

Реабилитационные мероприятия у детей с церебральными параличами**Ташкентский Государственный Медицинский Университет
И.Т. Усмонов, Д.Н. Хидоятова**

Патофизиологическая основа формирования ДЦП – поражение головного мозга в определённый период его развития с последующим формированием патологического мышечного тонуса (преимущественно спастичности) при сохранении позотонических рефлексов и сопутствующем нарушении становления цепных установочных выпрямительных рефлексов. Главное отличие ДЦП от других центральных параличей – время воздействия патологического фактора. Существует несколько форм ДЦП:

Спастический тетрапарез (двойная гемиплегия) - одна из самых тяжёлых форм ДЦП, являющаяся следствием аномалий развития головного мозга, внутриутробных инфекций и перинатальной гипоксии с диффузным повреждением вещества головного мозга, нередко сопровождающаяся формированием вторичной микроцефалии.

Спастический односторонний ДЦП- характеризуется односторонним спастическим гемипарезом, у части пациентов – задержкой психического и речевого развития. Рука, как правило, страдает больше, чем нога.

Дискинетический ДЦП - характеризуется произвольными движениями, традиционно называемыми гиперкинезами (атетоз, хореоатетоз, дистония), изменениями мышечного тонуса (может отмечаться как повышение, так и понижение тонуса), речевыми нарушениями чаще в форме гиперкинетической дизартрии.

Атаксический ДЦП -характеризуется низким тонусом мышц, атаксией и высокими сухожильными и периостальными рефлексамии. Нередки речевые расстройства в форме мозжечковой или псевдобульбарной дизартрии. Нарушения координации представлены наличием интенционного тремора и дисметрией при выполнении целенаправленных движений.

Физическая и трудовая терапия, направленная на растяжение и укрепление мышц, а также на закрепление эффективных двигательных навыков, обычно комбинируются с другими методами лечения.

“Levitas”- это тренажер для механотерапии, благодаря которому можно формировать систему мышц и влять на них. Все мышцы можно развивать как индивидуально, так и в группе, можно увеличивать силу, выносливость и мышечную массу, это универсальное устройство для тренировок с эластичной опорой в подвешанном состоянии.

Тренажер K-FLEX- это устройство для реабилитации нижних конечностей, использующее эластичное сопротивление для укрепления мышц и разработки суставов при контрактурах. Он обеспечивает плавные движения, регулируемую нагрузку и подходит для восстановления объема движений у детей с ДЦП имеющих парезы в конечностях или параличи.

Вспомогательные устройства могут увеличить мобильность и коммуникацию, помочь сохранить и увеличить объем движений, помочь с повседневной деятельностью у некоторых тяжело пораженных детей. Дети без тяжелых интеллектуальных ограничений могут принимать участие в программах физических упражнений и даже в соревнованиях. Многие детские учреждения предоставляют специальные программы пациентам переходного возраста для адаптации к уменьшению посторонней помощи в зрелом возрасте. Эти дети достигают своего максимального потенциала при стабильной, постоянной помощи государственных и частных организаций с профессиональной реабилитацией