

# Детский церебральный паралич у новорожденных

**Детский церебральный паралич** - явление нередкое, и от него не застрахован никто. Поэтому очень важно знать методы профилактики ДЦП, причины возникновения и основные симптомы этой патологии, а также способы борьбы с ней. На сегодняшний день эта болезнь считается неизлечимой. Однако, по мнению многих медиков, она поддается коррекции при правильной работе с пациентом по определенной методике. Поэтому чем раньше удастся распознать симптомы ДЦП у новорожденных, тем лучше.



## **Формы детского церебрального паралича**

Классификация детского церебрального паралича основывается на характере и распространенности двигательных нарушений. Таких нарушений выделяют пять типов:

1. Спастичность – повышение мышечного тонуса, (его выраженность при повторных движениях уменьшается).
2. Атетоз представляет собой постоянные произвольные движения.
3. Ригидность – напряженные, плотные мышцы, постоянно оказывающие сопротивление пассивным движениям.
4. Атаксия – нарушение равновесия, сопровождающиеся частыми падениями.
5. Тремор или дрожание конечностей.

Примерно в 85% случаев наблюдается атетоидный или спастический тип нарушений. По локализации выделяют четыре формы:

1. Моноплегическую (вовлечена одна конечность).
2. Гемиплегическую (полное или частичное вовлечение обеих конечностей только на одной стороне тела).
3. Диплегическую (вовлечение либо обеих нижних, либо обеих верхних конечностей).
4. Квадриплегическую (полное или частичное вовлечение всех четырех конечностей).

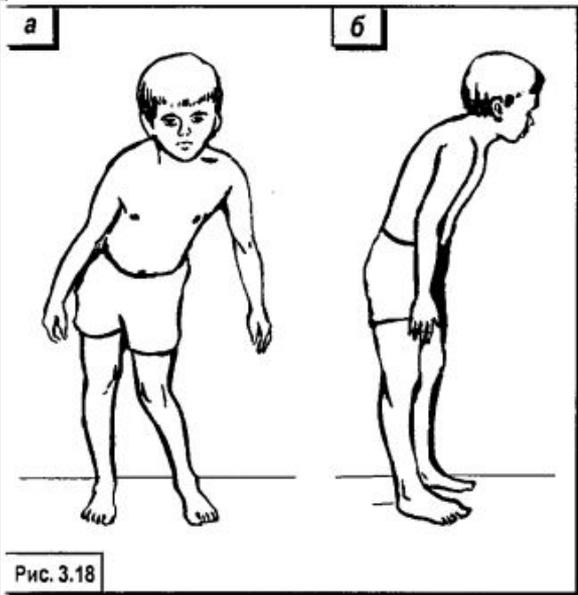


Рис. 3.18

Патологическая поза в положении стоя при атонически-астатической форме ДЦП

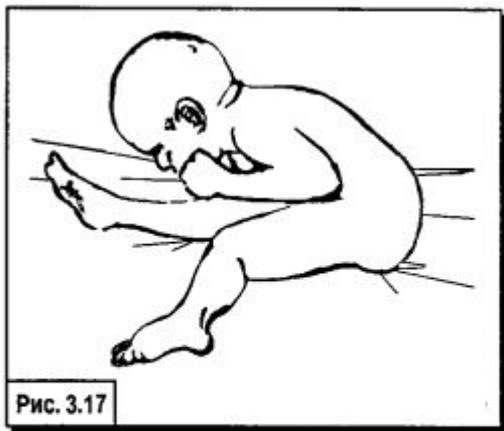


Рис. 3.17

Атонически-астатическая форма ДЦП. У ребенка отсутствует способность удерживать позу сидя

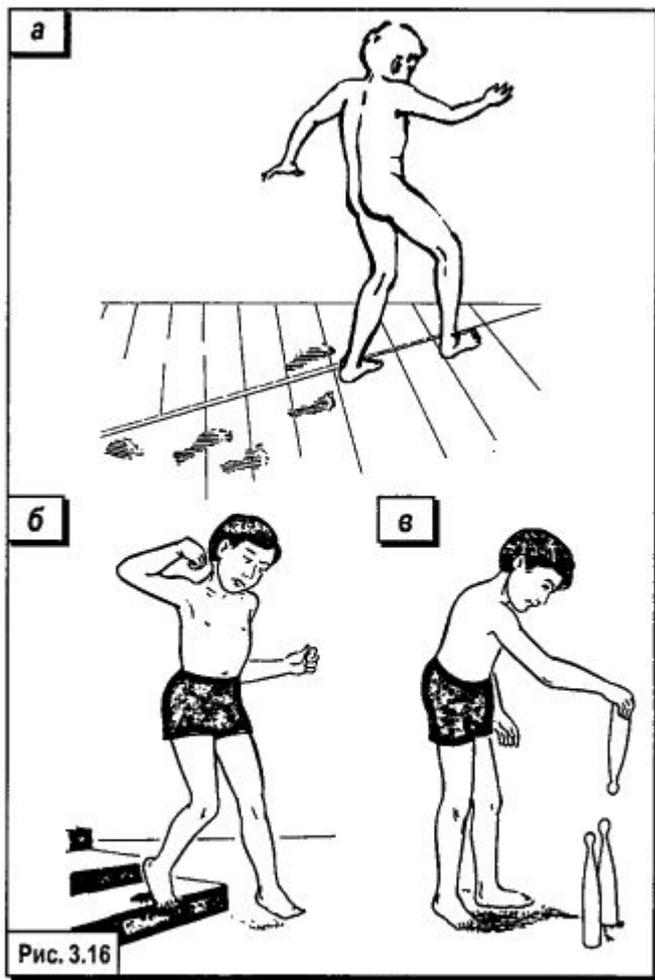


Рис. 3.16

Атактическая (мозжечковая) форма ДЦП: а-в — примеры расстройства координации движений

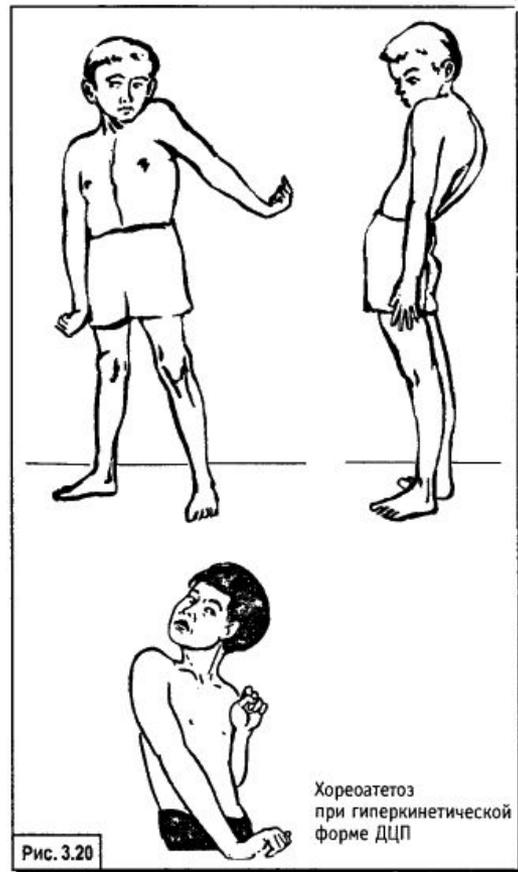


Рис. 3.20

Хореоатетоз при гиперкинетической форме ДЦП

## **Причины ДЦП у новорожденных**

В каждом конкретном случае развитие ДЦП у новорожденных протекает индивидуально, и точную причину заболевания удастся выявить не всегда. Однако достоверно известно, что в основе развития ДЦП лежат различные патологические процессы, возникающие в период беременности или при родах, которые приводят к нарушению нормального функционирования структур головного мозга.

### **Специалисты выделяют следующие основные причины ДЦП у новорожденных:**

- хроническая гипоксия, в период беременности или при родах;
- несовместимость крови матери и плода (резус-конфликт);
- внутриутробные инфекционные заболевания;
- инфекционные заболевания, затрагивающие мозг
- неправильное развитие или травма структур головного мозга;
- токсические повреждения структур головного мозга;
- негативное воздействие электромагнитного излучения на плод;
- неверная тактика ведения родов и родовые травмы.

В некоторых случаях причин ДЦП у новорожденных несколько: одна из них обычно является ведущей, а остальные лишь усиливают вероятность повреждения центральной нервной системы. Считается, что наиболее весомым фактором, способствующим развитию заболевания, является кислородное голодание во время беременности или родов.



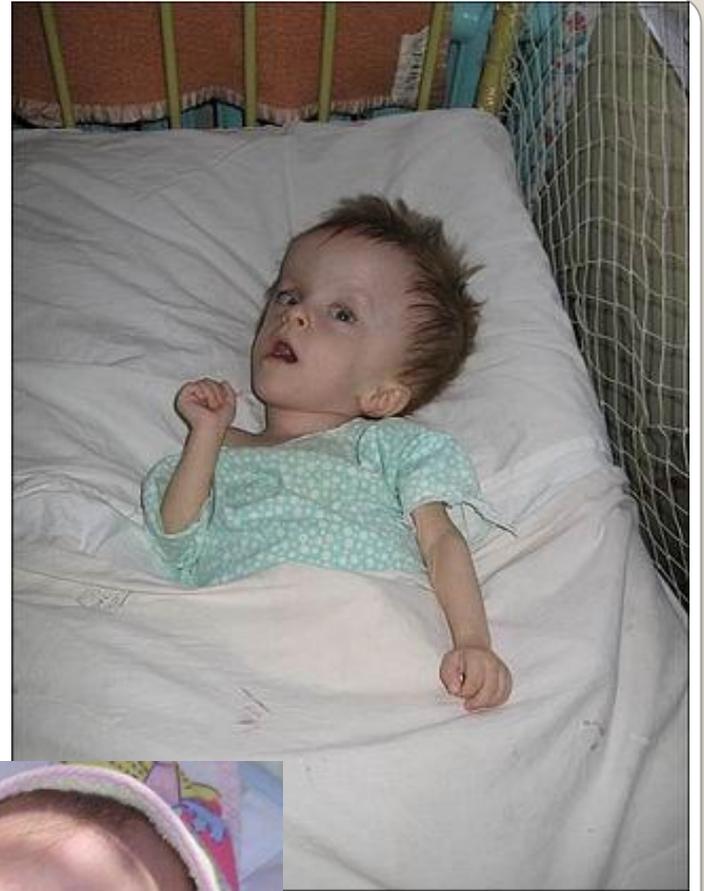
## **Первые признаки ДЦП у новорожденных**

Согласно статистике, при своевременно начатом лечении в более чем 75% случаев последствия ДЦП у новорожденных обратимы. Но следует отметить, что первые признаки ДЦП у новорожденного ребенка могут иметь различную степень выраженности, то есть быть и практически незаметными, и бросаться в глаза.

Среди основных симптомов, которые могут проявиться в первой половине года жизни ребенка, выделяют следующие:

- ребенок производит движения только одной рукой или ногой, а другая конечность сжата и прижата к телу;
- ребенок не производит характерных беспорядочных движений конечностями, мало и слабо подтягивается;
- ноги ребенка сложно развести в стороны, голову с трудом удастся повернуть;
- малыш проявляет беспокойство, когда его кладут на живот;
- при попытках попасть рукой в рот ребенок поворачивает голову в противоположную от руки сторону;
- конечности ребенка часто находятся в чрезмерном напряжении или расслаблении (патологический мышечный тонус).

**Кроме того, у ребенка с ДЦП наблюдаются отклонения в развитии:** он не может научиться держать головку, переворачиваться, освоить сидячую позу, ползание и ходьбу в положенные сроки. Некоторые другие симптомы ДЦП у новорожденных относятся к более поздним периодам развития заболевания.



# Симптомы и этапы развития заболевания

## Выделяют три стадии развития ДЦП:

- ранняя (до 5 месяцев);
- начальная резидуальная (с 6 месяцев до 3 лет);
- поздняя резидуальная (старше 3 лет).

Каждый из приведенных этапов характеризуется определенным набором симптомов. ДЦП у новорожденных детей проявляется в виде нарушения мышечного тонуса и задержки развития.



## Лечение ДЦП

Универсальных методов лечения ДЦП в настоящее время не существует, поэтому в каждом индивидуальном случае маленькому пациенту назначается комплексная терапия, которая может включать прием медикаментов, нормализующих мышечный тонус, а также консервативные методы (лечебная гимнастика, массаж).

**Как правило, коррекция проводится в двух основных направлениях:** -лечение основного заболевания, которое привело к развитию ДЦП, и -симптоматическая терапия для устранения двигательных, речевых и прочих нарушений. Кроме того, программа лечения обычно включает коррекцию психического развития ребенка. Терапия двигательных расстройств может проводиться с применением метода Войта, Бобат-терапии, специальных костюмов и вспомогательных приспособлений (ходунков, вертикализаторов, кресел, тренажеров).

Для лечения речевых нарушений применяются специальные логопедические методики. В сложных случаях, когда перечисленные методы не позволяют исправить патологические изменения структуры мышц, могут применяться хирургические методы лечения: удаление контрактур суставов, пластика мышц и сухожилий, нейрохирургические вмешательства. В некоторых случаях для лечения используются препараты, улучшающие мозговое кровообращение, а также антиоксиданты и различные биодобавки, однако эффективность этих средств в терапии ДЦП не доказана.

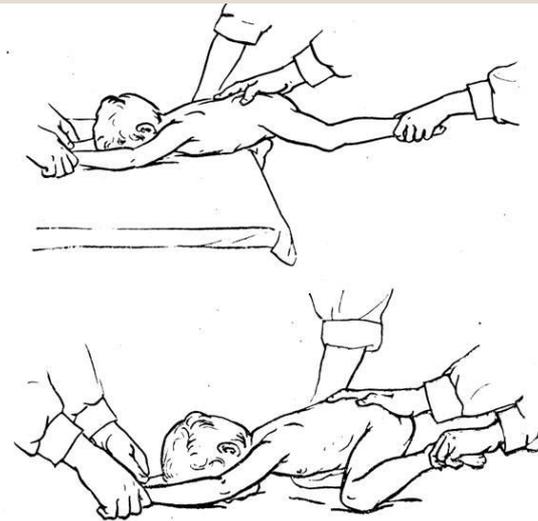


Рис. 11. Прием для стимуляции развития рефлекса ползания (по Войту). Элементы укладки.

