

# Behandeling van idiopathische scoliose bij jongeren

Een richtlijn voor de behandeling van scoliose wordt hieronder kort omschreven en daarna weergegeven in een stroomdiagram. De vermelde graden zijn indicatief. Artsen kunnen gemotiveerd van de weergegeven behandeling afwijken indien dit in de specifieke omstandigheden van de patiënt relevant is.

## Diagnose

Om te komen tot de diagnose 'scoliose' wordt door artsen gebruik gemaakt van de medische en familiale historie van de patiënt, lichamelijk onderzoek, tests (waaronder de buktest) en röntgenfoto's. Röntgenfoto's geven de arts de mogelijkheid om de bocht te meten in graden (°) en om de locatie, vorm en het patroon van de bocht vast te stellen. Waar nodig wordt gebruik gemaakt van onder meer MRI technieken. De groeifase waarin de patiënt zich bevindt wordt uitgedrukt in het teken van Risser of op basis van de handskeletfoto.

## Hoe wordt scoliose behandeld

De behandeling van scoliose is gebaseerd op:

- De leeftijd van de patiënt
- De groeifase van de patiënt
- De ernst en het patroon van de bocht
- Het type scoliose

## Behandeling

De behandeling van idiopathische scoliose bij jongeren bestaat uit drie categorieën (observatie, dragen van een brace en operatieve behandeling) en is met name gebaseerd op het voorkomen van progressie van de bocht. Oefentherapie is een onderdeel van de drie behandelcategorieën.

### *Observatie*

Observatie wordt toegepast bij patiënten in de groei met een bocht kleiner dan 20° (<10 jaar kleiner dan 25°) of bij een patiënt die niet meer in de groei is met een bocht kleiner dan 50°. De arts zal elke 4 á 6 maanden observeren of de bocht is verbeterd of verslechterd.

### *Dragen van een brace*

Artsen kunnen het dragen van een brace adviseren om te voorkomen dat de bocht verergert. Het dragen van een brace kan worden voorgeschreven als:

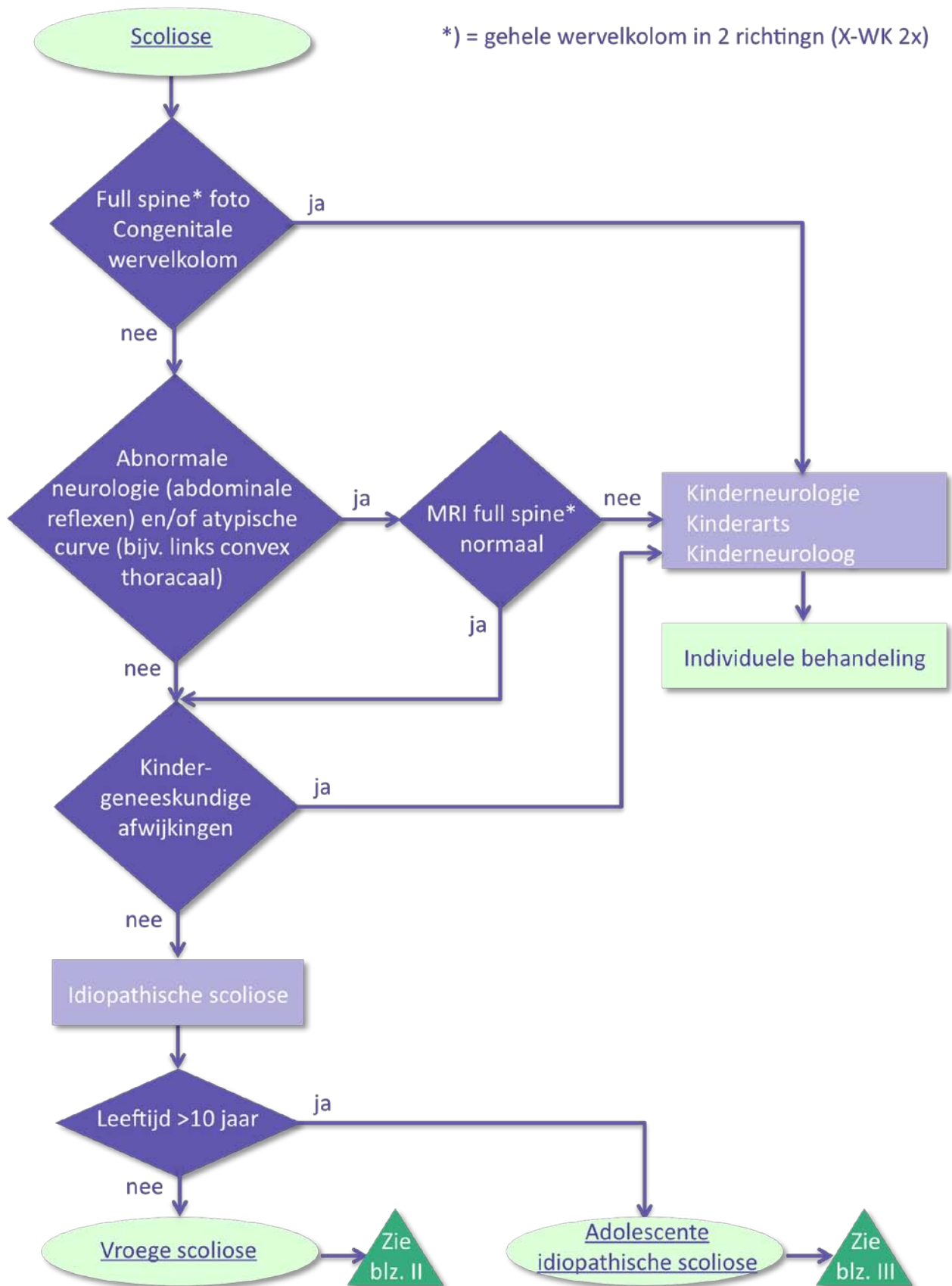
- De patiënt in de groei is en een bocht heeft tussen de 30 – 40°.
- De patiënt in de groei is en een progressieve bocht (de bocht verergert) heeft groter dan 20° en kleiner dan 30° (< 10 jaar kleiner dan 40°).
- De eerste menstruatie meer dan 1 jaar geleden is en de patiënte een bocht tussen de 20-40° heeft.

### *Operatieve behandeling*

Indien de patiënt in de groei is en de bocht groter is dan 40° adviseren artsen meestal een operatie om de bocht te corrigeren en te stabiliseren of om te voorkomen dat de bocht verergert. Daarnaast kan operatie een optie zijn voor patiënten die niet meer groeien en een bocht hebben die groter is dan 50°.



## Stroomdiagram Idiopathische Scoliose (I van III)

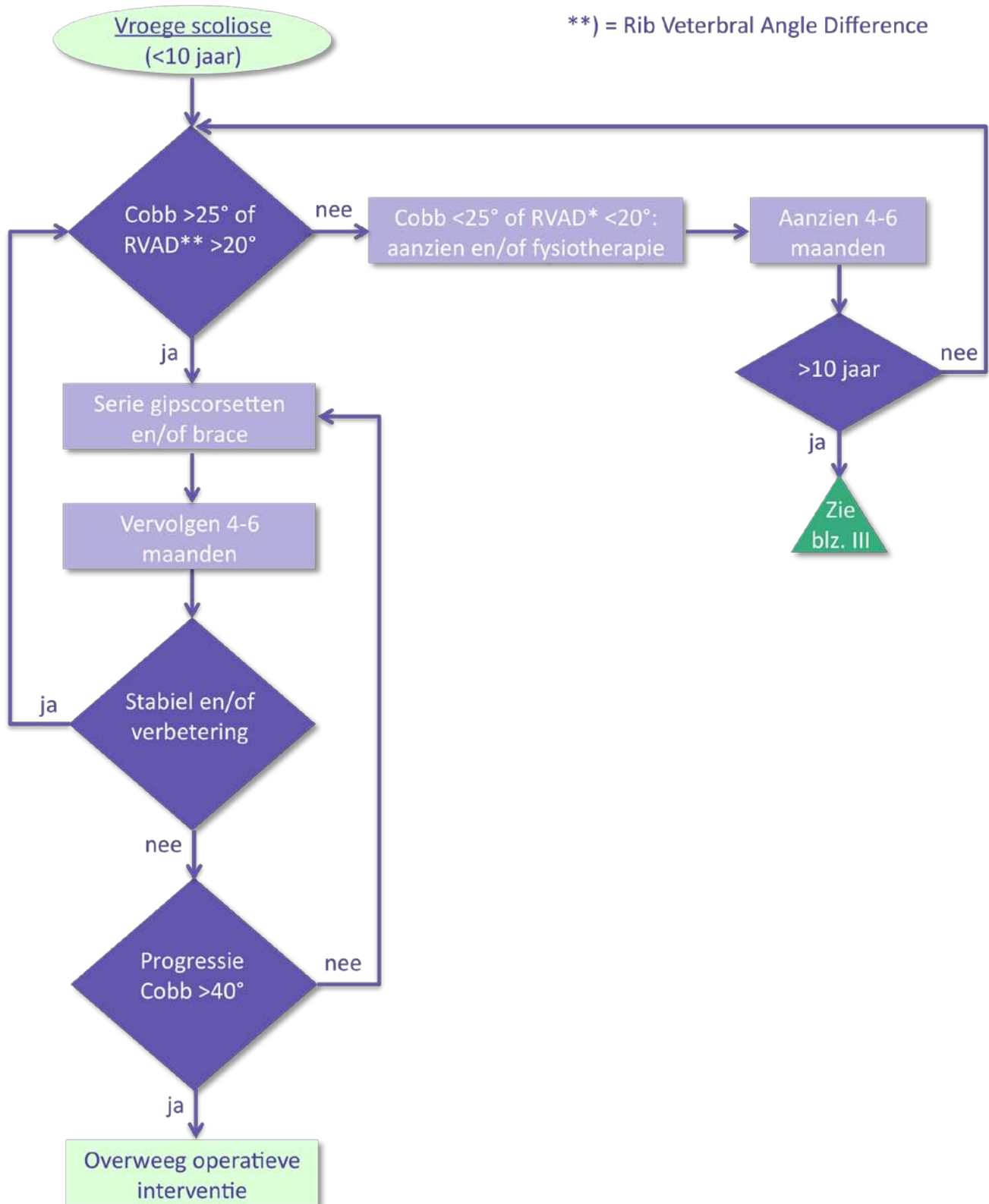


© Dr. M. de Kleuver, januari 2009

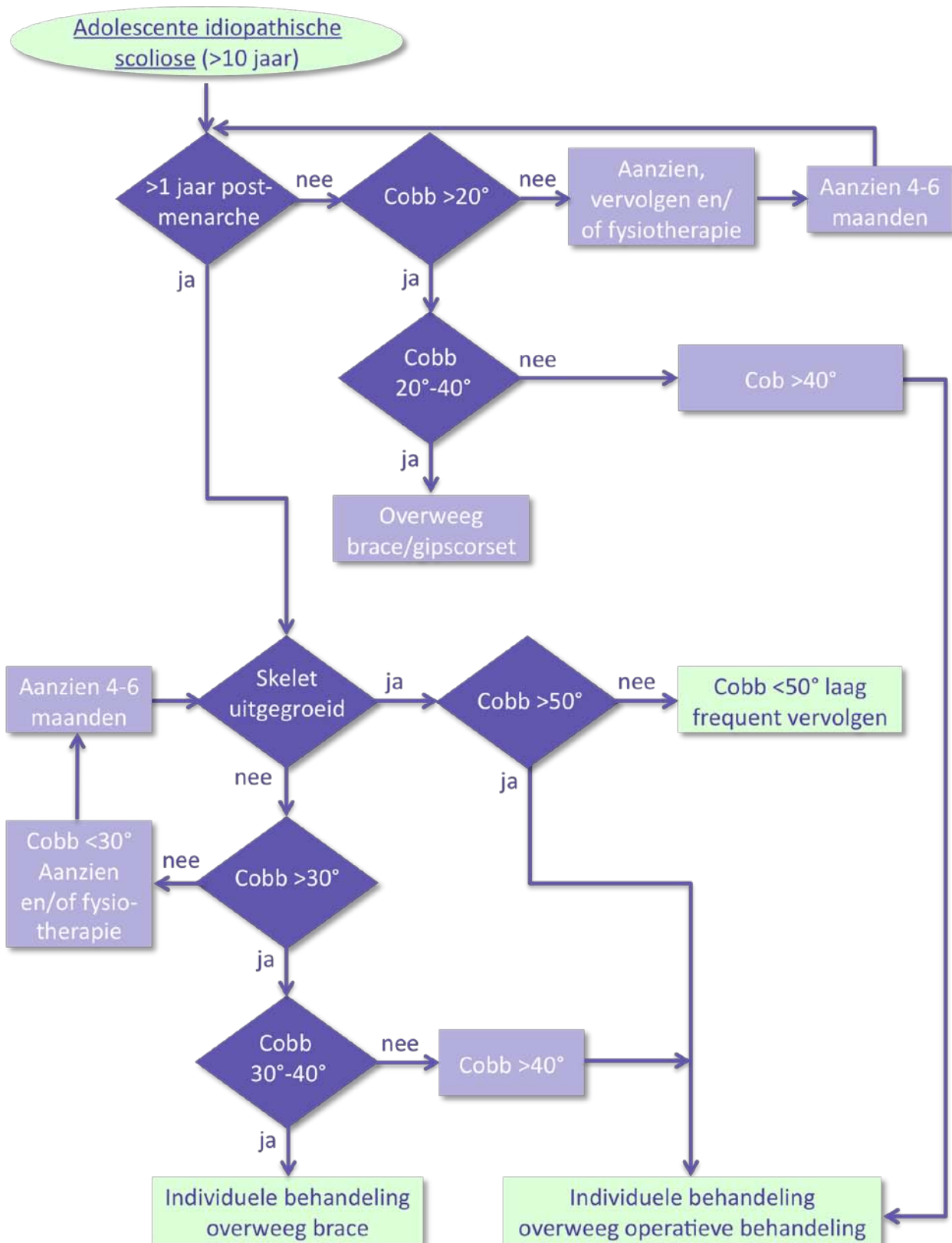


## Stroomdiagram Idiopathische Scoliose (II van III)

\*\*) = Rib Veterbral Angle Difference



## Stroomdiagram Idiopathische Scoliose (III van III)



© Dr. M. de Kleuver, januari 2009