

РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ СО СКОЛИОТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ В УСЛОВИЯХ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ ШКОЛ - ИНТЕРНАТОВ И САНАТОРИЕВ ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ В ДОНЕЦКОЙ ОБЛАСТИ

Климовицкий В.Г., Киреев А.В., Довбня Д.А., Агарков А.В.

НИИТО ДНМУ им. М. Горького, г. Донецк, Украина

Сколиотическая болезнь составляет 12% ортопедической патологии детского возраста. Комплекс реабилитационных мер, проводимых в данных специализированных учреждениях, позволяет не только произвести коррекцию осанки, но и снизить риск развития неврологической симптоматики, нарушений функции сердечно-сосудистой и дыхательной систем и, таким образом, предупредить раннюю инвалидизацию больных.

Цель. Исследование эффективности комплексного санаторно – курортного лечения детей больных сколиозом в условиях специализированных школ ортопедического профиля.

Материалы и методы. Под нашим наблюдением находилось 200 детей, из них с I ст. – 169 пациентов, II ст. - 23, III ст. - 5, IV ст. – 4 ребёнка. Дети обследовались клинически, лабораторно, рентгенологически и инструментально на всех этапах лечения. Всем детям проводили спирографию, ЭКГ, рентгенологическое и рентгено-функциональное исследование позвоночника, изучали биоэлектрическую активность мышц туловища, живота.

Результаты. Во время нахождения детей в санатории использовалось лечебное плавание с применением элементов корригирующей гимнастики в бассейне. В комплексе консервативного лечения назначалась лечебная гимнастика, массаж мышц спины и живота, физиотерапевтические методы лечения (теплелечение, электростимуляция мышц спины, электрофорез с растворами калий йод и кальций хлор, общее ультрафиолетовое облучение); а также дифференцированный режим в классе и во время самоподготовки: полная разгрузка позвоночника – обучение лёжа, смешанный режим - письменные уроки выполнялись сидя за партой, устные - лёжа на кушетке, обычный режим - все уроки сидя за партой.

Критерии оценки результатов лечения больных были:

- 1) динамика искривления позвоночника,
- 2) показатели силы,
- 3) биоэлектрическая активность мышц туловища,
- 4) объективные данные, характеризующие легочную вентиляцию и гемодинамику.

При назначении упражнений больным придерживались следующих положений:

1. занятия проводили в положении разгрузки позвоночника;
2. исключение упражнений на сближение лопаток и чистые висы;
3. при плоской спине и грудном лордозе назначали упражнения, способствующие выработке грудного кифоза;
4. при усиленном поясничном лордозе стремились к его сглаживанию;
5. при сколиозе с тремя вершинами назначали только симметричные упражнения.

Выводы. Комплексное санаторно-курортное лечение оказало положительное влияние на общее состояние всех больных независимо от типа и степени сколиоза. При II-III степени было целесообразно применение ортопедического корсета, особенно при выраженной мобильности позвоночника, что позволяло остановить прогрессирование процесса. Больных с IV-ой степенью сколиотической болезни направляли на хирургическое лечение.

РЕАБІЛІТАЦІЯ ДІТЕЙ З СКОЛІОТИЧНОЮ ХВОРОБОЮ В УМОВАХ СПЕЦІАЛІЗОВАНИХ ШКІЛ - ІНТЕРНАТІВ І САНАТОРІЇВ ОРТОПЕДИЧНОГО ПРОФІЛЮ В ДОНЕЦЬКІЙ ОБЛАСТІ

Кіреєв А.В., Довбня Д.О., Агарков О.В.

НДІТО Донецького національного університету ім. М.Горького м. Донецьк, Україна
Комплексне санаторно-курортне лікування надало позитивний вплив на загальний стан всіх

хворих незалежно від типу і міри сколіозу. При II-III ст. було доцільне вживання ортопедичного корсета, особливо при особливій мобільності хребта, що дозволяло зупинити прогрес процесу. Хворих з IV-ой ст. сколіотичної хвороби направляли на хірургічне лікування.

**REHABILITATION OF CHILDREN WITH SCOLIOTIC ILLNESS IN THE
CONDITIONS OF THE SPECIALIZED SCHOOLS - BOARDING-SCHOOLS AND
SANATORIUMS OF ORTHOPAEDIC TYPE AT DONETSK AREA**

Kireev A.V., Dovbnja D.O., Agarkov O.V.

The research institute Traumatology and Orthopedics Donetsk National Medical University by him M.Gorky Ukraine, Donetsk A sanatorium-resort holiatry was given by positive influence on the general state of all patients regardless of tipa and measure of skoliozu. At II-III of item. there was the expedient use of orthopaedic corset, especially at the expressed mobility of spine, that allowed to stop progress of process. Patients from Iv-oy of item of scoliotic illness were sent to surgical treatment.