

ПОКАЗАНИЯ К НАИЗНАЧЕНИЮ КОРСЕТА ШЕНО

- Сколиоз у растущего ребенка, с углом искривления основной дуги – 16° и более.
- Болезнь Шейермана – Мау.
- Врожденные деформации позвоночника у детей и подростков – деформации в результате аномалии развития позвоночника и грудной клетки.
- Наличие искривления более 50° у пациентов с завершенным костным ростом, в качестве подготовки к операции в случае если она необходима.
- В послеоперационном периоде в качестве оказания поддерживающей терапии для позвоночника.

ПЕРИОДЫ КОРСЕТНОГО ЛЕЧЕНИЯ

- Период адаптации – 1 - 3 недели
- Период первичной коррекции деформации – 2 - 6 месяцев
- Замена корсета при физиологическом «вырастании» пациента из корсета 8 мес – 1 год
- Период корсетного удержания деформации
- Период отмены корсета (от 6 до 12 месяцев)
- Период после завершения корсетного лечения - дальнейшее наблюдение врачом.

Замена корсета Шено на очередной производится в связи с несоответствием параметров корсета и анатомо-физиологических пропорций пациента, которые возникают в связи с естественным ростом пациента и коррекцией деформации.

УСЛОВИЯ НОШЕНИЯ КОРСЕТА

Корсетотерапия проводится до окончания периода костного роста.

**ОСНОВНОЕ ТРЕБОВАНИЕ К ПАЦИЕНТУ –
ДИСЦИПЛИНИРОВАННОЕ СОБЛЮЖДЕНИЕ РЕЖИМА НОШЕНИЯ
КОРСЕТА 21 ЧАС В СУТКИ, ВКЛЮЧАЯ СОН !!!**

**ВРАЧ И РОДИТЕЛИ ДОЛЖНЫ СОЗДАТЬ МОЩНУЮ
МОТИВАЦИЮ ДЕТЕЙ НА НОШЕНИЕ КОРСЕТА**

КОРСЕТ В ТЕЧЕНИИ ДНЯ СНИМАЕТСЯ ДЛЯ:

- Выполнения гигиенических процедур
- Смены нательного подкорсетного белья (футболка, бесшовное бельё)
- Проведения обязательного вспомогательного лечения: ежедневна ЛФК, физиопроцедуры, плавание и т.д.