

KAS IR SKOLIOZE?

Skolioze ir mugurkaula izliekums uz sāniem ar mugurkaula rotāciju ap vertikālo asi. Skoliotiska deformācija visbiežāk attīstās 10-13 gadu vecumā, kad augšanas process notiek visstraujāk.

Skoliozes cēlonis lielākoties ir nenosakāms. 80-90% gadījumu skolioze var skart šķietami veselus bērnus. To sauc par idiopātisku skoliozi. Skoliotiska izliekuma leņķi mēra pēc Koba (Cobb) leņķa. Skoliozes cēloņi nav vāja stāja, smaga skolas soma vai neveselīgs uzturs.

KĀPĒC IR NOZĪMĪGA SAVLAICĪGA DIAGNOSTIKA?

Skoliozei ir tendence izpausties ģimenē. Ja skoliotisks izliekums ir atklāts vienam ģimenes loceklim, tad ir nepieciešams pārbaudīt arī pārējos bērnus. Skolioze agrīnā stadijā nerada simptomus, tāpēc ir nepieciešams veikt pārbaudes pie ārsta. Ja ģimenē asinsradiniekam ir veikta skoliozes ārstēšana ar korseti vai ķirurģiski, būtu nepieciešamas veikt regulāras skoliozes pārbaudes 10-13 gadu vecumā. Skoliozes iespējamība zēniem attiecībā pret meitenēm ir izteikti retāk - 1:10.

Neliels skoliotisks mugurkaula izliekums ir bieži novērojams un tas var būt nenozīmīgs. Apmēram 2% meiteņu veidojas mugurkaula izliekums, kā gadījumā nepieciešama medicīniska novērošana augšanas periodā. Gadījumā, kad skoliozes ārstēšana ar korseti ir nepieciešama, to jāuzsāk pēc iespējas ātrāk, lai nodrošinātu labāku ilgtermiņa rezultātu.

JA SKOLIOZE NETIEK ĀRSTĒTA, TAD DEFORMĀCIJA VAR PALIELINĀTIES:

- augšanas laikā,
- pieaugušo vecumā,
- grūtniecības laikā.

NEĀRSTĒTA SKOLIOZE DZĪVES LAIKĀ VAR RADĪT:

- smagas sāpes,
- neatgriezenisku deformāciju,
- vizuālu asimetriju,
- nodiluma artrītu,
- elpošanas traucējumus,
- u.c. veselības traucējumus.

KĀ ATPAZĪT SKOLIOZI?

Skoliozi ir iespējams atpazīt apskatot no mugurpuses plecu, lāpstiņu un gūžas novietojumu.



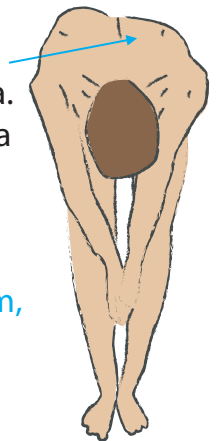
SKOLIOZES ATPAZĪŠANAI VAR IZMANTOT NOLIEKŠANĀS TESTU.

Lai to veiktu ir:

- jāieņem poza ar kopā paralēli novietotām kājām,
- jānoliecas ar taisni izstieptām kopā saliktām plaukstām, virzienā pret grīdu.

Skoliozes gadījumā būs novērojama muguras asimetrija. Visbiežāk izliekums ir krūškurvja labajā pusē.

Ja atšķirība starp abām pusēm ir mazāka par 1 cm, tad visticamāk tā ir nenozīmīga ķermeņa asimetrija.





KĀDAS IR ĀRSTĒŠANAS/ TERAPIJAS IESPĒJAS?

Viegliem izliekumiem veic novērošanu un pielieto speciālu vingrošanu, piemēram, pēc Šrota metodes.

Vidēji smagākiem gadījumiem lieto cieto ortozi -skoliozes korekcijas korseti kopā ar vingrošanu un regulāru rentgenoloģisku kontroli.

Smagas deformācijas gadījumā tiek pielietota ķirurģiska ārstēšana.

KĀ RĪKOTIES?

Skoliozes atpazīšanas gadījumā nepieciešams vērsties pie ģimenes ārsta, kurš nosūtīs pie, traumatologa-ortopēda vai ķirurga un tehniskā ortopēda.

KĀ SAŅEMT SKOLIOZI KORIGĒJOŠU KORSETI?

Ja ārstējošais ārsts nozīmējis skoliozi korigējošu korseti, tad to var saņemt par valsts budžeta līdzekļiem vērsoties Vaivaru Tehnisko palīgīdzekļu centrā.

Lai pieteiktos ir nepieciešami divi dokumenti:

1. pacienta iesniegums tehniskā palīgīdzekļa saņemšanai;
2. ārstējošā ārsta atzinums par tehniskā palīgīdzekļa nepieciešamību;

Dokumentu formas iespējams iegūt www.vtpc.lv sadaļā **iesniedzamie dokumenti**.

Aizpildītos dokumentus nepieciešams nogādāt kādā no Vaivaru Tehnisko palīgīdzekļu centra (VTPC) filiālēm, iesniedzot klātienē, elektroniski vai pa pastu.

Par korsetes izgatavošanu iespējams konsultēties

Vaivaru Ortozēšanas un protezēšanas centrā.

T: 26600607

E: vaivaruopc@nrc.lv

W: www.nrcvaivari.lv

Filiāles: Rīga, Jūrmala, Valmiera, Kuldīga, Rēzekne un Daugavpils.

Informatīvais materiāls sagatavots
VSIA "Nacionālais rehabilitācijas centrs "Vaivari"

Ārstniecības iestādes reģistrācijas kods
1300-13001



KĀ ATPAZĪT SKOLIOZI?

