

První zmínky o lidech s deformitou páteře pocházejí již z doby starověkých civilizací, 3500 let před naším letopočtem. Tito jedinci byli většinou vyloučeni ze společnosti. Skoliózu poprvé popsal v 5. stol před Kristem Hippokrates.

Skolióza je prostorové, patologické zakřivení páteře na pravou nebo levou stranu ve frontální rovině, velmi často doprovázeno rotací obratlů. Strukturální skolióza je zakřivení páteře podmíněné strukturálními změnami obratlových těl, rotací těla obratle a asymetrií částí obratle. Nestrukturální skolióza nemá anatomickou podstatu vzniku v samotné páteři, obratle nejsou deformované, je podmíněna sekundárními podmínkami. (například při zkratu jedné z dolních končetin.)

Při léčbě skoliotického onemocnění se často používá konzervativní léčba, zejména trupový korzet a rehabilitace. Pokud dojde k velké progresi skoliotického zakřivení volí se i léčba operativní.

Na téma „Trupové ortézy a jejich využití při léčbě skolióz“ jsem udělala malý průzkum. Navštivovala jsem pracoviště zaměřené na výrobu korzetů, kde mi bylo umožněno komunikovat s respondenty. Díky mém dotazníku o sedmnácti otázkách jsem zjistila, že valná většina respondentů jsou ženského pohlaví ve věku dvanáct až patnáct let. Velké množství oslovených se stydí nosit korzet na veřejnosti a to negativně ovlivňuje jeho užívání a průběh nemoci. Překvapivě přes padesát procent respondentů nenosí korzet dle doporučení lékaře. I přes to korzet pomohl v mém průzkumu 76% respondentů.