

**ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ
МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
КАФЕДРА НЕРВОВИХ ХВОРОБ**

***ДИТЯЧИЙ
ЦЕРЕБРАЛЬНИЙ
ПАРАЛІЧ***

Лектор: к.мед.н., доцент Сікорська М.В.

«Церебральний параліч»

це не більш ніж набір слів, продукт нозологічної класифікації, ярлик, який ми (лікарі) прикріплюємо до групи клінічних випадків: йому не можна дати визначення – набагато простіше проілюструвати його на прикладі клінічних випадків» (З. Фрейд, 1897 г.)

Поширеність ДЦП в світі більше 40 років утримується на рівні 2-3 на 1000 новонароджених, не зважаючи на суттєве покращення якості акушерської та неонатальної допомоги. А загальний відсоток хворих на ДЦП в популяції зростає, бо тривалість життя пацієнтів з цим діагнозом зростає, внаслідок поліпшення медико-соціального супроводу таких хворих.

-
- **В Україні - 2,56 випадків ДЦП на 1000 новонароджених.**
 - **Серед недоношених - 40-100 на 1000 новонароджених.**
 - **1,9% дітей (166 тисяч) в Україні станом на 01.01.2012 г. мають статус інвалідів за ДЦП .**
 - **19,2% випадків дитячої інвалідності пов'язана з патологією нервової системи, а більше 90 тисяч дітей мають проблеми соціальної адаптації внаслідок захворювань даного профілю**

**Президент Європейської
академії
дитячої інвалідності Мартін Бах
визначив ДЦП як
розлад переважно рухової
сфери в
результаті ураження незрілого
мозку.**

ГРУПИ ФАКТОРІВ

ДЦП

- ▣ Антенатальні
- ▣ Інтранатальні
- ▣ Постнатальні

АНТЕНАТАЛЬНІ ФАКТОРИ

- **Інфекції**
- **Інтоксикації**
- **Травми**
- **Внутрішньоутробна гіпоксія**
- **Прийом лікарських засобів**



ІНТРАНАТАЛЬНІ ФАКТОРИ

- **Ускладнені, надто швидкі та передчасні пологи**
- **Невідповідність розмірів таза матері і головки малюка**
- **Вакуумекстракція**
- **Асфіксія плода**
- **Обвиття пуповиною**
- **Гемолітична хвороба новонароджених**
- **Резус-конфлікт**



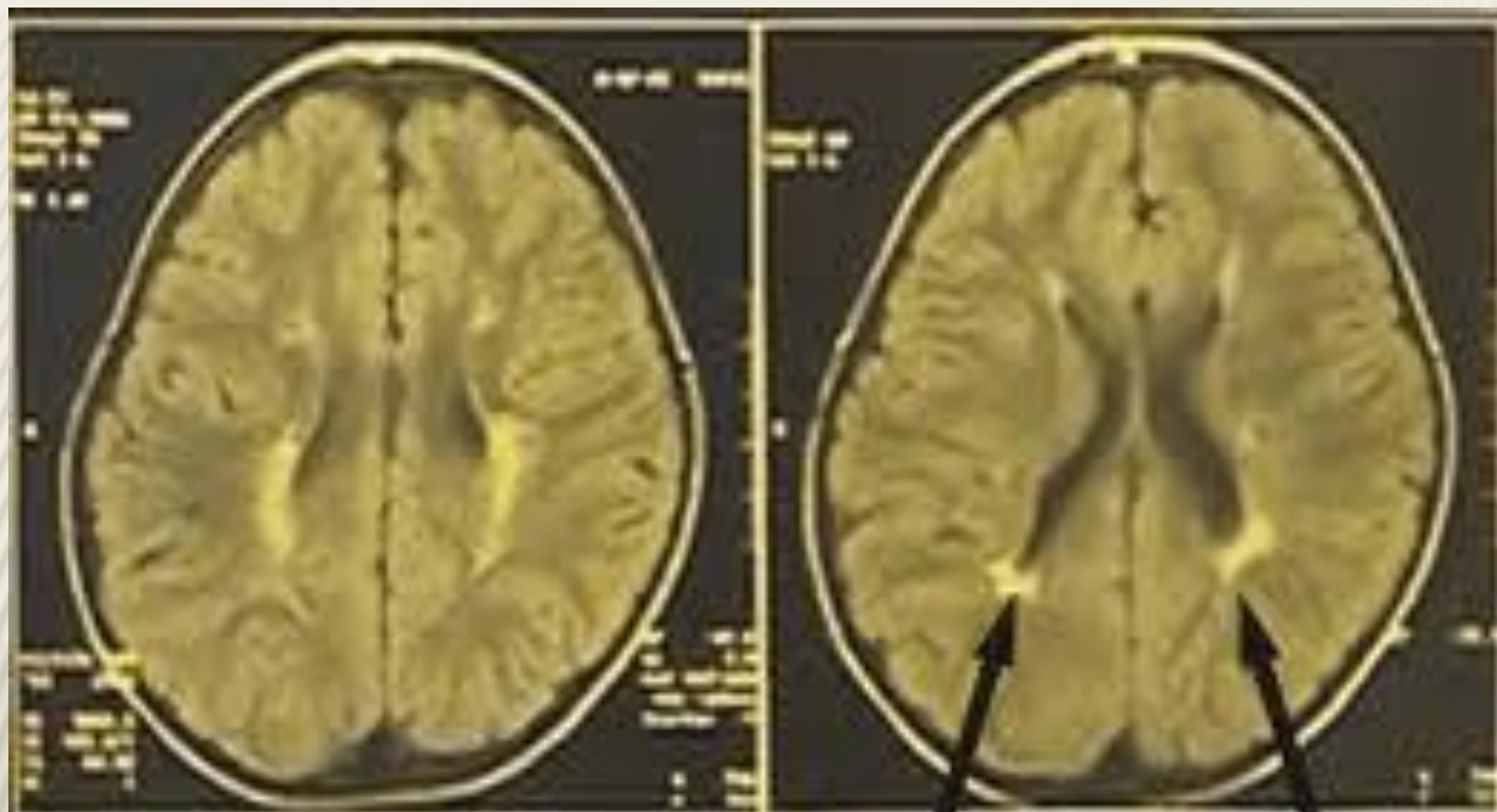
ПОСТНАТАЛЬНІ ФАКТОРИ

- Інфекції**
- Травми**

КЛАСИФІКАЦІЯ ДЦП

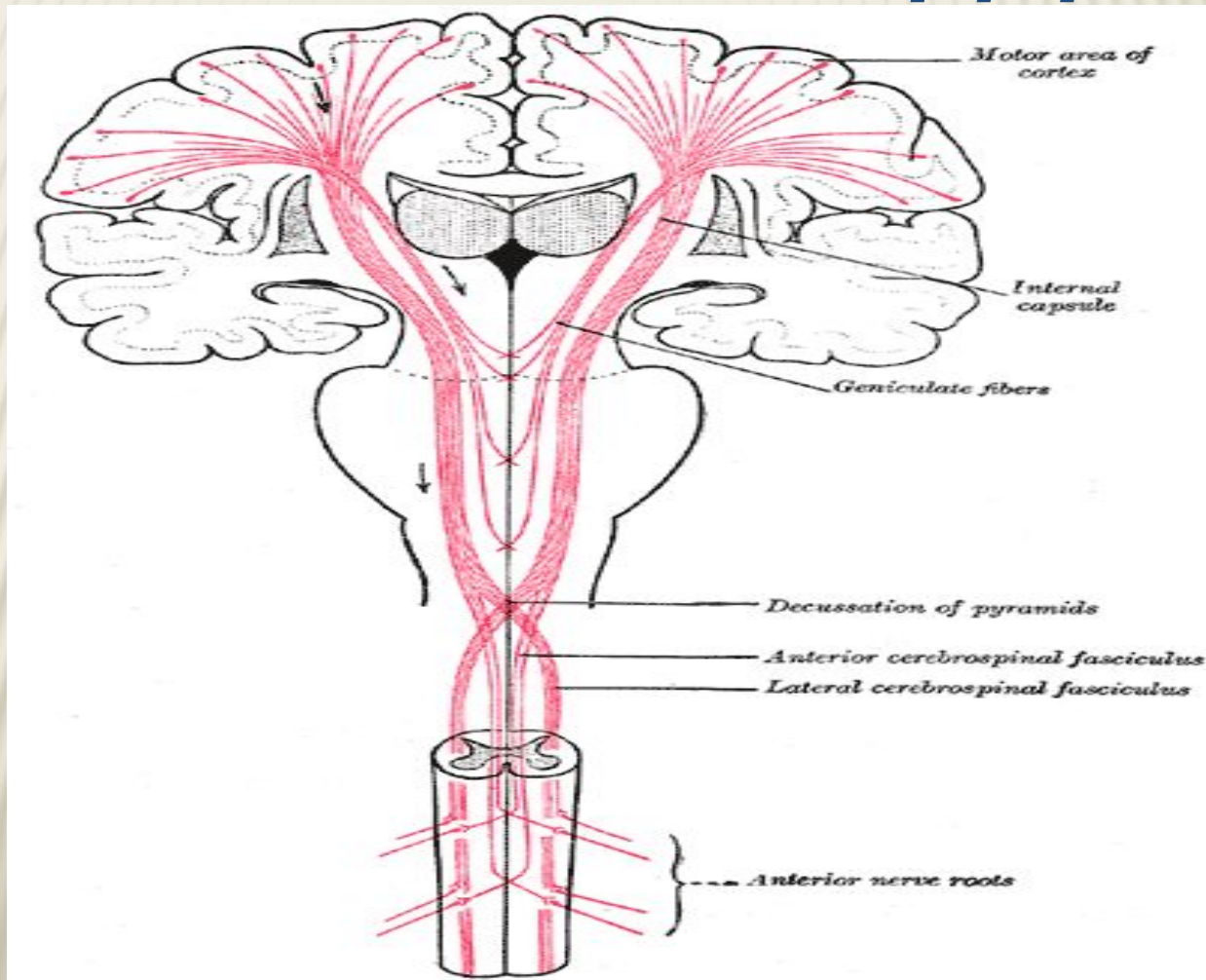
В Україні користуються МКБ-10:

- спастичні варіанти (75-80%)**
- дискінетичний або гіперкінетичний (до 4%)**
- атактична форма (4%)**
- змішані форми (4-6%)**



Очаги лейкомаляции

ОСНОВНІ ФАКТОРИ ФОРМУВАННЯ ДЦП



КЛІНІЧНА КАРТИНА

- Рухові розлади**
- Патологічні синкінезиї**
- Підвищений м'язовий тонус**
- Порушення мови**
- Психічні розлади**

СПАСТИЧНА ДИПЛЕГІЯ

(СИНДРОМ ЛІТТЛА)

- **Рухові ураження верхніх та нижніх кінцівок**
- **Підвищення тонусу розгиначів**
- **Слабкі атетоїдні рухи**
- **Також можливе відставання психічного розвитку, порушення мови**



СПАСТИЧНА ГЕМІПЛЕГІЯ

- **Односторонні рухові порушення**
- **Пневмоенцефалографія – кісти, що сполучаються зі шлуночками, поренцефалія**
- **Часто епілептичні напади джексонівського типу**
- **Нормальний інтелектуальний**



ПОДВІЙНА ГЕМІПЛЕГІЯ

- **Рухові порушення всієї кінцівки (переважно верхньої)**
- **Псевдобульбарні розлади**
- **Порушення ковтання, мови**
- **Затримка психічного розвитку**
- **Часто поєднується з мікроцефалією і малими аномаліями розвитку.**

АТОНИЧНО-АСТАТИЧНИЙ СИНДРОМ

- Виражена м'язова гіпотонія**
- Рухові порушення**



ГІПЕРКІНЕТИЧНА ФОРМА

**Ураження структур
стріопалідарної системи:**

- Мінливий м'язовий тонус**
- Рухові порушення**
- Мовні розлади**



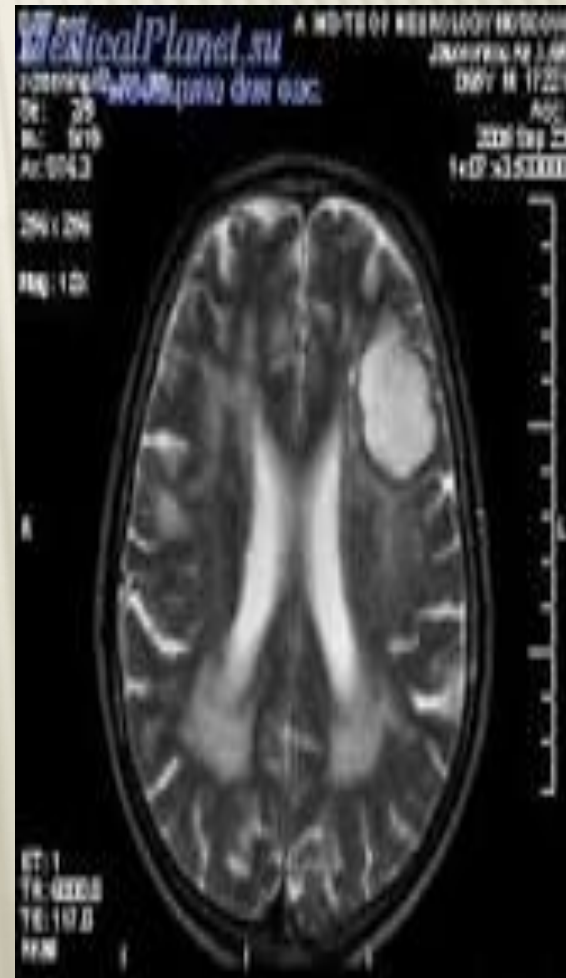
МОЗОЧКОВА ФОРМА

- **Порушення координації**
- **Спастичні паралічі**
- **Атонічно-астатичний синдром**



ДІАГНОСТИКА ДЦП

- Неврологічний статус
- Порушення психіки від незначного до вираженого недоумства
- Анамнестичні дані



ЛІКУВАННЯ ДЦП















Дякую за увагу!