

### **Кто такой Детский ортопед-травматолог -**

Детский ортопед-травматолог назначит необходимое лечение при косолапости, плоскостопии, искривлении позвоночника, нарушения осанки, походки и т.п.

В зависимости от конкретного заболевания, назначается лечебная физкультура, мануальная терапия, ношение ортопедических приспособлений. Важно понимать, что многие нарушения в работе опорно-двигательного аппарата гораздо легче исправить в детском возрасте, если предложить их ребёнку как элемент игры.

### **Что входит в компетенцию врача Детского ортопеда-травматолога**

Консультация ортопеда-травматолога – комплекс диагностических мероприятий, направленных на раннее выявление ортопедической патологии у детей и подростков.

Консультация ортопеда-травматолога проводится врачом, имеющим соответствующую квалификацию, она состоит из опроса больного, его осмотра, сбора анамнеза, проведения соответствующих ортопедических измерений.

Консультация ортопеда-травматолога особенно важна для детей до 1 года жизни, так как в этот период, возможно, выявить ряд врождённых заболеваний опорно-двигательного аппарата у ребёнка.

### **Какими заболеваниями занимается Детский ортопед-травматолог**

Консультация ортопеда особенно важна для детей до 1 года жизни, так как в этот период, возможно, выявить ряд врождённых заболеваний опорно-двигательного аппарата у ребёнка, таких как вывих тазобедренного сустава, врождённая косолапость, врождённая кривошея, рахит, ДЦП (детский церебральный паралич), ПЭП (перинатальная энцефалопатия), парез, паралич, родовая травма, сколиоз, плоскостопие.

### **Какими органами занимается врач Детский ортопед-травматолог**

Тазобедренный сустав, нога, спина, позвоночник, руки, суставы, связки, бедро, коленные суставы, голень.

### **Когда следует обращаться к Детскому ортопеду-травматологу**

Причины обращения к врачу

- Если Ваш ребенок пошел намного позже сверстников.
- Если ребенок после года ходит неустойчиво и недолговременно, постоянно падает.
- Если ребенок отстает в развитии, сел позже 6 месяцев, встал позже 9 месяцев, пошел позже года.
- Если Ваш врач говорит, что ДЦП не лечится, ПЭП и тонус пройдут самостоятельно.
- Если ребенок жалуется на боли в стопе при ходьбе, при беге, боли в голени, в коленных суставах, бедре, позвоночнике.
- Если у Вашего ребенка искривлены ноги и руки, а Вам говорят, что это пройдет само.
- Если у Вашего ребенка проблемы с мелкой моторикой кистей рук, плохо пишет ведущей рукой, рука спазмируется при письме.
- Если ребенок при ходьбе устает, у него болит голова при физической нагрузке.
- Если у него врожденная косолапость, а он до сих пор в гипсе.
- Если Вам просто что-то не нравится в развитие ребенка, то обращайтесь, ведь сбор информации ещё никому не приносил вреда.

### **Когда и какие анализы нужно делать**

- общий анализ крови;
- общий анализ мочи.

## Какие основные виды диагностик обычно проводит Детский ортопед-травматолог

- УЗИ;
- МРТ;
- КТ;
- Рентгенография;
- Пальпация;
- Аускультация (выслушивание);
- Артрография;
- Ядерно-магнитно-резонансная томография;
- Осциллография.

## Советы врача Детского ортопеда-травматолога

Как и прививки детям в первые годы жизни необходим периодический осмотр детского ортопеда. Первый раз ребенок проходит осмотр непосредственно в роддоме в первые дни после рождения. Следующий - когда ему исполнится 3 месяца.

Основной целью осмотра детского врача-ортопеда является выявление различных врожденных патологий на ранних сроках. При осмотре ортопеда, к примеру, может быть выявлена врожденная мышечная кривошея, дисплазия тазобедренных суставов, деформация стоп и т.д.

В ходе консультации ортопед-травматолог учитывает в обязательном порядке наследственность, особенности внутриутробного развития ребенка и постнатального периода и принимает решение о необходимости выполнении тех или иных диагностических процедур, таких как рентгенография тазобедренных суставов или УЗИ.

К примеру, с помощью УЗИ можно достаточно точно диагностировать наличие дисплазии таза, без привлечения рентгеновского метода диагностики.

Следующая консультация детского ортопеда необходима в момент, когда ребенок начинает стоять, то есть примерно в 8-9 месяцев. В этот период необходимо предотвратить различные деформации нижних конечностей, такие как, к примеру, уплощение стоп. Если никаких отклонений не обнаружено, врач-ортопед проконсультирует как правильно подбирать обувь для начала ходьбы.

Следующий осмотр детским ортопедом проводится тогда, когда ребенок начинает самостоятельно ходить. В этот момент врач обращает особое внимание на походку ребенка и на то, как он опирается на стопы.

Считается нормальным, если до 1 года и 3 месяцев самостоятельно ходить ребенок не начал. И стимулировать ребенка к ходьбе раньше этого срока не стоит - все произойдет в нужный момент.