

---

# PROBIR DJECE ŠKOLSKE DOBI SA SKOLIOZOM I KIFOZOM U KBC RIJEKA

---

## SCREENING OF SCHOOL-AGE CHILDREN WITH SCOLIOSIS AND KYPHOSIS AT CLINICAL HOSPITAL CENTER RIJEKA

Miriam Brenčić, Katarina Šarić,  
Tea Schnurrer-Luke-Vrbanić, Renata Karnjuš

KBC Rijeka, Istarska 43, Rijeka

### Uvod

Suradnjom specijalista školske medicine i specijalista fizijatra povećava se mogućnost ranog otkrivanja deformiteta kralježnice te uključivanja djece u konzervativno liječenje određeno prema individualnim potrebama svakog pacijenta a u cilju prevencije kirurškog liječenja istih.

### Cilj

Rano prepoznavanje i liječenje deformiteta rizične populacije te rano uključivanje u fizioterapijske postupke sa ciljem sprečavanja progresije deformiteta.

### Metode i ispitanici

Retrospektivnom analizom prikazali smo prevalenciju skolioze i kifoze u KBC-u Rijeka u razdoblju od posljednje dvije godine u ovisnosti o dobi i spolu, utvrdili kod kojeg broja djece je u sklopu dijagnostike učinjen radiogram kralježnice te koja je metoda konzervativnog liječenja primjenjena. Konzervativno liječenje uključivalo je specifične vježbe te korištenje ortoze u slučajevima kada je Cobbov kut kod skolioze bio veći od 20 stupnjeva ili kada je stupanj krivine kod kifoze bio veći od 50 stupnjeva.

### Rezultati

Tijekom analiziranog razdoblja u KBC-u Rijeka pregledana su 582 pacijenta od kojih je zbog deformiteta kralježnice liječeno njih 280. Prosječna dob

pacijenata iznosila je 14 godina. 60% pacijenata bilo je ženskog spola dok je 40% pacijenata bilo muškog spola. U 22% pacijenata je u sklopu dijagnostike učinjen radiogram kralježnice pritom je prosječno izmjeren Cobbov kut kod skolioza iznosio 18 stupnjeva dok je prosječan stupanj krivine kod kifoza iznosio 55 stupnjeva. U 64% pacijenata potvrđena je dijagnoza skolioze, u 24% pacijenata potvrđena je dijagnoza kifoze dok je u 12 % uočena skolioza udružena sa posturalnom kifozom. Svi pacijenti su liječeni konzervativno, od toga je 32% pacijenata liječeno vježbama po BSPTS programu za skolioze (Barcelona Scoliosis Physical Therapy School) dok je kod 68% pacijenata sprovedeno liječenje posturalnim vježbama. U 6% pacijenata indicirano je liječenje ortotskim pomagalicama.

## **Rasprava/Zaključak**

Prikazani su rezultati timskog probira, praćenja i ranog uključivanja u fizioterapijske postupke u KBC Rijeka sa naglaskom na važnost zajedničke suradnje liječnika specijalista školske medicine sa ZZJZ PGŽ i specijalista fizijatara u KBC Rijeka.

**Ključne riječi:** skolioza, kifoza, Cobbov kut, BSPTS