

PROBLEMATICA DISPENSARIZĂRII SCOLIOZEI OPERATE

The problematics of surgically treated scoliosis dispensarization

Dr. Ionica Ciortan, Prof. Dr. Dan Gotia
UMF Iași

REZUMAT

Lucrarea analizează evoluția rezultatelor, scopul recuperării și necesitatea îngrijirilor postoperatorii (cum ar fi kinetoterapia, psihoterapia, medicina de familie), în cazul scoliozei idiopatice și al altor afecțiuni ale cutiei toracice.

Cuvinte cheie: recuperare, kinetoterapie, psihoterapie, scolioză idiopatică

ABSTRACT

The paper analyses the results' evolution, the recovery purpose and the necessity of the postoperative treatments (kinesiotherapy, psychotherapy, family medicine), in idiopathic scoliosis and other defects of the thoracic cage.

Key words: recovery, kinesiotherapy, psychotherapy, idiopathic scoliosis

Tematica:

- evoluția rezultatelor postoperatorii;
- scopul recuperării postoperatorii;
- necesitatea îngrijirilor postoperatorii: kinetoterapie, psihoterapie, medicina de familie.

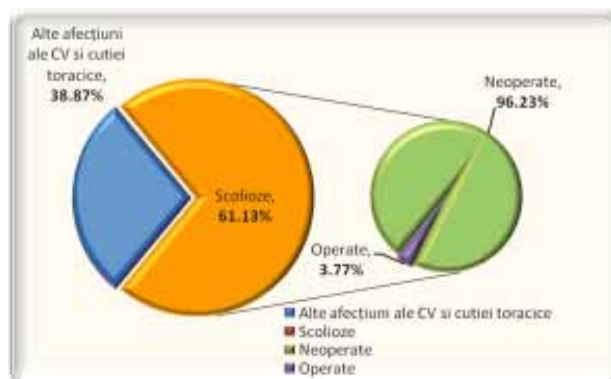
OBIECTIVUL LUCRĂRII

Analiza modalităților de recuperare, supravegherea evoluției în funcție de severitatea scoliozei și de complianța bolnavului și a familiei;

MATERIAL ȘI METODĂ

Lotul de studiu a fost constituit din 391 copii din care: scolioze idiopatice au fost diagnosticate la 239 cazuri (61,1%), în timp ce 152 cazuri au prezentat alte afecțiuni ale coloanei vertebrale și cutiei toracice. Din cazurile cu scolioza idiopatică

9 copii au fost preluați postoperator pentru recuperare.



Riscul de apariție a scoliozei este semnificativ mai mare la fete, acesta fiind reprezentat de un raport de risc de 2.02 (OR=2.02, p=0.00086, 95%CI), comparativ cu riscul pe care îl prezintă băieții. Frecvența scoliozelor la fete este de 65,7% din numărul de cazuri al lotului de studiu (copii

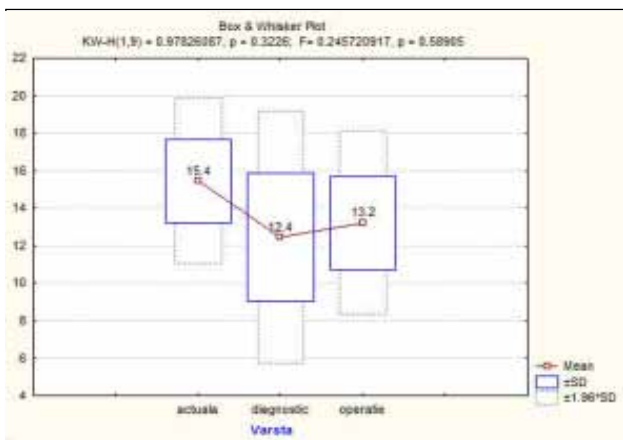
Adresă de corespondență:

Dr. Ionica Ciortan, UMF, Str. Universității, Nr. 16, Iași

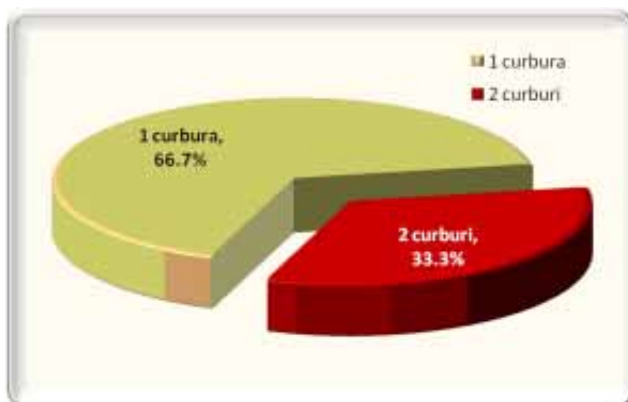
cu afecțiuni ale coloanei vertebrale sau a cutiei toracice), în timp ce la băieții frecvența este de 48,7%.



Vârsta copiilor în momentul operației prezintă valori ușor ridicate comparativ cu vârsta copilului la depistare, însă diferențele nu sunt semnificativ mai mari, atât valoarea nivelului de semnificație a testului p ($p=0.589$, 95%CI), cât și valoarea statisticii calculate susțin această concluzie.

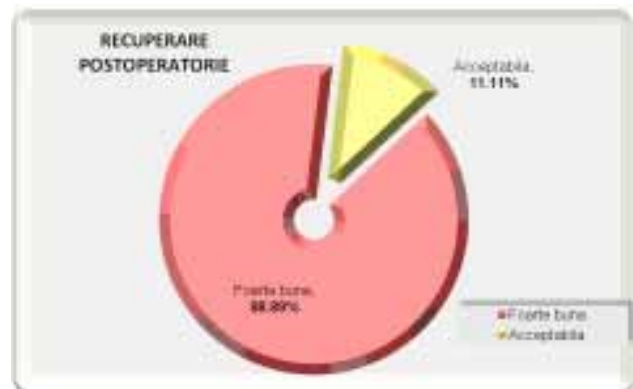
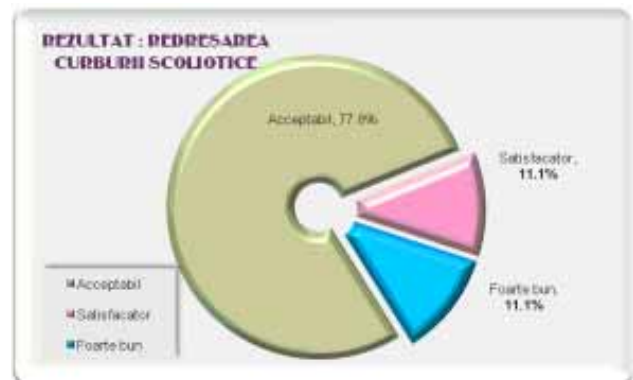


Frecvența cazurilor ce prezintă două curburi a fost de 33.3%. Unghiul de curbură în momentul operației a fost semnificativ ($p < 0.05$, 95%CI) mai mare (81.4) comparativ cu mărimea acestuia în momentul depistării (36.7), acesta fiind semnificativ redus postoperator (26.8).

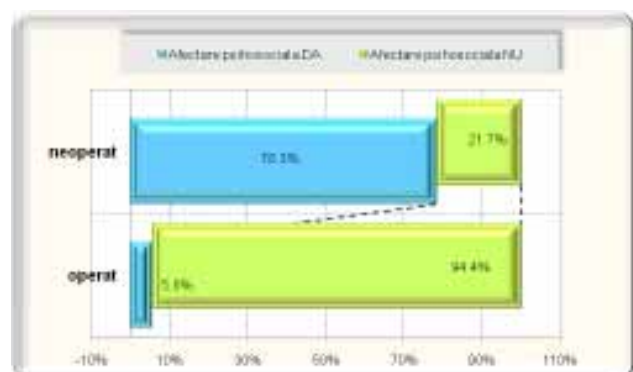


Redresarea curburii scoliotice s-a realizat cu un rezultat cosmetic foarte bun în procent de 11, 10%,

satisfăcător 11, 1% și acceptabil de 78%. Recuperarea postoperatorie a avut rezultat foarte bun în procent de 88,89% și acceptabil de 11,9%.



Riscul menținerii postoperator a manifestărilor psihosociale ale copilului a scăzut semnificativ ($RR=0.04$), șansa de apariție a acestora fiind de 0.03 ori ($OR=0.03$, 95%CI). Valoarea subunitară a parametrilor de șansă 'i risc indică efectul benefic al intervenției chirurgicale asupra stării de sănătate psihică a copilului, care s-a îmbunătățit semnificativ ($\chi^2=17.75$, $p=0.000025$, 95%CI).



Cazurile au fost selectate din policlinică, școli și licee din mediu urban și rural.

S-au evaluat un număr de 4000 de copii elevi, din care 800 prezentau **deviații de coloană vertebrală și cutie toracică**.

La consultații și tratament în decurs de 2 ani, s-au prezentat doar 450 copii, care au intrat în studiu final. Studiul a fost sponsorizat de CENTRUL MEDICAL IOWEMED CONSTANȚA.

Pentru analiza statistică s-au utilizat teste parametrice și neparametrice, specifice tipurilor de date analizate (ANOVA, t-test, Yates, Kruskal-Wallis etc.). Datele au fost prelucrate în SPSS 17. Intervalul de încredere pentru concluziile statistice a fost de 95%.

Bolnavii au fost urmăriți după protocol:

Reevaluare

- date clinice; indici somatometrici; ex.clinic general, ORTOPEDIC, PEDIATRIC, PSIHOLOGIC;
- ex: radiologic, oftalmologic, ORL, Spirometrie, EKG,

Tratament

Kinetoterapie

Combaterea durerii; Asistență psihologică; Inserție socială.

Pentru corectitudinea evaluării rezultatelor, s-a urmărit un protocol de reexaminare în dinamica, constând din:

- echilibrarea tonusului muscular; normalizarea respirației; echilibrul postural;
- reintegrare socială, școlară, familial

REZULTATE-CONCLUZII

- Recuperarea musculară postoperatorie este esențială în recuperarea bolnavului;
- Impactul psihosocial în urma corecției curburii a diminuat postoperator prin psihoterapie;
- Rezultatele intervenției chirurgicale au rol major în recuperarea totală;
- Obținerea complianței bolnavului și familiei pentru tratamentul recuperator depinde de colaborarea interdisciplinară dintre ortoped, kinetoterapeut, medicul de familie, psiholog. Medicul de familie este o importantă verigă de legătură.