

BOLNIK S SLABO DRŽO IN SKOLIOZO

Darinka Klančar
Nina Kafel Jere

BOLNIK S SLABO DRŽO IN SKOLIOZO

- Slaba drža pomeni nefiziološko krivino hrbtenice, ki je popravljiva s pasivnim ali aktivnim gibom
- Skolioza je tridimenzionalna rotatorna deformacija hrbtenice



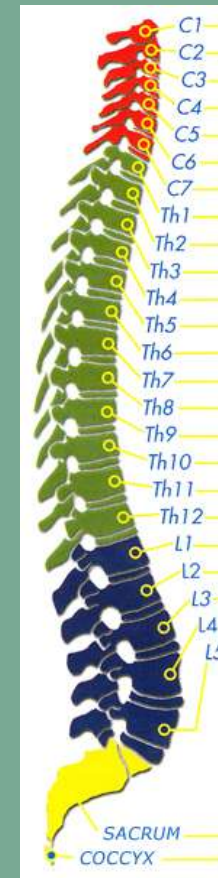
Anatomija hrbtenice

- FIZIOLOŠKE KRIVINE

Lordoza

Kifoza

- Oblika dvojnega "S"



VIR: www.terapeutika.si

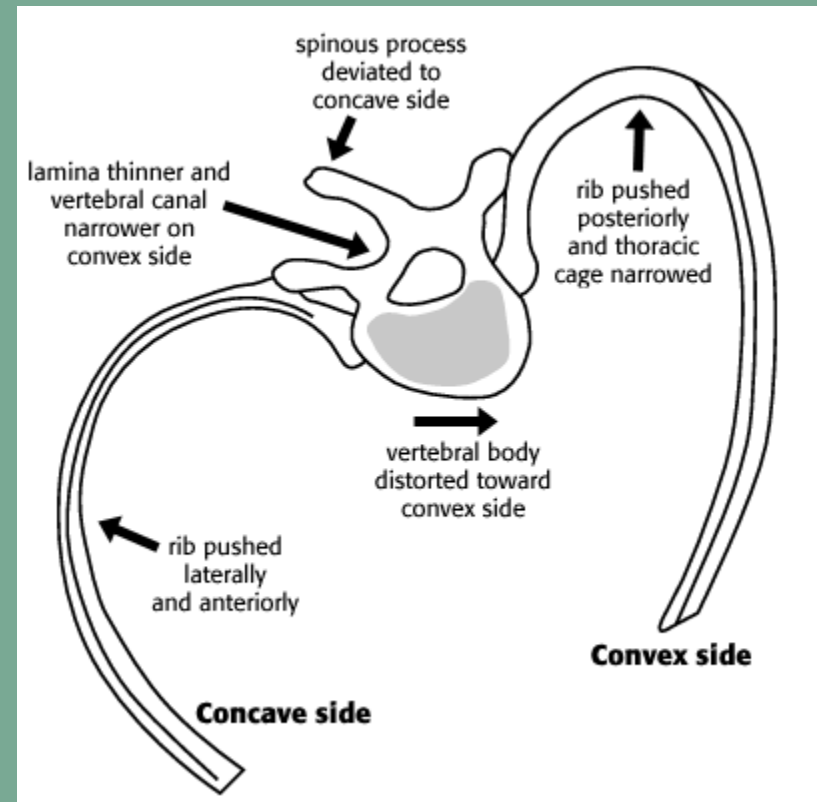
Mehanizem nastanka deformacije

- Slaba drža nastane zaradi dolgotrajnejših nefizioloških, nesimetričnih obremenitev hrbtenice in slabosti paravertebralne miškulature
- Pri skoliozi je začetna deformacija lordoza. Hrbtenica se zasuka iz srednje črte v vseh treh dimenzijah

Mehanizem nastanka deformacije (2)

Skolioza je v 3 ravninah:

- v anteroposteriorni je vidna deviacija (lateralni odklon)
- v stranskem posnetku je vidno zmanjšanje torakalne kifoze
- v prečni ravnini pa obstaja rotacija hrbtenice



Delitev skolioz

- glede na čas nastanka
- glede na vzrok nastanka
- glede na mesto pojavljanja

Delitev glede na čas nastanka

- Infantilne skolioze
(0-4 let)
- Juvenilne skolioze
(4-10 let)
- Adolescentne skolioze
(po 10. letu)



VIR:<http://www.saspine.org>

Delitev glede na vzrok nastanka

- Primarne ali idiopatske skolioze (vzroka za njihov nastanek ne poznamo)
- Sekundarne skolioze (posledica drugih bolezenskih stanj)

Delitev glede na mesto na hrbtenici

- Prsne skolioze
- Prsno- ledvene skolioze
- Ledvene skolioze



VIR:<http://www.saspine.org>

Bolnik s slabo držo in skoliozo

- Bolnik se slabe drže ne zaveda, k zdravniku prihaja zaradi simptomov
- Skolioza pomeni estetsko deformacijo,
- šele pri večjih deformacijah (preko 60° po Cobbu) omejuje telesne zmožnosti in delovno sposobnost
- Pri velikosti več kot 80 po Cobbu pride vpliva na kardiorespiratorni sistem

Obravnavna bolnika na primarnem nivoju

- Zgodnje odkrivanje deformacije pri otroku in mladostniku
- Diagnozo postavimo s kliničnim pregledom in z rtg slikanjem

Test predklona



VIR:<http://www.healthscout.com>

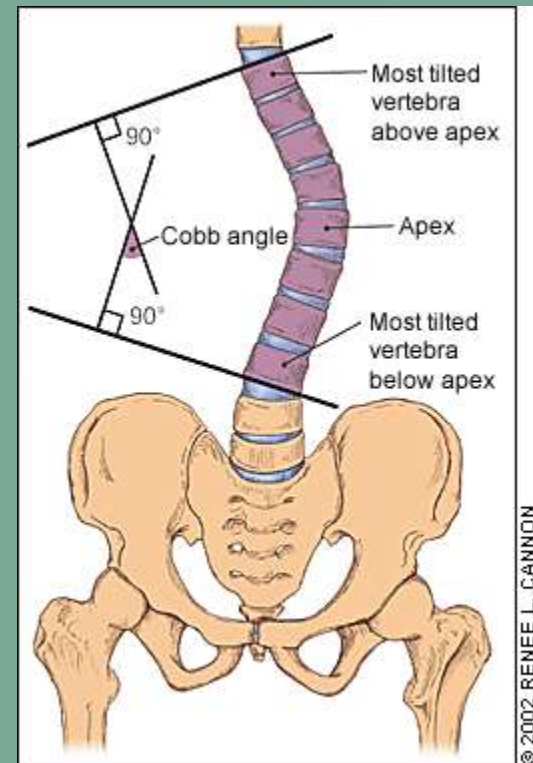
Obravnava bolnika pri ortopedu

- Natančnejša rtg obdelava

Ocena stopnje deformacije (meritev po Cobbu)

Ocena zrelosti skeleta (Risserjev znak)

- CT in MRI preiskavi pri sekundarni skoliozi



VIR:<http://www.aafp.org/>

Napredovanje skolioze

- za več kot 5° na leto
- odvisno je od vzroka skolioze in hitrosti rasti



VIR:<http://www.saspine.org>

Obravnava slabe drže in skolioze

Je odvisna od zrelosti skeleta.

- Redno klinično spremljanje in rtg kontrole
- Korekcijska terapija z ortozami
- Operativna korekcija

Vloga zdravnika družinske medicine

- Svetovanje in vključevanje bolnika v skrb za svojo hrbtenico
- Napotitev k fizioterapevtu
- Pri bolniku z razvito je nujno klinično spremljanje in sledenje pljučne funkcije ter posledično kardiovaskularnih zapletov
- Ocena delovne zmožnosti (predstavitev na invalidsko komisijo)

Prognoza

Je odvisna od

- starosti bolnika
- stopnje in lokacije deformacije
- števila prizadetih vretenc
- stopnje rotacije
- zrelosti kostnega sistema
- pridružene patologije

Zaključek

- Zdravnik družinske medicine se z bolnikom s slabo držo ali skoliozo srečuje na vseh težavnostnih nivojih

Hvala.