

# Реабилитация детей с неврологическими заболеваниями

Л.В.Шалькевич, 15.09.2010г.

A decorative graphic element consisting of several horizontal lines of varying lengths and colors (teal, white, and light blue) extending from the right side of the slide towards the center.

**НОЗОЛОГИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА ПЕРВИЧНОЙ  
ДЕТСКОЙ ИНВАЛИДНОСТИ ПО КЛАССАМ БОЛЕЗНЕЙ (%)**

Класс болезней	2006	2007	2008	2009
	Новообразования	8,55	10	8,81
Болезни эндо- кринной системы	9,83	9,08	10,58	9,58
Болезни крови	2,97	1,65	1,91	2,06
Психические расстройства	9,46	9,24	8,12	9,02
Болезни нервной системы	15,26	15,15	17,3	18,54
Болезни глаза	3,76	3,84	1,98	1,99
Болезни уха	3,37	4,19	5,02	5,19
Болезни системы кровообращения	0,82	1,37	0,99	1,36
Болезни органов дыхания	1,7	1,17	0,55	0,59
Болезни органов пищеварения	0,88	1,08	1,19	1,05
Болезни моче- половой системы	1,43	0,89	0,75	1,01
Болезни костно- мышечной сист.	6,76	7,15	7,68	7,32
Врожденные аномалии	29,48	30,61	30,58	29,93
Травмы	4,49	3,21	3,14	2,89
Прочие болезни	1,85	1,37	1,4	1,08

# Патология перинатального периода

- Раннее выявление
  - Соответствие необходимых навыков долженствующим в определенный возрастной период
- Своевременная коррекция
  - *«ДЦП лечится до постановки диагноза»*

# Перинатальная патология

- Стабилизация состояния – к 5-6 годам (AAN, 1998)
  - Акцент на раннюю реабилитацию

# Повреждение головного мозга у новорожденных детей

- Внутричерепные кровоизлияния
- Перивентрикулярная лейкомаляция
- Гемодинамические нарушения
- Незрелость капилляров (в системе plexus Choroides)
- Воспалительные изменения
- Врожденные пороки и аномалии

# Факторы, определяющие восстановление неврологических нарушений

- Перинатальное поражение мозга
- Пластичность мозга
- Реабилитационные и корригирующие мероприятия

# Неблагоприятный прогноз в неонатальном периоде

- Серьезная неврологическая патология в неонатальном периоде – 10-15%
  - Декомпенсированная гидроцефалия
  - Судорожный синдром
  - Атрофия мозга
  - Пороки развития

# Угрожающие критерии риска формирования патологии ЦНС

- Нарушение психического развития
- Нарушение мышечного тонуса
- Нарушение этапности рефлексорной деятельности



# Диссоциация психического и моторного развития

- Задержка больше психического развития при хороших темпах моторного – опасный СИМПТОМ

# Нарушения мышечного тонуса

- **Понижение**
  - Мышечный тонус у недоношенного ребенка в первые месяцы снижен. Флексорная поза – угроза развития спастичности
- **Повышение**
  - За счет поражения ретикулоспинального пути (тонический)
  - За счет персистирования рефлексов грудного возраста (рефлекторный)
- **Дистония**

# Рефлекторная сфера

- Правильная последовательность появления рефлексов (время появления, длительность персистирования, время исчезновения)
- Должна регулироваться не раньше 2-3 месяца

## Нормальная этапность психомоторного развития перинатальной патологией ЦНС

- Задержка психомоторного развития
- Задержка моторного развития
- Задержка темпов моторного развития
- Норма

Психика восстанавливается быстрее моторики

Может быть изолированная задержка речевого развития

## Неблагоприятный прогноз (независимо от уровня умственного развития)

- Длительное сохранение тонических рефлеков (ЛТР, АШТР)
- Длительное сохранение рефлекса Моро
- Задержка формирования защитного парашютного рефлекса

# Индивидуальная программа реабилитации

- Стимуляция последовательных рефлексов и навыков
  - Не научим сидеть, если не умеет переворачиваться

# Повышение эффективности реабилитации

- Комплексная реабилитация
  - Неврологическая, психиатрическая
  - Логопедическая
  - Ортопедическая
- в условиях единого центра

# Повышение эффективности реабилитации

- Выделение реальных групп риска по патологии нервной системы (после первого осмотра невролога) на основании угрожающих клинико-анамнестических признаков
- Оценка по мере появления (задержки) навыков
- Превентивного лечения нет



# Эффективная реабилитация

- По мере роста ребенка - минимализация медикаментозной нагрузки

# Эффективная реабилитация

- Контроль функционального состояния организма в динамике реабилитации не только по клинике, но и по данным клинико-инструментального обследования (УЗИ головного мозга с доплерометрией, ЭЭГ)

# Эффективная реабилитация

- Рациональное использование методов реабилитации, имеющих риск провокации нежелательных проявлений
  - Электропроцедуры – судороги
  - Контроль - ЭЭГ

# Эффективная реабилитация

- Регулярное наблюдение с целью оценки динамики состояния (желательно одним специалистом или в одном реабилитационном центре)

# Эффективная реабилитация

- Ограничение миграции больных из одного реабилитационного центра в другой с минимальным промежутком между курсами
- Создание единой республиканской базы детей, нуждающихся в реабилитации /единого регистра/ с доступом в сети интернет

# Эффективная реабилитация

- Вовлечение родителей в процесс реабилитации (убрать потребительское отношение к медицине – социальная задача)
- Повысить ответственность родителей за выполнение рекомендаций врача

# Эффективная реабилитация

- Повышение знаний врачей (педиатров, неврологов) в плане раннего выявления неврологической патологии
- ПК, тематические семинары, конференции

# Спасибо за внимание!

