

ID: 2019-01-977-T-18412

Тезис

Сироткина А.Е.

Искривление позвоночника школьников г. Петровска*ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра гигиены медико-профилактического факультета**Научный руководитель: к.б.н. Логашова Н.Б.*

Актуальность. Патология осанки распространена среди школьников. С раннего возраста дети неправильно сидят за столом, мебель подобрана не по росту, плохое освещение места для занятий, гиподинамия, неправильное положение тела во сне, приводят к изменению со стороны осанки.

Цель: анализ и оценка вида и степени изменения осанки у школьников, разработка рекомендаций для лечения и профилактики патологии и осложнений.

Задачи исследования:

1. Изучить изменения со стороны осанки имеются у школьников.
2. Выявить виды и степени искривления позвоночника.
3. Узнать какие мероприятия проводятся по лечению и профилактики патологии и осложнений.
4. На основании проведённого исследования изложить выводы, дать рекомендации.

Материал и методы. Для оценки искривления позвоночника было проведено физикальное обследование учащихся младшей, средней и старшей школ города Петровска.

Результаты. Лишь у 10% учащихся начальной школы нет изменений со стороны осанки. Сколиоз I степени у 92%, сколиоз II степени у 1,3%. Лордоз шейного отдела у 5%. Лордоз поясничного отдела имеет 1,3%. Лордоз шейного и поясничного отдела у 1,3%.

У учащихся начальной школы патология позвоночника не выявлена у 6%. 7% имеет кифоз I степени, 6%- кифоз II степени. Сколиоз I степени имеет 63%, а 4%- II степени. Лордоз поясничного и шейного отделу у 4% учащихся. Сколиоз III степени у 3%. Лордоз шейного отдела у 5%, а поясничного у 6%.

Искривление позвоночника среди старших классов имеет 81%. Сколиоз I степени-61%, II степени-2%, III-2%. Кифоз I степени 12%. Лордоз шейного отдела-5%.

Вывод. Исходя из исследования я сделала вывод, что искривление позвоночника-бич нашего времени. С первых месяцев у ребёнка формируются физиологические изгибы позвоночника. Их неправильное формирование приводит к патологии суставного аппарата, расположения и функции внутренних органов и тканей.

Рекомендации: носить ортопедический корсет, лечебная физкультура, плавание, электрофорез, смена положения во время урока (каждые 20 минут), подбор мебели по росту.

Ключевые слова: лордоз, кифоз, сколиоз первой степени