

Трохова И.Н., Авраменко А.С. Средства физической реабилитации при лечении детского церебрального паралича // Академия педагогических идей «Новация». Серия: Студенческий научный вестник. – 2019. – №4 (апрель). – АРТ 380-эл. – 0,2 п.л. - URL: <http://akademnova.ru/page/875550>

РУБРИКА: ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА И СПОРТ

УДК 616.831-009.11

Трохова Ирина Николаевна
5 курс, педиатрический факультет
Авраменко Антонина Сергеевна
4 курс, педиатрический факультет
Научный руководитель: Ляшенко А.А.,
Оренбургский государственный медицинский университет
г. Оренбург, Российская Федерация
veniamin1994god@gmail.com

**СРЕДСТВА ФИЗИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ
ДЕТСКОГО ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ПАРАЛИЧА**

Аннотация: В статье приведен результат наблюдения за реабилитацией 32 детей, страдающих детским церебральным параличом (ДЦП). В качестве средств физической реабилитации у детей применялся массаж, комплексы физических упражнений на тренажерах и райттерапия. Результаты исследования доказали эффективность применения данных средств физической реабилитации у детей с ДЦП.

Ключевые слова: детский церебральный паралич, физическая реабилитация, детская инвалидность.

Trokhova Irina Nikolaevna
5th year, Faculty of Pediatrics
Avramenko Antonina Sergeevna
4th year, Faculty of Pediatrics
Supervisor: Liashencko Anna Aleksandrovna
Orenburg State Medical University
Orenburg, Russian Federation

MEANS OF PHYSICAL REHABILITATION IN THE TREATMENT OF CHILDREN'S CEREBRAL PARALYSIS

Annotation: The article presents the result of monitoring the rehabilitation of 32 children suffering from cerebral palsy (CP). As a means of physical rehabilitation, children used massage, exercise complexes on simulators and raytherapy. The results of the study proved the effectiveness of the use of these means of physical rehabilitation in children with cerebral palsy.

Key words: cerebral palsy, physical rehabilitation, children's disability.

Детская инвалидность является серьезной современной медико-социальной проблемой. Так, среди инвалидов с детства отмечается очень высокий процент детей (около 85%) с заболеваниями психоневрологического профиля [3]. Одной из основных причин детской инвалидности в данном случае является детский церебральный паралич (ДЦП). Заболеваемость ДЦП в развитых странах составляет порядка 2% [1].

Основным проявлением ДЦП являются различные двигательные нарушения (параличи, парезы, атаксия, гиперкинезы), нарушения чувствительности и психопатологические сдвиги. Именно в детском возрасте происходит формирование основных поведенческих навыков, поэтому, с целью их успешного формирования и улучшения дальнейшего

качества жизни, в данном возрасте пациентам с ДЦП должно уделяться внимание не только клинических специалистов (невропатологи, ортопеды, педиатры), но и специалистов по лечебной физкультуре. Процесс реабилитации детей при данной патологии обычно бывает длительным и трудоемким, но при своевременности и адекватности нагрузок, как правило, даёт хорошие результаты [2].

Существует большое число способов физической реабилитации детей с ДЦП, их выбор определяется, прежде всего, состоянием пациента и степенью тяжести патологического процесса.

Цель работы: определить эффективность средств физической реабилитации детей с ДЦП (массаж, применение тренажеров, райттерапия).

Материалы и методы: исследование проводилось в процессе реабилитации 32 детей, больных ДЦП в возрасте от 3 до 14 лет, проходящих реабилитацию в различных клиниках г. Оренбурга. По категориям самообслуживания, передвижения и контроля за своим поведением среди детей – 7 (21,9%) были с 1 степенью ограничения, 9 (28,1%) – со 2 степенью ограничения и 16 (50%) – с 3. Пациентам с 1 степенью ограничения проводилась реабилитация с помощью комплекса физических упражнений с применением тренажеров и у 3 детей, помимо упражнений, - райттерапия, у детей со 2 степенью ограничения в качестве средств реабилитации применялись массаж, комплекс физических упражнений и у 5 пациентов, помимо упражнений и массажа, проводилась райттерапия, у детей с 3 степенью ограничения применялся только массаж. Наблюдение за реабилитацией детей проводилось на протяжении 6 месяцев.

Применение тренажеров в исследовании проводилось по специальной методике, с использованием эластичных опор для вертикализации

положения детей, что увеличивает возможности детей с ДЦП к выполнению упражнений.

Результаты. Регресс неврологической симптоматики с восстановлением двигательной активности в различной степени происходил у 21 (65,6%) пациента. Среди детей, которым проводилась райттерапия, наблюдалась большая эффективность реабилитации, 2 (25%) детей именно этой категории по результату реабилитации перешли из группы детей со 2 степенью ограничения в группу с 1 степенью.

Выводы. Физические методы реабилитации являются неотъемлемым компонентом лечения детей с ДЦП. Для применения различных видов физической реабилитации необходим строго индивидуальный подбор средств реабилитации с учетом тяжести состояния и функциональных способностей ребенка. При соблюдении данного условия, в случае, когда ребенку не противопоказана райттерапия, именно её применение в сочетании с физическими упражнениями с применением тренажеров и массажа является самым эффективным способом физической реабилитации детей с ДЦП.

Список использованной литературы:

1. Абраменко В. В. / Особенности формирования психоречевого развития и биологического возраста детей со спастическим церебральным параличом // Современная педиатрия. - 2014. - № 6 (62). - С. 45.
2. Лучанинова В. Н., С. В. Осмоловский, Т. И. Бурмистрова / Эффективность реабилитации детей-инвалидов, страдающих детским церебральным параличом // Фундам. Исследования. — 2011. — № 9. — С. 431-434.

3. Semenova K. A. / Recovery treatment of children with perinatal defeat of nervous system and children's cerebral paralysis — M: Law and order, 2007.

Дата поступления в редакцию: 22.04.2019 г.
Опубликовано: 29.04.2019 г.

© Академия педагогических идей «Новация». Серия «Студенческий научный вестник», электронный журнал, 2019

© Трохова И.Н., Авраменко А.С., 2019