20° (прогрессирование) у 11 (10%). У 7 детей (6,3%) отмечен переход I степени сколиоза в нарушение осанки, выздоровление.

ВЫВОДЫ: Выявление больных сколиозом на ранних стадиях зависит от организации специализированной амбулаторной

помощи детскому населению.
Эффективность лечения находится в прямой зависимости от выявления больных на ранних стадиях и своевременно начатой терапии. Длительное, комплексное, своевременно начатое лечение способствует стабилизации процесса у 70% больных и даже выздоровлению у больных с I степенью сколиоза. Необходима преемственность в наблюдении за больными, лечение должно продолжаться и на амбулаторном этапе.

Қ.М. БЕКТУРГАНОВА

БАЛАЛАРДА СКОЛИОЗ КЕЗІНДЕ ФИЗИОТЕРАПИЯ

Түйін: Қазіргі статистика сәйкес балалардың 85 % омыртқа бағасының қисаюынан зардап шегеді. Сколиоздың емдеудің ең маңызды шарты, неғұрлым емдеуді ерте бастаса баладағы омыртқа бағанасының қисаюын толық және асқынусыз түзету оңай болады.

K.M. BECKTURGANOVA

PHYSIOTHERAPY OF SCOLIOSIS OF CHILDREN

Resume: The mainly rule of successful treatment of scoliosis consist that's just it earlier start to remove that disease. It give more chances completely and unconsequece correct of carriage by children.