Автор: admin
18.09.2014 22:42 -

Проблемы с позвоночником? Как мы лечили внука от сколиоза

Несчастья, как обычно, в жизнь врываются неожиданно. Вот только что мой американский внук «летал» от счастья – исполнилась его мечта, и его приняли в основную школьную баскетбольную команду! Еще в 7 и 8 классе он увлекся баскетболом, не расставался с мячом, прыгал с ним, без конца забрасывая его в корзину. Но в команду попасть не мог, хотя в фитнес-клубе два сезона занимался в детской секции баскетбола. А за лето он подрос, окреп и в 9 классе, в High school, успешно прошел отборочный конкурс. Был при этом и осмотр врача, признавший мальчика годным для серьезных занятий спортом. Но буквально через пару недель, как гром среди ясного неба, у мальчика выявили сколиоз, да еще очень сильный, с искривлением 3-й степени...

До сих пор не могу понять – как и родители, и медики в школе просмотрели явное искривление позвоночника. Ведь сколиоз возникает не мгновенно! Может, тому виной то, что здесь, в Америке, дети слишком оберегают свою «частную жизнь»? Ребенок живет в отдельной комнате, естественно, сам моется в своей ванной, родители видят его в одежде, под которой не разглядишь деформацию спины. Или мы все просто не могли даже предполагать возможность такой болезни, и были не слишком внимательны к осанке мальчика? Летом ездили на море, и даже там не заметили никаких отклонений. Попутно с баскетболом внук еще увлекся брейк-дансом, крутился на голове и плечах. Может, причиной искривления стали большие физические нагрузки на еще не сформировавшийся костный скелет?

Вдруг по вечерам стал жаловаться на боль в лопатке. Отец повез сына в клинику к врачу-ортопеду. Сделали соответствующие снимки, и врач поставил удручающий диагноз – идиопатический сколиоз, угол искривления 43 градуса. Сразу же сказал, что заболевание неизлечимое, на всю оставшуюся жизнь. Главная задача – остановить прогрессирование болезни. У внука шел интенсивный рост скелета, и врач сказал, что самый радикальный и надежный способ – операция на позвоночнике. Доктор сказал мальчику, что о баскетболе надо забыть, нельзя заниматься никакими силовыми видами спорта, можно только плавать и подтягиваться на турнике. Вернее, даже не подтягиваться, а висеть. Не стоит и говорить, каким тяжелым ударом это было для ребенка. Особенно он переживал из-за запрета на занятия баскетболом!

Мы тогда еще слишком мало знали о сколиозе, хотя это довольно распространенное заболевание. В России сколиоз, как и другие нарушения осанки, встречается очень часто как у детей, так и у взрослых. По сведениям Федеральной службы госстатистики в

России в 2006 году насчитывалось более 300 тысяч детей до 14 лет с диагнозом «сколиоз», а с нарушением осанки в четверо больше – 1 млн 420 тысяч.

Американка Ненси Шоммер в своей книге «Как остановить сколиоз» очень подробно рассказывает об этом заболевании. Пишет, что медики выделяют три вида искривлений:
лордоз
– искривление выпуклостью вперед в поясничном отделе,
кифоз
– равномерное искривление позвоночника в грудном отделе выпуклостью назад, и сколиоз.
Сколиоз
(scoliosis; греч. искривление) –
это заболевание опорно-двигательного аппарата, характеризующееся искривлением позвоночника во фронтальной (боковой) плоскости с разворотом позвонков вокруг своей оси, ведущее к нарушению функции грудной клетки, а также к косметическим дефектам
.

Хотя сколиоз может быть обусловлен врожденным дефектом, тяжелой травмой или нервно-мышечными заболеваниями, например, мышечной дистрофией или полиомиелитом, в 80% случаев он возникает без всякой видимой причины. Такие формы сколиоза называются идиопатическими.

Он может возникать и в раннем возрасте – до 3 лет – инфантильный, от 3-до 10 – ювенильный, а чаще всего – в подростковом возрасте, в период наиболее активного роста скелета. Третья форма, наиболее распространенная – подростковый идиопатический сколиоз. В возрасте между 10-15 годами костный скелет развивается очень быстро. При этой форме возможно вращение позвонков и смещение ребер, что приводит к некоторым изменениям сердечно-легочных функций. По неизвестным причинам этой формой сколиоза чаще страдают девочки (в 7 случаях из 10). Искривление позвоночника при этом может быть С-образное и S– образное.

Если в школе не проводится раннее обследование на сколиоз, (а в США, как мы сделали вывод, не проводится), то очень возможно, что он долго останется не обнаруженным. Подростки в этот период очень стеснительны, и часто не позволяют себя осмотреть даже родителям.

У моего внука искривление имело даже не S-образную форму, а было с тройным изгибом, при этом левая грудь выпирала вперед, а правая лопатка назад. Доктор предложил понаблюдать три месяца и потом сделать повторный снимок, чтоб установить, как быстро прогрессирует искривление. Поразило то, что не было сделано никаких анализов, ни крови, ни на плотность костей, заключение было только на основании снимка и визуального осмотра. При этом доктор заметил, что операция неизбежна, и хотя она очень тяжелая, длится около 8 часов, но подростки довольно быстро становятся «в строй». Хотя, в послеоперационный период и в последующем, в течении довольно долгого времени, есть ограничения для физических нагрузок и упражнений.

Одна наша знакомая дала нам телефон своей русской приятельницы, у которой двенадцатилетней дочке, болевшей сколиозом, полгода назад сделали операцию на позвоночнике. Мы созвонились и поехали поговорить и посмотреть. Мама девочки показала нам послеоперационные снимки – даже смотреть было страшно, зрелище не для слабонервных! В позвоночник вставлен металлический «гребень». По крайней мере, я так назвала то, что удерживает позвоночник в более-менее прямом состоянии. Девочка спустя полгода после операции чувствует себя неплохо, спинка выровнялась, угол искривления стал меньше, ходит прямо. Но наклониться вперед и достать кончики пальцев на ногах не может. К тому же врачи не гарантируют, что процесс искривления не начнется снова, в более зрелом возрасте. Да и возможны болевые ощущения. Мы очень долго беседовали с мамой девочки, и она призналась, что поспешила с операцией, поддалась на уговоры доктора. Трудным был послеоперационный период, много времени пришлось пропустить в школе. А самое главное – неизвестны последствия.

В общем, после этой встречи, мы с сыном начали изучать, читать все, что удалось найти по сколиозу. И в печатных изданиях, и в Интернете. Одной из первых прочли книгу Ненси Шоммер «Как остановить сколиоз», она есть и на русском языке. А вообще, информации по лечению сколиоза не так много. Постепенно, собрав сведения из разных информационных источников и форумов, мы пришли к выводу, что операцию мальчику делать пока не будем.

Из консервативных способов лечения в основном предлагаются корсеты разных конструкций и из разных материалов. На территории США сын нашел всего две клиники, где лечат сколиоз без операций, с помощью жестких корсетов, специальных кресел и т.п. А отзывы пациентов на форумах по этим клиникам были не очень хорошие. Процесс длительный и очень дорогой. Но операция на несколько порядков дороже. Потому-то хирурги так и заинтересованы в операциях, ведь их заработок (в США по крайней мере) напрямую зависит о количества операций.

Наконец, после долгих поисков, сын нашел в Интернете книгу Кристы Ленарт-Шрот «Трехмерная терапия сколиоза» («Three-dimensional treatment for scoliosis»), на английском языке, и форум, где рассказывалось о лечении сколиоза различной степени тяжести в клинике Катарины Шрот в Германии, недалеко от Франкфурта на Майне, в небольшом городке Бад Собернхайм.

О методе лечения в этой клинике читайте во второй части.

Автор - **Гертруда Рыбакова**
Источник