

Scolioza

By camy

Created 12/13/2008 - 17:14

- [Generalitati](#) [1]
- [Diagnostic](#) [2]
- [Tratament](#) [3]
- [Imagini](#) [4]

Generalitati

Ce este scolioza?

Coloana vertebrala este constituita dintr-o aliniere succesiva de vertebre despartite intre ele prin discuri intervertebrale. Ea are rolul de a sustine greutatea intregului corp si de a mentine postura verticala a acestuia. Aceasta aliniere trebuie sa respecte anumite reguli pentru a nu deforma intreaga coloana, iar aspectul coloanei trebuie urmarit cu atentie inca din copilarie.

Scolioza este afectiunea in care coloana vertebrala este deviata in plan frontal (intr-o parte), coloana vertebrala fiind in conditii normale dreapta. In acelasi timp coloana vertebrala poate fi si rasucita (rotata in jurul axului). In mod obisnuit scolioza apare la mijlocul spatelui (coloana toracica) sau in partea de jos a spatelui (coloana lombara).

Multi oameni au un anumit grad de deviere a coloanei. De fapt, curburile coloanei vertebrale mai mici de 10 grade sunt considerate deviatii normale ale coloanei. Scolioza este atunci cand devitia coloanei este mai mare de 10 grade. Coloana vertebrala se curbeaza de obicei in forma literei S sau C.

Care sunt cauzele?

In 80% din cazuri, cauza aparitiei scoliozei nu este cunoscuta. Aceasta este numita scolioza idiopatica. Scolioza apare de obicei in copilarie sau adolescenta si este asociata factorilor genetici, adesea fiind o afectiune familiala.

Sunt doua tipuri de scolioza: structurata si nestructurata.

Scolioza nestructurata implica curburi ale coloanei, fara rotatie si este reversibila, pentru ca este cauzata de conditii precum :

- Durere sau spasm muscular
- o cauza inflamatorie precum apendicita
- inegalitatea membrelor inferioare.

Scolioza structurata implica curburi ale coloanei cu rotatie si este ireversibila fiind de obicei cauzata de factori necunoscuti (idiopatici) ori boli sau alte conditii precum :

- anomalii prezente la nastere (congenitale), cum ar fi spina bifida, situatie in care canalul spinal nu se inchide normal sau situatii care afecteaza formarea normala a osului. Intre 5-7% dintre cazurile de scolioza sunt determinate de anomalii congenitale ale coloanei, care determina curburi ale coloanei, curburi care sunt mult mai rigide decat cele determinate de scolioza idiopatica. Aceste curburi se agraveaza pe masura ce copilul creste, in special in perioada adolescentei
- afectiuni musculare sau nervoase, precum paralizia cerebrala, sindromul Marfan sau distrofia musculara
- traumatisme
- infectii
- tumori.

La adulti scolioza poate apare ca urmare a modificarilor coloanei determinate de imbatranire (proces degenerative). Aceste procese degenerative pot fi cauzate de catre osteoartrite sau osteoporoza.

Factorii de risc

Factorii care cresc riscul unei persoane de a dezvolta scolioza, includ:

- istoria familiala. Se cunoaste faptul ca scolioza este o afectiune cu caracter familial. Copii, in special fetele ale caror mame au avut scolioza, prezinta un risc crescut de a dezvolta scolioza
- sexul feminin. Fetele cu varsta cuprinsa intre 10 si 16 ani sunt de 7 ori mai predispuse decat baietii sa faca scolioza cu curbura severa care sa necesite tratament.

Scolioza este mai frecventa la persoanele care au:

- vertebre impinse spre inainte (deplasare anterioara), mai obisnuita in partea inferioara a coloanei vertebrale (spondilolistezis)
- lipsa sau scurtarea membrelor superioare sau inferioare
- alte tulburari legate de dezvoltarea tisulara in viata intrauterina.

Care sunt manifestarile clinice?

In copilarie si adolescenta scolioza, in general, nu cauzeaza simptome si nu este evidenta pana cand deformarea coloanei vertebrale nu devine severa. Ea poate fi prima data perceputa de catre parinti care observa ca imbracamintea copilului nu sta drept sau tivurile sunt inegale. Coloana copilului poate arata cocosata iar coastele pot fi proeminente in afara.

Copilul cu scolioza:

- un umar poate parea mai inalt decat celalalt
- un sold poate parea mai inalt decat celalalt
- capul copilului nu este centrat pe corpul sau
- un omoplat poate fi mai proeminent decat celalalt
- coastele sunt mai ridicate pe o parte cand copilul se apleaca in fata din talie
- linia taliei poate fi mai plata pe o parte.

De cele mai multe ori scolioza nu cauzeaza dureri in copilarie sau adolescenta. Durerea in adolescenta la cei care au scolioza este data de alte cauze, precum tumori ale oaselor sau ale maduvei. Daca copilul are dureri asociate scoliozei este foarte important ca el sa fie examinat de catre doctor pentru a stabili cauza durerii.

Adultii care au scolioza pot sau nu sa aiba dureri de spate. In majoritatea cazurilor, unde sunt prezente durerile de spate, este greu de stabilit daca ele sunt cauzate de catre scolioza. Oricum, daca scolioza la adulti se agraveaza si devine severa ea poate determina aparitia durerilor de spate si a dificultatilor la respiratie. Alte afectiuni, cum ar fi cifoza, cauzeaza simptome similare scoliozei.

Diagnostic

Investigatiile pentru scolioza incep in mod normal cu istoricul medical si examinarea fizica. Dintre acestea face parte si testul de inclinare in fata, un test simplu care consta in inclinarea copilului in fata din talie, bratele atarnand pe linga corp cu palmele atinse una de cealalta, examinatorul urmarind inegalitatile spatelui sau coastelor. Poate fi folosit un scoliometru pentru a masura si estima rotatia curburei coloanei.

Daca rezultatele istoricului medical si examenului fizic arata o curbura semnificativa a coloanei, trebuie efectuata o radiografie a coloanei pentru o masurare precisa a gradului de curbura a coloanei vertebrale.

Varsta scheletului osos, calculata prin testul Risser este de mare ajutor in determinarea potentialului de agravare a curburei.

In familiile care au scolioza, copii trebuie examinati periodic.

Testele neurologice vor fi efectuate la copilul cu scolioza, pentru a determina daca ei au afectiuni asociate adesea scoliozei, cum ar fi paralizia cerebrala sau distrofia musculara.

Tratament

Arsenalul terapeutic al scoliozelor este complex si consta in asocierea de metode kinetoterapeutice, ortopedice si chirurgicale, in functie de stadiul evolutiv al bolii si varsta pacientului. De la inceput trebuie precizat faptul ca in studiul unei scolioze se tine seama in primul rand de varsta osoasa si maturarea scheletala si abia apoi de varsta cronologica a pacientului.

Cea mai folosita schema de tratament este cea propusa de Stagnara si care orienteaza tratamentul

in functie de unghiul Cobb. Subliniez ca ca tratamentul unei scolioze este necesar cand unghiul curbura depaseste 10 grade. Majoritatea autorilor sustin ca pana la 10 grade de curbura este si impropriu sa vorbim despre scolioza.

10 - 20 grade unghi Cobb

In aceasta etapa se recomanda ca tratament direct gimnastica medicala care trebuie facuta cu un personal calificat si cu o frecventa de cel putin trei ori pe saptamana. In zilele in care nu se face kinetoterapie supravegheata pacientul va face acasa cat mai multe miscari din cele invatate, ca pe o toaleta zilnica. Alaturi de gimnastica medicala se mai pot recomanda, in aceasta perioada, si alte elemente adjuvante cum ar fi dormitul pe pat tare fara perna, inotul, scaunul cu spatar inalt si plan inclinat pentru scris. Atentie, tratamentul adjuvant si tratamentul recuperator nu vindeca o scolioza structurala, dar ii poate opri evolutia sau i-o poate intarzia. Este foarte important controlul periodic al pacientului care nu trebuie sa fie la un interval de timp mai mare de 6 luni (recomandat - 3 luni). In aceasta etapa nu este util si poate fi, in unele cazuri, chiar contraindicat corsetul. Corsetul nu previne aparitia scoliozei.

20 - 40 grade unghi Cobb

In aceasta etapa, pe langa gimnastica medicala si tratamentul adjuvant care sunt si in aceasta etapa obligatorii, este recomandat corsetul. Putem spune ca la aceasta grupa de pacienti indicatia corsetului este absoluta, cu mentiunea ca trebuie respectate niste reguli:

- * corsetul nu se recomanda peste varsta de 16 ani la fete si 17 ani la baieti pentru ca nu mai este eficient;
- * pentru curburile toracale simple si pentru cele duble care au o curbura toracica se indica corsetul Milwaukee, alte corsete nefiind eficiente;
- * pentru curburile lombare simple corsetul Boston sau EuroBoston daca se asociaza si modificari in plan sagital;
- * corsetul Cheneau este foarte util in cifoze dar are indicatie limitata in scolioze;
- * corsetul, in afara unor indicatii speciale ale medicului ortoped, trebuie purtat 24 din 24 de ore, fiind indepartat doar cu ocazia toaletei zilnice si a gimnasticii medicale;
- * corsetul nu trebuie aplicat direct pe piele, putand produce leziuni tegumentare grave.

40 - 60 grade unghi Cobb

La aceasta grupa de pacienti indicatia terapeutica este dictata de varsta osoasa a acestora si de maturarea scheletului. Varsta osoasa se poate aprecia in doua moduri: fie prin efectuarea unei radiografii de pumn stang si apoi compararea acesteia cu atlasul lui Greulich si Pyle sau prin metoda Sauvegrain care se bazeaza pe efectuarea unei radiografii de cot. Maturarea osoasa se aprecieaza in functie de testul Risser care arata cat din cartilajul de crestere al aripilor iliace s-a osificat.

Daca varsta osoasa este suficient de avansata atunci este indicata interventia chirurgicala. Daca, insa, maturitatea osoasa nu permite efectuarea unei interventii chirurgicale se va aplica tratamentul de la grupa 20 - 40 grade unghi Cobb pana la o varsta optima.

Peste 60 grade unghi Cobb

In aceste situatii interventia chirurgicala are indicatie absoluta.

Tratamentul chirurgical

Tratamentul chirurgical poate fi utilizat in tratamentul scoliozelor severe. Scopul interventiei chirurgicale este de a imbunatati o deformare severa a coloanei. Rezultatul nu va fi o coloana vertebrala perfect dreapta, dar scopul este de a echilibra coloana vertebrala si de a impiedica agravarea curbura. Chirurgia in mod normal implica stabilizarea coloanei si impiedicarea agravarii prin unirea permanenta a vertebrelor intre ele.

Factorii ce trebuie luati in considerare inainte de operatie sunt:

- varsta persoanei
- marimea, directia, localizarea curbura sau curburilor coloanei
- daca alt tratament, precum purtarea corsetului nu a fost eficienta

Tratamentul chirurgical poate fi luat in considerare daca:

- copilul are o curbura mai mare de 45 pana la 50 de grade
- se prevede o agravare a curbura. In copilarie curbura poate progresa din cauza cresterii, care nu este terminata. La adult o curbura mai mare de 50 de grade poate sa se agraveze
- nu pot fi folosite corsetele sau nu sunt eficiente.

Principalul tip de interventie chirurgicala consta in atasarea unor tije metalice la coloana vertebrala si realizarea fuziunii vertebrelor, ceea ce determina reducerea si stabilizarea curburei vertebrale stopand agravarea curburei prin unirea definitiva a vertebrelor intr-o masa osoasa solida. Uneori se folosesc si alte tehnici chirurgicale, precum instrumentatia vertebrala fara fuziune, tehnica ce foloseste diverse dispozitive cum ar fi tijele metalice care vor stabili curbură vertebrala, fara fuziune vertebrala. Aceasta metoda este folosita la copii foarte mici la care fuziunea vertebrala stopeaza cresterea osoasa in zona respectiva, situatie de nedorit. Copilul cu o astfel de interventie va purta corset tot timpul dupa operatie.

Momentul interventiei chirurgicale este controversat. Unii medici specialisti considera ca interventia poate fi intarziata pana la varsta de cel putin 10 ani si este preferabil sa fie realizata dupa varsta de 12 ani, cand din cauza fuziunii vertebrale are loc stoparea cresterii in zona respectiva. Cu toate acestea, in afara zonei de fuziune vertebrala coloana va continua sa creasca normal la copilul aflat in dezvoltare. Tratamentul chirurgical in copilarie si adolescenta in mod normal necesita cateva zile de spitalizare si limitarea activitatii aproximativ un an de zile. La adulti perioada de spitalizare este mai lunga.

Adultii care au fost operati pentru scolioza ca urmare a deformarii coloanei prin degenerare (scolioza degenerativa), au adesea complicatii semnificative. Chiar daca prin chirurgie, in mod obisnuit se reduc durerile, alte complicatii pot aparea, precum pseudartroza sau infectia.

Tratament medicamentos

Cand durerile de spate sunt asociate cu scolioza, durerile pot fi cauzate de probleme musculare, discale, ale fatetelor articulare, ale radacinilor nervoase sau de afectiunile tumorale. In mod normal durerile nu sunt cauzate de curbură coloanei prin ea insasi. Unele persoane pot folosi medicamente eliberate fara prescriptie medicala cum ar fi aspirina sau ibuprofenul pentru usurarea durerilor de spate. In timp ce aceste medicamente pot usura temporar durerile spatelui, ele nu pot vindeca scolioza si nu previn reaparitia durerilor.

Profilaxie

Chiar daca, in cea mai mare parte, scoliozele sunt idiopatice, necunoscandu-se factorul cauzator, pentru dezvoltarea fizica armonioasa a copilului se impun anumite masuri medicale profilactice. In timpul sarcinii, este necesara o alimentatie echilibrata a mamei, cu un aport natural de vitamine si minerale, acordand atentie corectarii din timp a deficientelor (anemie, spasmofilie, boli endocrine etc) pentru a asigura micutului un bun start in viata. In continuare, alimentatia la san, vaccinarea la timp, diversificarea adecvata a alimentatiei, igiena, profilaxia rahitismului si a anemiei sau a altor eventuale boli ce pot surveni in prima perioada de viata ii asigura copilului protectia necesara. Nu trebuie sa uitam de calirea naturala, realizata prin expunerea judicioasa la factorii naturali de sanatate: aerionii negativi din paduri si spatii verzi, talasoterapia si helioterapia la mare, gimnastica adaptata varstei, realizeaza toate un veritabil scut impotriva majoritatii bolilor.

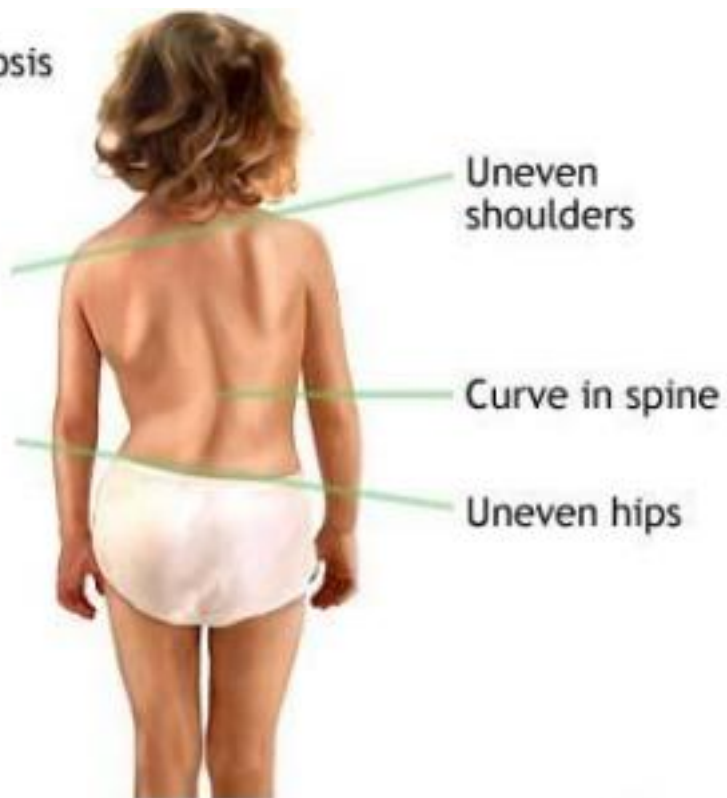
Atitudinea corecta a corpului este un semn al echilibrului fizic si psihic si depinde de sanatatea organismului si a sistemului nervos. Inca de la nastere se vor trata de catre medicul specialist bolile fizice care pot antrena si deformari ale coloanei. Educarea copilului pentru a avea o pozitie corecta pe scaun, in banca, la masa sau in fata calculatorului, acasa sau la scoala, trebuie corelate si cu o inaltime corespunzatoare a scaunului, a biroului si a sursei de lumina, astfel incat copilul sa nu se aplece asupra mesei, ci sa aiba spatele drept. Pozitia corecta este cu picioarele sub scaun si spatele drept, lipit de banca. Ghiozdanul sau rucsacul vor fi purtate alternativ in mana sau in spate, avantajand pozitia corecta a spatelui. Pentru intarirea musculaturii coloanei vertebrale este bine ca orice copil sa practice un sport, precum inotul, atletismul, inca din perioada prescolara si nu este indicat ca un parinte sa caute a-l scuti pe copilul sanatos de la orele de educatia fizica.

Gimnastica medicala, corectarea eventualelor sechele de rahitism sau a altor boli, tratarea diverselor afectiuni contagioase ii vor putea reda copilului nostru sanatatea deplina, mai repede si mai eficient daca vom sti sa ne manifestam cu caldura si constant dragostea noastra de parinti.

Printr-un program corect de somn si prin alternarea activitatii mentale (invatatul) cu cea fizica si cu o alimentatie echilibrata, bazata pe produse naturale, se poate obtine o reteta de succes a unei sanatai depline. Alimentatia se recomanda a fi bazata pe: cereale, fructe si legume proaspete si de sezon, la care se adauga un aport corect de proteine, lipide si glucide nerafinate, preparate atractiv si sanatos, fapt ce va conduce la o dezvoltare fizica si psihica armonioasa.

Imagini

Signs of scoliosis



Normal spine



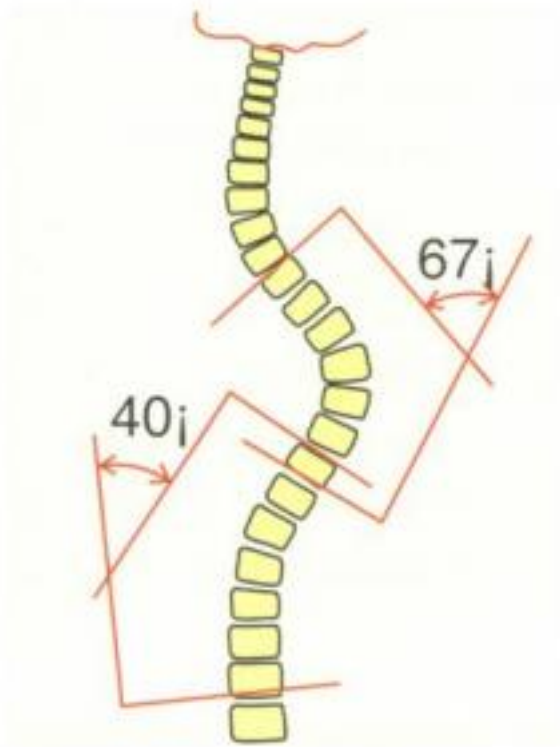
Scolioza

Published on Sanatate, medicina, tratament (<http://www.i-medic.ro>)



Scolioza

Published on Sanatate, medicina, tratament (<http://www.i-medic.ro>)

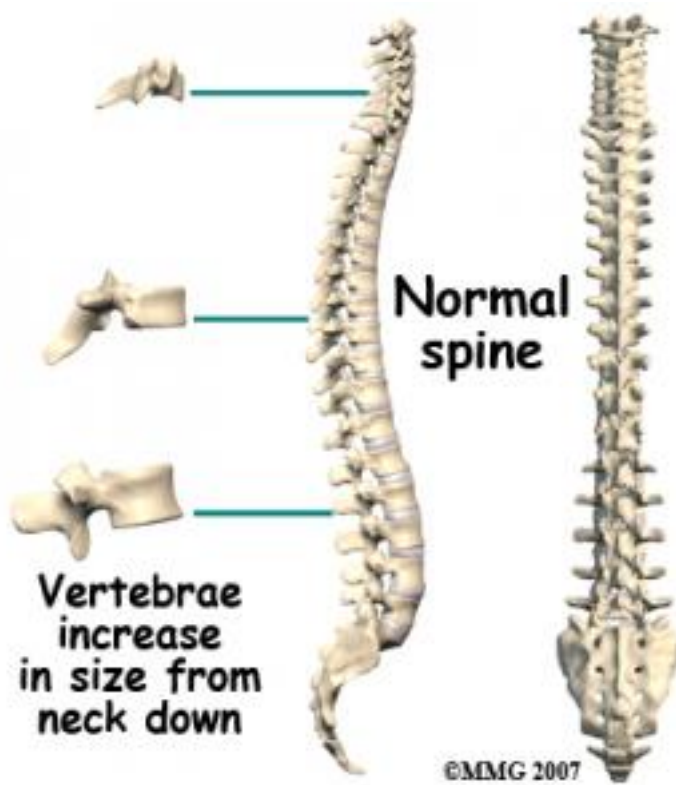


Thoracic

EMD

Scolioza

Published on Sanatate, medicina, tratament (<http://www.i-medic.ro>)



©MMG

**C-shaped
curve to
the right**



©MMG 2007

Scolioza

Published on Sanatate, medicina, tratament (<http://www.i-medic.ro>)

A scoliosis brace is usually worn under clothing and is one method used to try to improve the exaggerated curvature of the spine as seen in scoliosis



Scoliotic spine

**Milwaukee
Brace**



**Bost
Brac**

Scolioza

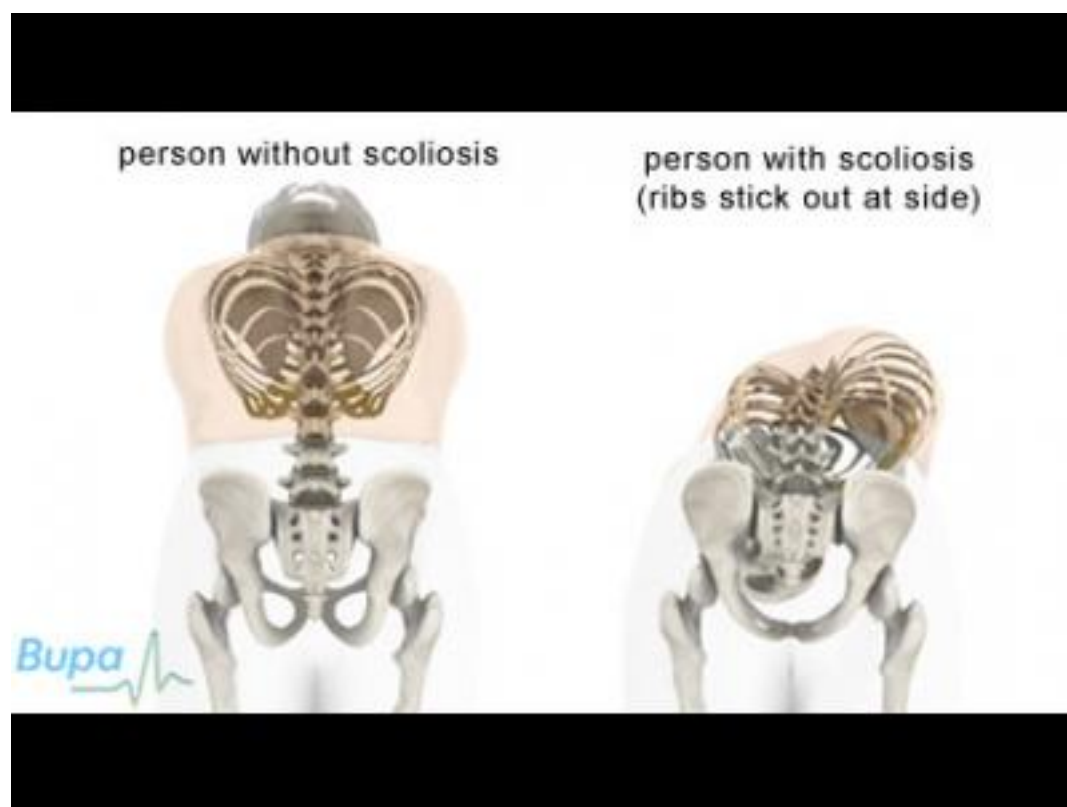
Published on Sanatate, medicina, tratament (<http://www.i-medic.ro>)

Scoliosis brace



Scolioza

Published on Sanatate, medicina, tratament (<http://www.i-medic.ro>)



- [Ortopedie](#)
- [ANALGEZICE](#)
- [Dureri de spate](#)
- [PREPARATE ANTIINFLAMATOARE SI ANTIREUMATICE](#)
- [Sistemul muscular-scheletic](#)
- [Sistemul nervos](#)
- [Spate stramb \(scolioza\)](#)

Source URL: <http://www.i-medic.ro/boli/scolioza>

Links:

- [1] <http://www.i-medic.ro/boli/scolioza#tabs-generalitati>
- [2] <http://www.i-medic.ro/boli/scolioza#tabs-diagnostic>
- [3] <http://www.i-medic.ro/boli/scolioza#tabs-tratament>
- [4] <http://www.i-medic.ro/boli/scolioza#tabs-imagini>