



ΣΚΟΛΙΩΣΗ

ΥΓΙΗΣ
ΣΠΟΝΔΥΛΙΚΗ ΣΤΗΛΗ



ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ
ΣΚΟΛΙΩΣΗΣ

Η μία ή και οι δύο
ωμοπλάτες εξέχουν



Ο κορμός δείχνει
να γέρνει

Στην πρόσθια κάμψη,
οι ώμοι είναι ασύμμετροι

Δυσμορφία θώρακα

Πιθανώς να φαίνεται
μια κυρτότητα στη
μέση της πλάτης
(θωρακικά)...

...ή στο κάτω μέρος
της πλάτης (οσφυικά)

Πιθανώς να εμφανίζεται
ασυμμετρία της μέσης ή
ανύψωση των ισχίων

Σύνοψη

Περίπου 2% του πληθυσμού πάσχει από σκολίωση, μια παραμόρφωση της σπονδυλικής στήλης, κατά την οποία επέρχεται «στράβωμα» της φυσιολογικά ίσιας σπονδυλικής στήλης.

Αιτιολογία

Αν και υπάρχουν οικογενείς μορφές, στις περισσότερες περιπτώσεις τα αίτια είναι άγνωστα (ιδιοπαθής σκολίωση). Συχνά εμφανίζεται πριν την εφηβεία και μπορεί να περάσει απαρατήρητη καθώς δεν προκαλεί πόνο. Στους ενήλικες σκολίωση μπορεί να αναπτυχθεί εξαιτίας της επιδείνωσης μιας ελαφριάς παραμόρφωσης από την παιδική ηλικία, ή μπορεί να προκληθεί από εκφυλιστικές νόσους, όπως η κύφωση και η οστεοπόρωση.

Συμπτώματα

Η σκολίωση μπορεί να περιορίσει τη φυσιολογική κινητικότητα ενός ατόμου. Μπορεί ακόμα να προκαλέσει πόνο ή και αναπνευστικά προβλήματα λόγω παραμόρφωσης του θώρακα.

Αναγνωρίζοντας τη σκολίωση

Προειδοποιητικά σημεία αποτελούν η ανισότητα στους ώμους, προβολή μιας (ή και των δύο) ωμοπλάτης, μια στραβή μέση, ή ένα υψωμένο ισχίο. Αν παρατηρηθεί κάτι από αυτά συνιστάται η επίσκεψη σε έναν ειδικό, ώστε να τεθεί η ακριβής διάγνωση.

Θεραπεία

Οι περισσότεροι ασθενείς με σκολίωση δε χρειάζονται καμιά θεραπεία. Η έγκυρη διάγνωση είναι σημαντική ώστε να εξασφαλιστεί η σωστή παρακολούθηση κατά τη φάση ανάπτυξης για να διασφαλιστεί ότι η παραμόρφωση δε χειροτερεύει. Αν χρειαστεί αντιμετώπιση, σε ορισμένες περιπτώσεις έχει θέση η χρήση ειδικού νάρθηκα, ενώ σε άλλες μπορεί να χρειαστεί χειρουργική θεραπεία (**σπονδυλοδεσία**).