Dobowa zmienność wysokości ciała u dzieci i młodzieży ze skoliozą idiopatyczną z kątem Cobba powyżej 45°

Paweł Kosik[1], Marcin Tyrakowski[1], Dariusz Czaprowski[3]

[1]Klinika Chorób Kręgosłupa i Ortopedii CMKP, Otwock [3]Katedra Fizjoterapii, UWM w Olsztynie

Wstęp. Ryzyko progresji skoliozy idiopatycznej (SI) jest ściśle związane ze wzrastaniem kręgosłupa na długość. Stąd monitorowanie wysokości ciała jest istotnym elementem badania przedmiotowego chorych z SI w okresie rozwojowym. U osób zdrowych oraz u chorych z SI ale nie wymagających leczenia operacyjnego wykazano istotną dobową zmienność wysokości ciała co może być źródłem błędów w interpretacji wyników pomiarów wysokości ciała. Do tej pory nie zweryfikowano natomiast dobowej zmienności wysokości ciała w grupie chorych z SI wymagających leczenia operacyjnego.

Cel. Ocena dobowej zmienności wysokości ciała u dzieci i młodzieży z SI z kątem Cobba powyżej 45°.

Materiał metoda. Do grupy badanej prospektywnie włączono 108 chorych z SI (78 dziewcząt i 30 chłopców; w wieku min.-maks.: dziewczęta 11–17 lat i chłopcy 6–17 lat) hospitalizowanych przed leczeniem operacyjnym SI (średnia wieku 13,9 dziewczęta i 14,5 lat chłopcy). U każdego chorego wykonano w wystandaryzowany sposób pomiar wysokości ciała w pozycji stojącej a następnie siedzącej czterokrotnie w ciągu doby, tj. w godzinach: 7.00–8.00, 11.00–12.00, 15.00–16.00 i 19.00–20.00.

Wyniki. Nie stwierdzono istotnych różnic (p 0,05, Anova) między pomiarami wysokości ciała wykonanymi w pozycji stojącej: odpowiednio 164,24 cm (120,8–200,0) vs 163,80 cm (120,4–199,4) vs 163,61 cm (120,3–199,3) vs 163,39 cm (120,0–198,9). Średnie wartości oraz zakresy wysokości ciała w pozycji siedzącej wyniosły odpowiednio dla kolejnych pomiarów w ciągu doby: 81,27 cm (61,3–91,7) vs 80,82 cm (60,5–90,6 cm) vs 80,58 cm (60,3–90,6) vs 80,33 cm (60,2–90,5). Nie stwierdzono istotnych różnic między tymi pomiarami (p > 0,05; ANOVA).

Wnioski. U chorych ze skoliozą idiopatyczną wymagającą leczenia operacyjnego zaobserwowano tendencję do zmniejszania się wartości wysokości ciała w ciągu doby zarówno dla pomiarów wykonanych w pozycji stojącej jak i siedzącej. Różnice pomiędzy pomiarami nie są jednak znamienne statystycznie.