

*Автор презентации: Кириллов Александр
Юрьевич*

Кривошея.

О чём информирует диагноз?

Патологический наклон головы
или тенденция к такому
наклону.

Действующий механизм кривошеи:

- **мышечный**
- **костный** (аномалии, травмы)



Классификация.

По истории возникновения: врождённая, приобретённая.

Врождённая (внутриутробная) –

неправильное положение плода, обвитие пуповиной, инфекции плода, аномалии развития костей и мышц, генетические отклонения.

Приобретённая –

длительное фиксированное положение головы (установочная кривошея), травмы при родах (использовании вспомогательных инструментов для извлечения малыша, вывих ключицы при родах, ягодичное предлежание, стимуляция родовой деятельности и пр.), бытовые травмы шеи и не только (ожоги, царапины, ушибы), кожный зуд (аллергическая сыпь на шее, укусы насекомых), неврологические заболевания.

По действующему механизму:

Костная кривошея у ребенка более опасна – голова принимает удобное положение (наклон) из-за аномалии развития позвонков в шейном отделе (сращение позвонков, добавочные позвонки, костные выросты). Подобные аномалии встречается довольно редко. Чтобы исключить или подтвердить диагноз, делают рентгеновский снимок. Чаще всего требуется хирургическое вмешательство.

Мышечная кривошея (внутримышечная кривошея - ВМК).

Стойкий спазм мышц различной этиологии:

- травмы;
- болезни и условия, вызывающие спазм;
- аномалии развития мышц (укороченные).

Установочная кривошея возникает при некоторых обстоятельствах:

- когда ребенок спит на одном боку;
- его неправильно носят на руках (как правило, в одном положении);
- ребенок подолгу смотрит в одну сторону (в сторону игрушек, источника света);
- у ребёнка неудобная постель или расположение спального места.

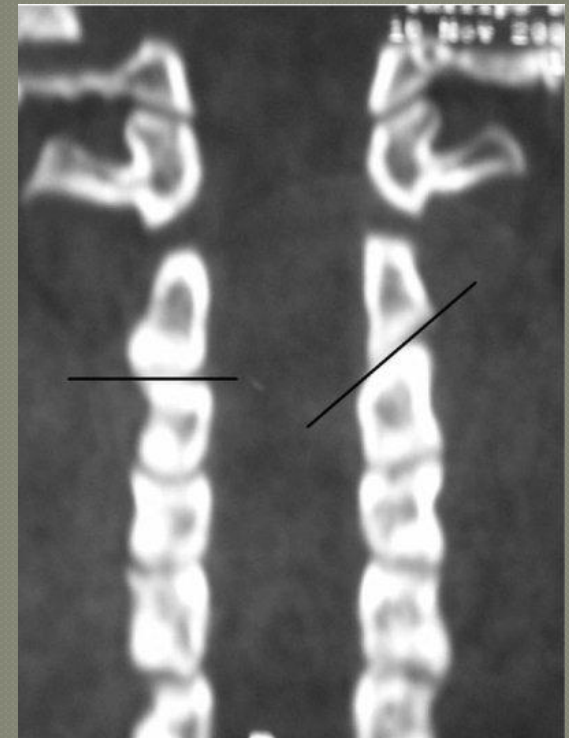
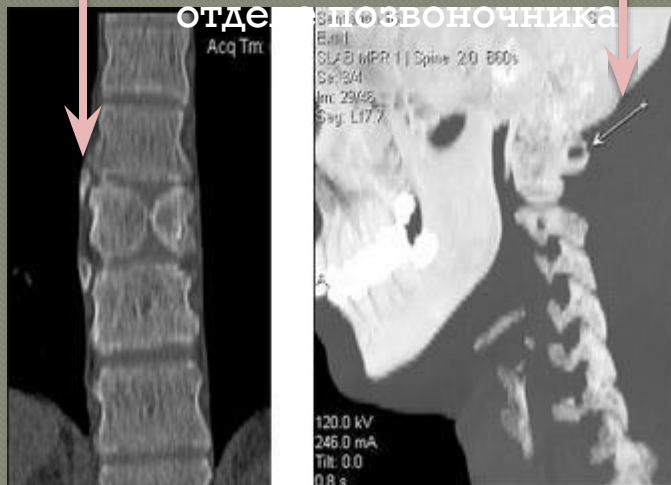
Костные аномалии.



**Расщепление позвонков
(Spina bifida)**

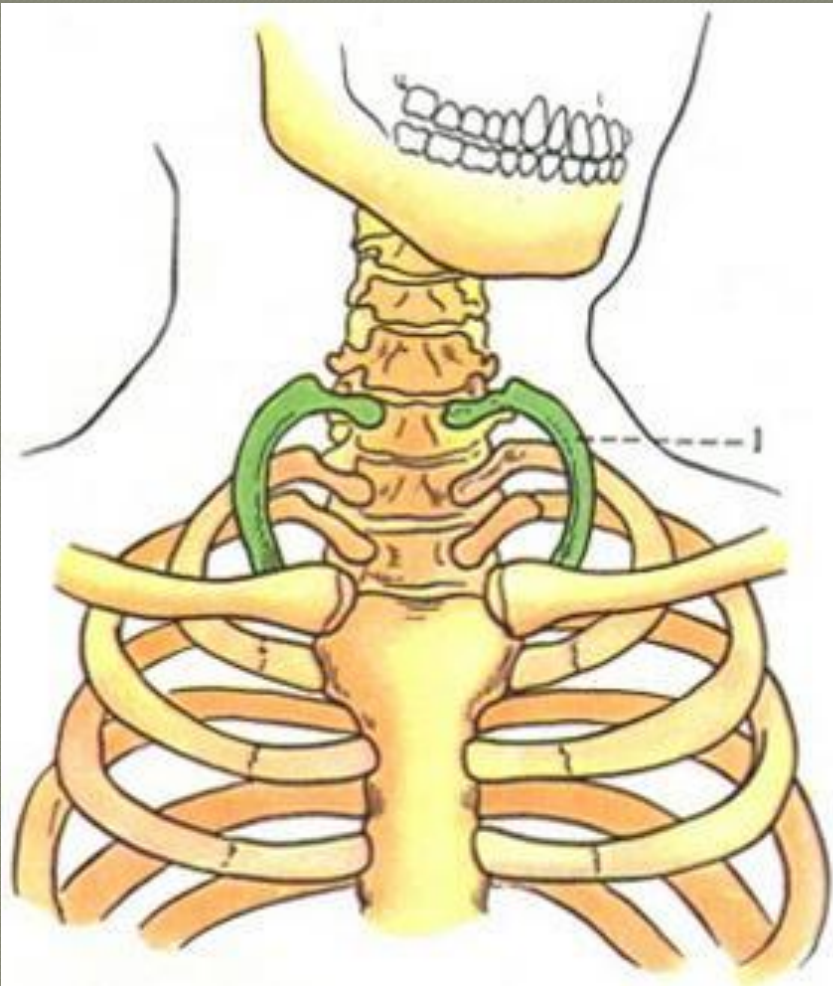
Не заращение дуги атланта.

Аномалия Киммерли
— наличие
дополнительной
костной дужки в виде
полукольца в шейном
отделе позвоночника

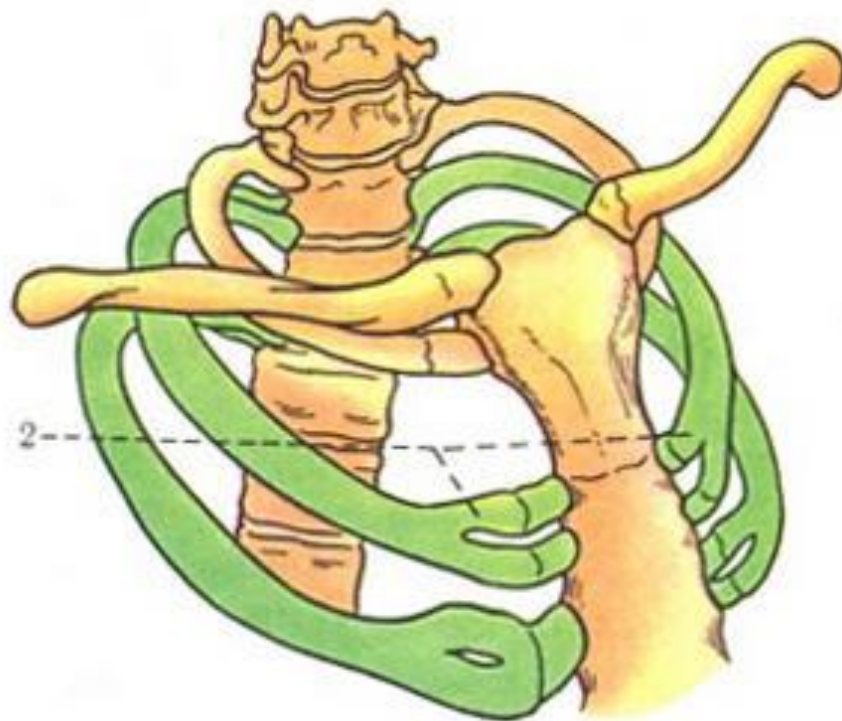


Аномалии
расположения
суставных
поверхностей
дугоотросчатых
суставов.

Лишние рёбра.



Срастание рёбер.



Лечение кривошеи.

- ✓ Массаж
- ✓ Лечение положением
- ✓ Хирургическое лечение
- ✓ Лечение сопутствующих нарушений.

Массаж в лечении кривошеи.

Кроме классического дифференцированного массажа шейно-воротниковой области, необходимо уделить внимание зонам компенсации, а так же учесть возможные причины возникновения кривошеи (послеоперационные или ожоговые рубцы, желчная колика и т.п.)

Массажист обучает родителей специальным упражнениям с ребёнком, которые нужно выполнять дома по 3 – 4 раза в день. Комплекс включает в себя упражнения, которые «заставляют» работать мышцы шеи: наклоны головы, повороты головы, прижимание к плечикам и пр.

Упражнения на фитболе (диаметр 65-75 см)



Лечение положением.

Необходимо соблюдать специальные рекомендации для того, чтобы заставить голову держаться правильно.

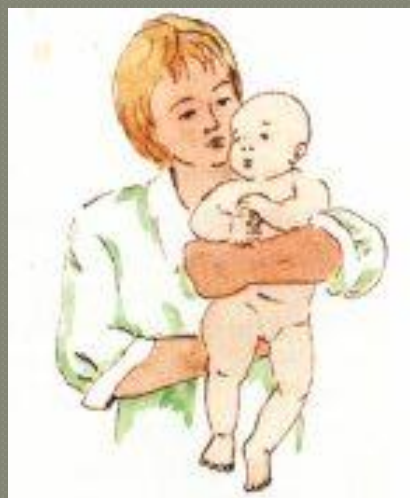
Младшим деткам лечение положением проводится всё время: во время нахождения в кроватке используются специальные мешочки, которые подкладываются под здоровую сторону головы и не дают возможности повернуть голову набок.

Либо же используется подушечка в виде бублика или подковы, когда голова фиксируется в правильном положении.

Если же малыш любит спать на боку, то следует соблюдать несложные правила: если он спит на здоровом боку, то под голову ничего не кладут, а если на больном – то высокую подушку, чтоб мышца на шее вытягивалась.

Воротник Шанца. Ребенок не может расположить голову в привычном ранее для нее положении – неправильном, с наклоном и поворотом. Голова должна держаться прямо. Одевается не более, чем на 2 часа подряд.

Ограничение движения в сторону напряжения.



Так же, необходимо провоцировать движения головы ребёнка в сторону, противоположную установочной кривошеи.

- Держа малыша на руках, прижимайтесь своей щекой к его больной стороне и выпрямляйте ему голову.
- Играя с игрушками – подавайте их с той стороны, куда ему поворачивать голову труднее.
- Подход к кроватке тоже должен быть с определённой стороны, чтобы стимулировать поворот головы.

Некоторые упражнения.

- Ребенок укладывается на здоровый бок, голова, придерживаемая руками массажиста, свисает в сторону над краем стола. Мышцы шеи с больной стороны растягиваются. Немного пружиня вниз, произносить: «тик-тик-тик», потом, поднимая голову в среднее положение — «так».

- Ребенок на руках в положении боком, лежа. Голова свисает. Кружиться со словами: «Самолет летит, самолет гудит». Голова при этом свисает в здоровую сторону, натягивая мышцу пораженной стороны. Делаем три раза на этом боку, один раз – на другом.

На фитболе выполняются упражнения и прыжки.

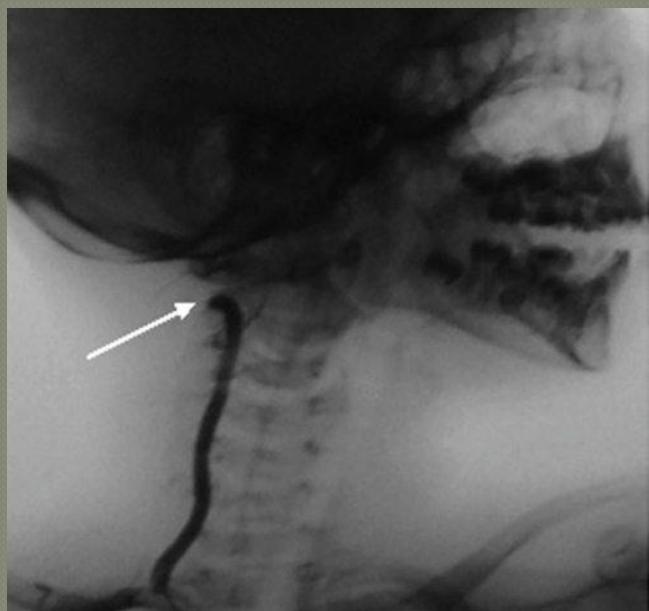
- подниматься из положения лёжа (и на спине, и на животе);
- собирать игрушки и бросать их, закидывая руки вверх;
- пружинить и кататься на боку так, чтобы головка свисала и др.

**Главное,
чтобы мышцы шеи
работали.**



Хирургическое лечение.

Хирургическое вмешательство требуется довольно редко: при костных аномалиях или травмах, приведших к невозможности устранить кривошею другим методом. Но иногда и из-за значительного укорочения мышц.



Полная компрессия правой позвоночной артерии на уровне СII (указана стрелкой) при повороте головы влево.



Состояние после декомпрессии правой позвоночной артерии. Инструментальная фиксация порочного дугоотростчатого сустава СII–СIII системой Summit

Осложнения кривошеи.

Помимо физического недостатка, из-за которого может развиваться комплекс неполноценности в юности, кривошея у ребенка опасна куда более тяжелыми последствиями:

- Деформация позвоночника
- Сколиоз
- Асимметрия лица
- Заболевания глаз, косоглазие
- Лор-заболевания
- Повышенная утомляемость
- Мигрени
- Неврологическая патология
- Нарушение внутричерепного давления и пр.