

1. UVOD

Pod pojmom deformacije tijela se podrazumijeva promjena struktura tijela kao posljedica urodjene ili stečene bolesti. Nastaju veće ili manje izobličenosti pojedinih segmenata tijela koje su praćene asimetrijom izgleda, sa manjim ili većim smetnjama. Mnoge deformacije su stečene deformacije i kod djece veliki dio istih čine deformiteti grudnog koša.

Deformacija grudnog koša se javlja relativno često, posebno u periodima pojačanog rasta grudnog koša. Uporedo s njegovim rastom, nastavlja se proces morfološkog oblikovanja. U toj osjetljivoj fazi mnogi faktori, kao nepravilan položaj tijela ili prekomjerna opterećenja, lako mijenjaju formu. Zbog toga, ali i zbog moguće opstrukcije dišnih funkcija, kao i mogućih psihoemocionalnih poremećaja, deformacije grudnog koša zaslužuju veću dijagnostičku pažnju i ozbiljniji medicinsko-terapijski tretman i rad na njihovoj prevenciji.

Postoji više vrsta deformiteta grudnog koša kao što su: rascjep grudne kosti, izdubljena prsa, izbočena prsa, Polandov sindrom, deformacije rebara, difuzne koštane deformacije i dr. Kod gotovo svih deformacija grudnog koša primjećuje se uzajamna veza između rasta i progresije deformiteta. Većina ovih deformiteta ima funkcionalni karakter. Početno razbijanje statodinamičkih odnosa potpornih struktura nastaje zbog slabosti mišićno-zglobno-vezivnog aparata, metabolizma i procesa osifikacije. Ako su ti uticaji vremenski drugi, s vremenom nastaju morfološke promjene na grudnom košu i kičmi. Tim, koji čine pedijatri, fizijatri, ortopedi i drugi, imaju za cilj da rehabilituju takve pacijente, liječe ih konzervativno ili hirurški i osposobe ih i olakšaju im dalji razvoj i rad.

Tako je ovim diplomskim radom ukazano na veliki značaj kineziterapijskog tretmana kod deformiteta grudnog koša u prevenciji i liječenju disfunkcija ovih sistema kod mlađih osoba u periodu rasta.