

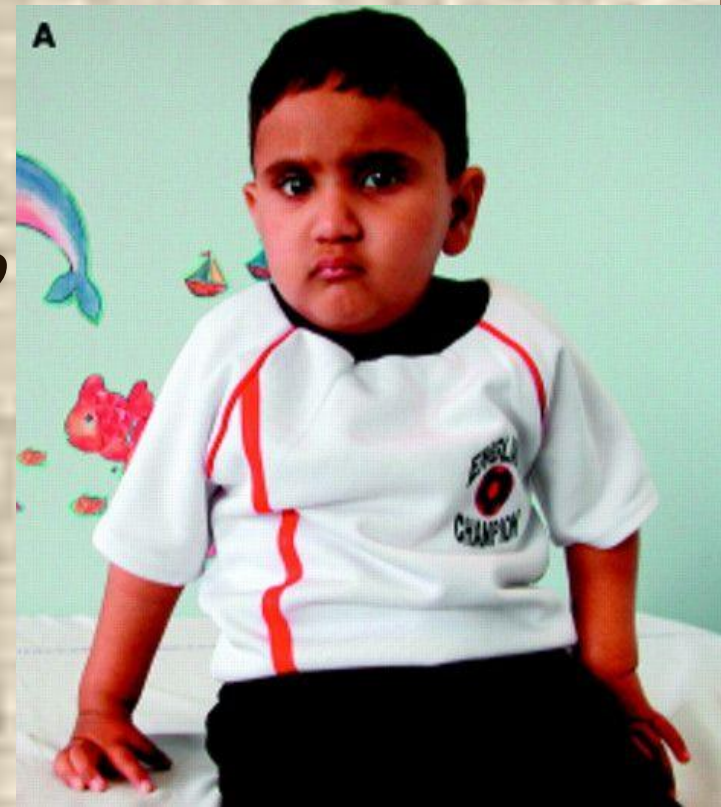
***МЕДИЦИНСКАЯ  
РЕАБИЛИТАЦИЯ  
ДЕТЕЙ С  
АПЛАСТИЧЕСКИМИ  
АНЕМИЯМИ***

***Н.Н. КЛИМКОВИЧ***

***доцент кафедры детской онкологии и гематологии  
Белорусской медицинской академии  
последипломного образования***

# АПЛАСТИЧЕСКИЕ АНЕМИИ

*группа заболеваний, обусловленных дефектом стволовой клетки или ее микроокружения, что приводит к уменьшению или отсутствию продукции гемопоэтических клеток, жировому замещению костного мозга и, как следствие, цитопении в периферической крови*



[Tischkowitz M.D., Hodgson S.V., 2003]

# **АПЛАСТИЧЕСКИЕ АНЕМИИ**

**Наследственные и врожденные  
(генетически детерминированные)**

*(Блекфана-Даймонда, Фанкони, Эстрена-Дамешека, врожденный дискератоз, анемия Швахмана-Даймонда-Оски, ретикулярный дисгенез, амегакариоцитарная тромбоцитопения семейные апластические анемии,)*

**Приобретенные**

*идиопатические, вторичные*

*(постлучевые, медикаментозные, вирусные, иммунные)*

## УРОВНИ ВОЗДЕЙСТВИЯ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ АА:

- *ВОССТАНОВЛЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ*
- *ВОССТАНОВЛЕНИЕ КАТЕГОРИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ*
- *СОЦИАЛЬНОЕ ВОССТАНОВЛЕНИЕ*

## ЗАДАЧИ ЭТАПА РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ АА:

- *ПОЛНОЕ ИЛИ ЧАСТИЧНОЕ ВОССТАНОВЛЕНИЕ НАРУШЕННЫХ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ ОРГАНОВ И СИСТЕМ ОРГАНИЗМА;*
- *ВОССТАНОВЛЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ РЕЗЕРВОВ И ПОВЫШЕНИЕ САНОГЕНЕТИЧЕСКИХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ ДЕТСКОГО ОРГАНИЗМА;*
- *СОЗДАНИЕ ПРЕДПОСЫЛОК ДЛЯ ПРИСПОСОБЛЕНИЯ РЕБЕНКА К НОВЫМ УСЛОВИЯМ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И СОЦИАЛЬНО-БЫТОВОЙ СРЕДЕ, ПУТЕМ ФОРМИРОВАНИЯ НАВЫКОВ САМООБСЛУЖИВАНИЯ, ПЕРЕДВИЖЕНИЯ И ДР.;*
- *ОБЕСПЕЧЕНИЕ ВОЗМОЖНОСТИ ВОСПИТАНИЯ И ОБУЧЕНИЯ РЕБЕНКА;*
- *СТАНОВЛЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ И СПОСОБНОСТЕЙ В ПОДРОСТКОВОМ ПЕРИОДЕ*

# **КРИТЕРИИ ОТБОРА ДЕТЕЙ С АА НА МЕДИЦИНСКУЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ**

- **НАЛИЧИЕ ОПРЕДЕЛЕННОГО ВИДА АА, ФОРМЫ И СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ, КОТОРЫЕ ВЫЗВАЛИ ПОСЛЕДСТВИЯ НА ОРГАННОМ, ОРГАНИЗМЕННОМ ИЛИ СОЦИАЛЬНОМ УРОВНЯХ ИЛИ ЕСТЬ РИСК ВОЗНИКНОВЕНИЯ ТАКИХ ПОСЛЕДСТВИЙ;**
- **ВЫСОКАЯ ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ ДАННОЙ ПАТОЛОГИИ СРЕДИ ПРИЧИН ИНВАЛИДНОСТИ;**
- **УПРАВЛЯЕМОСТЬ ПРОЦЕССОМ - НАЛИЧИЕ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ПОЗВОЛЯЮЩИХ ПРЕДУПРЕДИТЬ ИЛИ ПРЕОДОЛЕТЬ ДАННЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ БОЛЕЗНИ;**
- **НАЛИЧИЕ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ПОТЕНЦИАЛА ДЛЯ ПОЛНОГО ИЛИ ЧАСТИЧНОГО ВОССТАНОВЛЕНИЯ УТРАЧЕННЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ И СПОСОБНОСТЕЙ**

## этапы комплексной медицинской реабилитации

лечебно-реабилитационный

стационарный

амбулаторно-поликлинический

домашний

## стадии медицинской реабилитации

*реабилитационно-экспертная диагностика*

*реабилитационный потенциал*

*цель на ближайший и отдаленный периоды*

*индивидуальная программа и план  
реабилитации*

*реализация и контроль выполнения*

*оценка эффективности*

# РЕАБИЛИТАЦИОННО - ЭКСПЕРТНАЯ ДИАГНОСТИКА

<b>ФК нару ше ний</b>	<b>Клинико – диагностическая характеристика</b>	<b>Степень выраженности категорий ограничения жизнедеятельности</b>
<b>ФК 2</b>	<b>Нетяжелая приобретенная АА. Анемия, лейкопения, тромбоцитопения, при этом количество гранулоцитов в ПК &gt; 0,5·10<sup>9</sup>/л, Тг &gt; 20·10<sup>9</sup>/л. Анемический синдром и/или геморрагический синдром, редко инфекционные заболевания. Трансфузионная терапия, иммуносупрессивная монотерапия</b>	<b><i>Самообслуживание</i> ФК 0, 1, 2 <i>Передвижение</i> ФК 0, 1, 2 <i>Ведущая возрастная деятельность</i> ФК 1, 2</b>

# РЕАБИЛИТАЦИОННО - ЭКСПЕРТНАЯ ДИАГНОСТИКА

<b>ФК нару ше ний</b>	<b>Клинико – диагностическая характеристика</b>	<b>Степень выраженности категорий ограничения жизнедеятельности</b>
<b>ФК 3</b>	<b>Тяжелая приобретенная АА. Панцитопения: количество гранулоцитов в ПК &lt; <math>0,5 \cdot 10^9</math>/л, Tr &lt; <math>20 \cdot 10^9</math>/л, Rt &lt; <math>40 \cdot 10^9</math>/л. Анемический синдром, геморрагический синдром, персистирующие инфекции. Трансфузионная, иммуносупрессивная, глюкокортикостероидная терапия</b>	<b><i>Самообслуживание</i> ФК 2, 3 <i>Передвижение</i> ФК 2, 3 <i>Ведущая возрастная деятельность</i> ФК 2, 3</b>



# РЕАБИЛИТАЦИОННО - ЭКСПЕРТНАЯ ДИАГНОСТИКА

<b>ФК нару ше ний</b>	<b>Клинико – диагностическая характеристика</b>	<b>Степень выраженности категорий ограничения жизнедеятельности</b>
<b>ФК 4</b>	<p>Сверхтяжелая приобретенная АА Наследственные АА. Панцитопения: количество гранулоцитов в ПК <math>&lt; 0,2 \cdot 10^9/\text{л}</math>, Tr <math>&lt; 20 \cdot 10^9/\text{л}</math>, Rt <math>&lt; 40 \cdot 10^9/\text{л}</math>. Тяжелые персистирующие инфекции на фоне агранулоцитоза, анемический синдром, геморрагический синдром. Непрерывное прогрессирование. Трансфузионная терапия, иммуносупрессивная терапия, глюкокортикостероидные, андрогенные препараты</p>	<p><i>Самообслуживание</i> ФК 2, 3 <i>Передвижение</i> ФК 2, 3 <i>Ведущая</i> <i>Возрастная</i> <i>деятельность</i> ФК 3, 4</p>

# МЕРОПРИЯТИЯ РЕАБИЛИТАЦИОННО - ЭКСПЕРТНОЙ ДИАГНОСТИКИ

**обязательные**



Осмотр врача гематолога 1 раз в неделю  
Осмотр врача реабилитолога ежедневно  
Оценка степени выраженности функциональных нарушений по функциональным классам  
Психодиагностика и/или психологическое тестирование 2 раза  
Общий анализ крови (+Rt) 1 раз в неделю  
Б/х анализ крови (Fe сыворотки, общий белок, АЛТ, АСТ, магний, кальций) 1 раз в 2 недели  
ЭКГ 1 раз в 2 месяца

**дополнительные**



Консультации специалистов (по показаниям):  
эндокринолог, невролог и др.  
УЗИ печени, селезенки  
Общеклинические, биохимические, серологические, гормональные исследования  
ЭХО-КГ

## **цель медицинской реабилитации в зависимости от этапа**

**лечебно-реабилитационный**

**восстановление нарушенных функций органов и систем**

**стационарный**

**формирование, восстановление или компенсация обычных видов жизнедеятельности, ведущей возрастной деятельности и социально-ролевых установок**

**амбулаторно-поликлинический**

**предупреждение прогрессирования, нормализация функционального состояния, адаптация к физическим нагрузкам, восстановление нарушенных способностей**

**домашний**

**поддержание функциональных способностей при резко выраженном ограничении передвижения и самообслуживания**

# ПЛАН МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ АА НА СТАЦИОНАРНОМ ЭТАПЕ

Перечень мероприятий	Продолжительность и время проведения	Кол-во в течение курса
<i>Мероприятия психолого–педагогической реабилитации 11<sup>00</sup>–12<sup>00</sup> и 18<sup>00</sup>–19<sup>00</sup></i>		
<b>1. Выработка установки на активное участие в реабилитационном процессе</b> <b>2. Индивидуальная психотерапия:</b> - общая (успокоение, разъяснение, эмоциональная поддержка) - специальные методы: рациональная психотерапия (убеждение), суггестивная (внушение) <b>3. Групповая психотерапия</b> <b>4. Аутогенная тренировка</b> <b>5. Семейная психотерапия</b>	индивидуально до 10 минут в день  до 30 минут в день  до 30 минут в день  до 30 минут в день до 30 минут в день до 30 минут в день	ежедневно  № 5 – 6  № 5 – 6  № 5 – 6 № 2 – 4

# ПЛАН МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ АА НА СТАЦИОНАРНОМ ЭТАПЕ

Перечень мероприятий	Продолжит., время и кол-во в течение курса
<i>Медикаментозная терапия</i>	
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Гормональные средства: преднизолон, дексаметазон, даназол и др.</li><li>2. Антацидные средства: препараты, содержащие гидроокись алюминия и магния</li><li>3. Витамины: токоферола ацетат, ретинола ацетат, рибофлавин, аскорбиновая кислота, пиридоксин</li><li>4. Препараты кальция</li><li>5. Гепатопротекторы: урсодезоксихолиевая кислота, адеметионин, фосфатидилхолин</li><li>6. Комплексные препараты, содержащие ионы калия и магния</li><li>7. Противомикробные средства</li><li>8. Противовирусные средства</li><li>9. Иммуномодуляторы: циклоспорин и др.</li></ol>	индивидуально

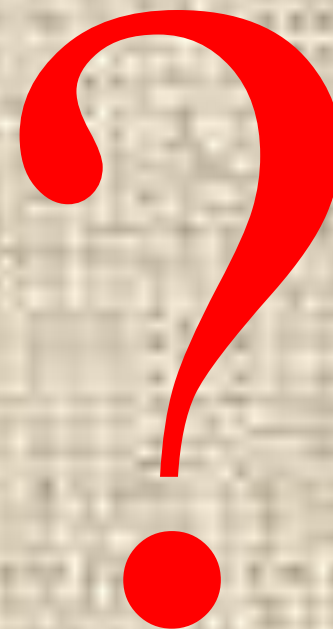
# ПЛАН МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ АА НА СТАЦИОНАРНОМ ЭТАПЕ

Перечень мероприятий	Продолжительность и время проведения	Кол-во в течение курса
<i><b>Мероприятия физической реабилитации</b></i> <i><b>8<sup>30</sup> – 17<sup>00</sup></b></i>		
<b>1. УГГ</b> <b>2. Лечебная гимнастика:</b> - индивидуальная - групповая <b>3. Игротерапия:</b> - малоподвижные игры - подвижные игры - элементы спортивных игр <b>4. Массаж:</b> - классический - рефлекторный (точечный, сегментарный)	<b>8<sup>30</sup> – 8<sup>45</sup></b> <b>10<sup>00</sup> – 11<sup>00</sup></b> до 30 минут в день  <b>13<sup>00</sup> – 14<sup>00</sup></b> <b>16<sup>00</sup> – 17<sup>00</sup></b> до 40 минут в день  <b>12<sup>00</sup> – 13<sup>00</sup></b> до 30 минут в день	ежедневно  <b>№ 10</b>  <b>№ 10</b>  <b>№ 5 – 7</b>

# ПЛАН МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ АА НА СТАЦИОНАРНОМ ЭТАПЕ

Перечень мероприятий	Продолжительность и время проведения	Кол-во в течение курса
<i>Физиотерапевтические мероприятия 9<sup>00</sup>–10<sup>00</sup></i>		
1. Рефлексотерапия	до 30 минут в день	№ 2 – 3
2. Лазеротерапия	до 20 минут в день	№ 5 – 6
3. Водолечение	до 20 минут в день	№ 8 – 10
4. Оксигенотерапия: кислородный коктейль	до 10 минут в день	№ 10
<i>Диетотерапия</i>		
<i>Школа для пациентов и их родителей</i>		

# оценка эффективности реабилитационного процесса





**Благод  
арю  
за  
вниман  
ие**

