

کیفواسکولیوز

دکتر فتنانه اکبری^۱

۵. متخصص طب فیزیکی و توانبخشی

انحراف در راستای ستون فقرات در پلان فرونتال با زاویه ی بیش از ده درجه غیر طبیعی محسوب میشود و اسکولیوز نامیده میشود. در ناحیه ی توراسیک قوس مهره ها در پلان ساجیتال با زاویه ی بیش از چهل درجه کیفوز نامیده میشود. اسکولیوز ایدیوپاتیک شایعترین نوع اسکولیوز است. اختلالات اسکلتی مادرزادی مانند همی ورتبرا، اختلالات اسکلتی اکتسابی مانند بیماریهای دژنراتیو ستون فقرات و استئوپروز پیشرفته، بیماریهای مادرزادی بافت همبند مانند استئوزنایمیرفکتا، آکوندروپلازیا و سندرم مارفان، و بیماریهای نوروماسکولر نیز از علل ایجاد اسکولیوز هستند. عامل ایجاد اسکولیوز مهمترین فاکتور انتخاب روش درمان اسکولیوز است. در اسکولیوز ایدیوپاتیک، سن بیمار، زاویه ی انحراف و سطح درگیری از مهمترین فاکتور های انتخاب روش درمان هستند. تجویز ارتوز ستون فقرات مناسب، مؤثرترین روش درمان غیرجراحی اسکولیوز محسوب میشود. ورزش های درمانی نیز در درمان اسکولیوز نقش دارند، هرچند شواهد نشان میدهند که این ورزشها در توقف پیشرفت بیماری مؤثر نیستند اما قطعاً در کنترل عوارض ثانویه ی بیماری نقش مهمی دارند. دیده شده که زاویه ی اسکولیوز ایدیوپاتیک درمان نشده، پس از بلوغ، با سرعتی حدود سه درجه در سال افزایش میابد، که ورزش درمانی میتواند در پیشگیری از پیشرفت این زاویه مؤثر باشد.