

## **Leczenie operacyjne boczego skrzywienia kręgosłupa w chorobach nerwowo-mięśniowych**

W licznych chorobach nerwowo-mięśniowych (atrofia, dystrofia, miopatia, polineuropatia) postępowi choroby towarzyszy pogłębiające się boczne skrzywienie kręgosłupa. Skrzywienie to powiększa się, gdy chorzy przestają samodzielnie chodzić.

W przypadku atrofii rdzeniowej i dystrofii Duchenne'a skrzywienie kręgosłupa stwierdza się u 100% chorych nie chodzących. Pogłębiające się skrzywienie kręgosłupa powoduje:

- Skośne ustawienie miednicy,
- Trudności w siedzeniu, co utrudnia lub wręcz uniemożliwia poruszanie się na wózku,
- Zmniejszenie życiowej pojemności płuc, co jest przyczyną zaburzeń oddechowych.

Stosowane zwykle gorsety ortopedyczne nie hamują pogłębiania się skrzywienia kręgosłupa, poza tym są źle tolerowane przez chorych.

Skrzywienia kręgosłupa w schorzeniach nerwowo-mięśniowych wymagają leczenia operacyjnego. Zabieg operacyjny polega na wzmocnieniu kręgosłupa na całej jego długości przy pomocy specjalnych prętów. Umożliwia on korekcję kręgosłupa i odtworzenie krzywizn fizjologicznych. Zabieg przywraca komfort siedzenia, likwiduje skośne ustawienie miednicy, hamuje postęp skrzywienia kręgosłupa, poprawia wydolność oddechową. Zabieg operacyjny wykonywany jest w znieczuleniu ogólnym, po zabiegu pacjent nie wymaga żadnego unieruchomienia zewnętrznego.

*Opracowane na podstawie materiałów nadesłanych przez prof. Daniela Zarzyckiego ze Specjalistycznego Zespołu Rehabilitacyjno-Ortopedycznego dla Dzieci i Młodzieży w Zakopanem*