**Вспомогательные методы лечения сколиоза:**

1. Массаж

В сочетании с двигательной реабилитацией для лечения сколиоза

применяют различные методики массажа, которые позволяют дополнительно укрепить и стабилизировать функции мышечного корсета.

Массаж является пассивным видом физической реабилитации при

сколиозе, выполняющим несколько задач:

* повышение общего тонуса организма;
* нормализация функциональных возможностей сердечно-сосудистой и дыхательной систем;
* формирование правильной осанки;
* укрепление мышц туловища, выработка мышечного корсета.

Особенность массажа заключается в избирательном воздействии на

мышцы. Корригирующие мышцы необходимо стимулировать, а мышцы, вызывающие деформацию, – расслаблять. Массаж мышц спины и брюшной стенки значительно улучшает кровоснабжение и питание мышц, способствует выведению продуктов их деятельности, улучшает их функциональное состояние. Массаж назначают периодически. Наилучший эффект укрепления функции мышц у больных сколиозом можно получить при сочетании массажа с лечебной гимнастикой, тепловыми процедурами и витаминотерапией.

Как правильно делать массаж ребенку, страдающему сколиозом. Длительность процедуры 10-15 мин. Ребенка укладывают на ровную, жесткую горизонтальную поверхность, в положении лежа на животе, руки вдоль туловища, слегка согнуты в локтях, голова повернута в сторону, противоположную дуге искривления в грудном отделе.

Массаж начинается с поглаживания ладонной поверхностью кисти всей спины – снизу вверх (от крестца до надплечья) с последующем растиранием всей спины подушечками 4 пальцев (полусогнуты) с опорой на основание ладони и при небольшой силе давления руки. При I степени сколиоза поглаживание чередуется с растиранием и разминанием мышц всей спины (сила давления руки то усиливается, то ослабевает), особенно вдоль позвоночника и в межлопаточной области. Цель – укрепление мышц спины,

При II-III степени сколиоза массаж проводится дифференцированно – с избирательным применением различных приемов в разных местах. Так, при комбинированном сколиозе (например, правосторонний грудной и левосторонний поясничный) спина условно разделяется на четыре участка (два грудных и два поясничных). Массирующий стоит со стороны массируемого участка. В области дуги искривления (реберного выбухания и мышечного валика) необходимо более тонизирующее воздействие: поглаживание, более интенсивное растирание, надавливание подушечками пальцев или основанием ладони, поколачивание подушечками полусогнутых пальцев. В области вогнутости – поглаживание, легкое растирание, растяжение мягких тканей (руки двигаются в противоположных направлениях). При растяжении в поясничной области слева правая ладонь плотно прижимается к крестцу, а левая двигается oт него к нижнему углу лопатки. Заканчивается массаж поглаживанием всей спины. В год рекомендуется 4-5 курсов массажа. Выполнять процедуру лечебного массажа должен массажист с медицинским образованием.

1. Физиотерапия

Электростимуляция мышц обеспечивает избирательную тренировку

отдельных наиболее важных мышц или мышечных групп .

При лечении сколиоза задача состоит в укреплении как всего мышечного аппарата, так и отдельных групп мышц для уменьшения искривления

или предупреждения увеличения деформации. Для этого используют мето-дику электростимуляционной тренировки мышечного аппарата, предложенную Я.М. Коцем Для тренировки мышц рекомендуется специальный прибор

«Стимул», разработанный Я.М. Коцем и Г.Г. Андриановой (1971) .

Учитывая, что при сколиозе особенно большое значение имеет

укрепление мышц спины и живота, для выработки мышечного корсета и

правильной осанки симметричной электромиостимуляции подвергают

мышцы передней брюшной стенки и мышцы спины в поясничной области.

Во время избирательной тренировки при стимуляции мышц на выпуклой стороне искривления дуга уменьшается .

3. Теплолечение применяют для улучшения трофики мышц спины. Тепло улучшает обменные процессы благодаря интенсивному расширению сосудов и уменьшает мышечную контрактуру, что важно при лечении сколиоза – заболевания, при котором страдает трофика мышечной системы. В процессе комплексного консервативного лечения детей со сколиозом процедуру теплолечения (в течение 10–15 минут) проводят перед занятиями лечебной гимнастикой .