

Сколиоз





Сколиоз

- Это тяжелое прогрессирующее заболевание, характеризующееся дугообразным искривлением позвоночника во фронтальной плоскости, которое сопровождается скручиванием позвонков вокруг вертикальной оси.



Симптомы

- Постоянные или периодические боли в спине, усиливающиеся при нагрузке
- Смещение внутренних органов
- Снижение дыхательной функции



Причины

- Неодинаковая длина ног
- Полиомиелит (детский спинномозговой паралич)
- Слабость мышц и связок

Чаще всего бывает у девочек



Классификация сколиозов

1. По форме деформации:



C-образный






S-образный



2. По происхождению

А) врожденные – по наследству

-  аномалия развития ребер (добавочные или сращение)
-  добавочные позвонки или полупозвонки
-  переход 1 поясничного позвонка в крестцовый отдел (сакрализация) или наоборот (люмбализация)



Б) приобретенные

- ✉ рахитические
- ✉ паралитические
- ✉ невралгические – привыкание к порочной позе

В) диспластические – вследствие недоразвития костной системы



3. По течению

- 📧 непрогрессирующие
- 📧 медленно прогрессирующие
- 📧 быстро прогрессирующие

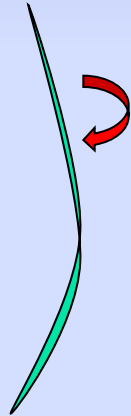
4. По локализации (нахождению)

Шейные, грудной, грудо-поясничной,
поясничной



Торсия

- Это скручивание позвонков вокруг оси
При правостороннем сколиозе торсия происходит по часовой стрелке, при левостороннем – против часовой стрелки

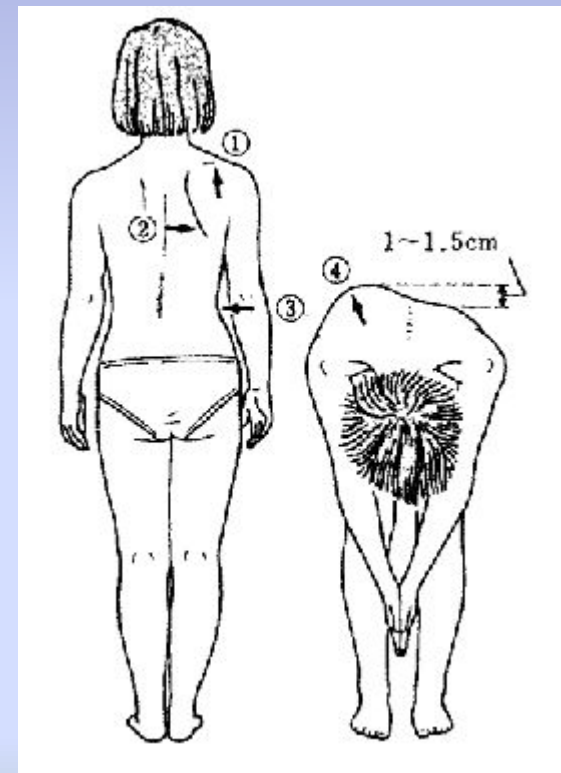


Правосторонний
сколиоз



Левосторонний
сколиоз

- Остистый отросток смещается в сторону вогнутости, вместе с позвонками смещаются ребра, образуя в сторону вогнутости сколиоза реберный горб
- Поперечные отростки тянут мышцы, образуя на выпуклой стороне искривления вдоль позвоночника мышечный валик
- Происходит растяжение мышц со стороны вершины сколиоза, и укорочение их на стороне впадины.





Степени сколиозов

- I – 1 дуга искривления, торсия слабо выражена, угол искривления не более 10°
- II – появление компенсаторной дуги, реберное выпячивание, угол до 30°
- III – не менее 2 дуг искривления, значительная торсия, деформация грудной клетки, наличие реберного горба, боли в спине, угол $30-50^\circ$
- IV – резко деформирована грудная клетка, нарушены функции внутренних органов, угол искривления более 50°



Задачи ЛФК

1. Остановить прогрессирующее заболевание
2. Нарастить мышечный корсет
3. Формировать навык правильной осанки
4. Улучшить работу внутренних органов



Средства ЛФК

- Корригирующая гимнастика (активная коррекция)
- Коррекция положением (пассивная)
- Массаж
- Лечебное плавание
- Ортопедические мероприятия (корсет)







Методика ЛФК

1. Исключить прыжки, бег, сотрясения тела
2. Укрепление подвздошно-поясничной мышцы
3. Занятия проводятся 3 раза в неделю по 35-40 минут



4. Специальные упражнения

-  Симметричные
-  Асимметричные
-  Деторсионные – вращение позвонков в сторону, противоположную торсии
-  Дыхательные