

Детский церебральный паралич у детей (информация для взрослых)

Подготовила: студентка группы 4
БИБ Казакова Мария

- **Детский Церебральный Паралич** – это широкое понятие, которое охватывает несколько различных симптомокомплексов, имеющих схожие проявления и причины возникновения:
 - развиваются в перинатальном периоде (буквальный перевод: «около родов», то есть нарушения возникают до, во время или после родов);
 - связаны с органическим повреждением структур головного и/или спинного мозга;
 - чаще всего характеризуются нарушениями произвольной мышечной и двигательной активности, но также могут страдать координация движений, зрение, слух, речь и психика;
 - являются хроническими и непрогрессирующими;
- Существует понятие «ложной прогрессии», когда по мере роста больного ребенка наблюдается усугубление состояния. Это связано с тем, что мозг растет, развиваются его функции, и становятся явными скрытые прежде патологические изменения в его тканях. Причиной ложной прогрессии также могут быть вторичные осложнения: кровоизлияния, инсульты, эпилепсия или тяжелое соматическое заболевание, наркоз и т.д.
- не передаются по наследству, не являются заразными;
- поддаются реабилитации, которая позволяет значительно улучшить качество жизни больного человека и социализировать его в большей или меньшей степени.

Формы ДЦП

Сегодня существует несколько классификаций форм детского церебрального паралича. Рассмотрим общепринятую систему, которая отражена в международной классификации болезней 10-го пересмотра (МКБ–10):

1. Спастическая форма ДЦП (спастическая тетраплегия, диплегия, гемиплегия).
2. Дискинетическая форма.
3. Атаксическая форма.
4. Смешанные формы ДЦП.
5. Неуточненная форма.

Спутники ДЦП

1. Судороги
2. Гидроцефалия (водянка головного мозга)
3. Нарушение зрения
4. Нарушение слуха
5. Расстройство координации и равновесия
задержка речевого развития Алалия (отсутствие речи)
6. Дизартрия (затруднение произношения звуков)
7. Дислексия (нарушение письменной речи)
8. Заикание
9. Дефекты в эмоционально-волевой сфере
10. Трудности письма, чтения, счета

Диагностика

Диагностика ДЦП не представляет особенных трудностей, поскольку имеются характерные отличительные признаки, связанные с двигательными нарушениями непрогрессирующего характера.

Подтверждение диагноза "детский церебральный паралич" проводится при помощи неврологического обследования, а также магнитно-резонансной томографии (МРТ) головного мозга.

Магнитно-резонансная томография способна выявить и визуализировать атрофию коры и подкорки головного мозга, порозность и сниженную плотного белого вещества.



Лечение ДЦП и принципы реабилитации

Лечение ДЦП направлено на устранение двигательных нарушений, речевых дефектов и коррекцию психического развития ребенка. Двигательные расстройства ребенка с детским церебральным параличом подвергаются коррекции за счет постановки правильного мышечного стереотипа, закрепления позы и т.д.

Помимо симптоматических методик, направленных на развитие двигательных навыков и ускорение психического и умственного развития, в лечении обязательно применяется терапия основного заболевания, которое и привело к ДЦП. На сегодняшний день не существует универсальных методов лечения ДЦП.

Прекрасные результаты дают следующие методы: лечебная физкультура; сеансы массажа; медицинские препараты, направленные на нормализацию мышечного тонуса (например, Баклофен, Мидокалм, Диспорт и т.д.).



Массаж и ЛФК

Курсы массажа при ДЦП начинают проводить детям с возраста 1,5 месяцев. Успешно применяются классический массаж, сегментарный, точечный, с жидким азотом (криомассаж) и методика по Манакову.

Массаж должен проводить только специалист, который может адекватно оценивать тонус мышц, степень воздействия, частоту сеансов и т.д. Родителям не рекомендуется самостоятельно делать массаж ребенку с ДЦП.

Лечебная физкультура при детском церебральном параличе обязательно включается в комплекс терапии, причем она должна быть систематической и регулярной. Комплекс упражнений и их сложность устанавливается для каждого ребенка индивидуально, с учетом всех его особенностей, возраста, уровня умственного развития и течения заболевания.

Физические упражнения выполняются дозированно, нагрузка увеличивается постепенно, по мере улучшения состояния.



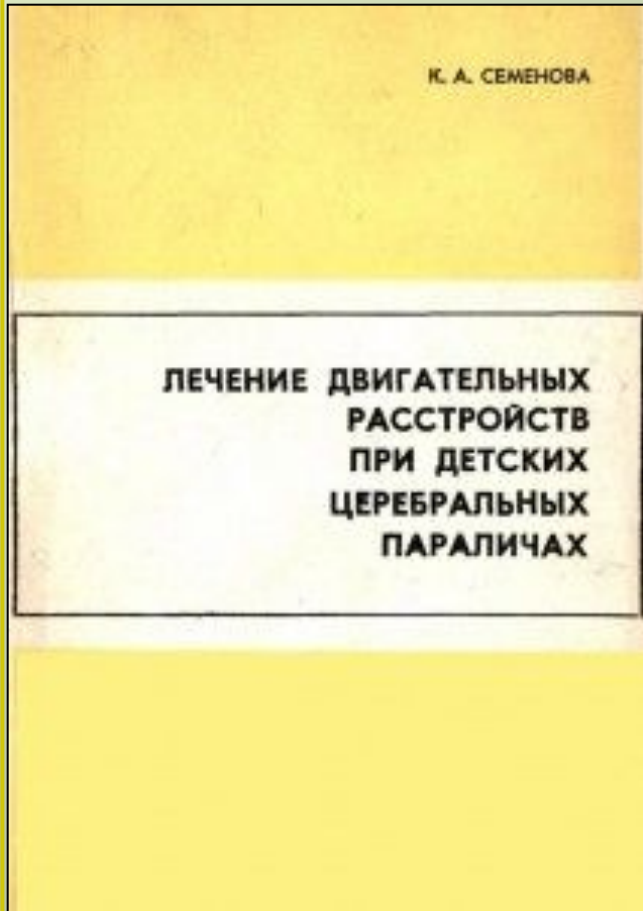
Распространенность ДЦП

На сегодняшний момент ДЦП занимает ведущее место в структуре хронических болезней детского возраста. По мировой статистике число больных этим заболеванием детей составляет 1,7-7 на 1000 здоровых, в России эти цифра колеблется в пределах 2,5-5,9.

В некоторых странах этот показатель существенно выше, например, по данным Франции на 1966 год он составлял 8 человек. Увеличение числа больных связывают не только с ухудшением экологии, но также с прогрессом в перинатальной и неонатальной медицине.

Сегодня успешно выхаживают младенцев, рожденных недоношенными, в том числе с весом в 500 грамм, как известно, именно недоношенность является одним из основных факторов риска по ДЦП.

Литература по ДЦП



Семенова К. А. Лечение двигательных расстройств при детских церебральных параличах. М., «Медицина», 1976, 185 с., с ил.

Автор книги — доктор мед. наук проф. К. А. Семенова, возглавляющая Всесоюзный центр восстановительного лечения детей с церебральными параличами.

В книге на основании многолетнего опыта автора описаны приемы и методы лечебной физкультуры при лечении двигательных расстройств у детей с различными формами церебрального паралича и на разных его стадиях, начиная с периода новорожденности.

Л. О. БАДАЛЯН
Л. Т. ЖУРБА
О. В. ТИМОНИНА

ДЕТСКИЕ ЦЕРЕБРАЛЬНЫЕ ПАРАЛИЧИ

**Бадалян Л. О., Журба Л. Т., Тимонина О. В.
Детские церебральные параличи. Киев
«Здоровья» 1988 - 322 стр.**

Освещены этиология и патогенез детских церебральных параличей. Особенности диагностики неврологических отклонений представлены с учетом эволюционно-возрастной динамики развития нервной системы.

Особое внимание уделено критериям распознавания церебральных параличей у детей первых месяцев жизни. Даны конкретные рекомендации по реабилитации больных церебральными параличами (методы направленной стимуляции двигательных, речевых и психических функций, обучение, воспитание, профессиональная ориентация).

Левченко И.Ю., Приходько О. Г. Технологии обучения и воспитания детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата: Учеб. пособие для студ. сред. пед. учеб. заведений. — М.: Издательский центр «Академия», 2001. — 192 с. ISBN 5-7695-0564-8



В пособии представлены клинико-психолого-педагогические особенности детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата методы обследования их развития, система лечебно-восстановительной работы в специальных (коррекционных) дошкольных и школьных учреждениях. В приложении приведена карта диагностического обследования детей разных возрастов и конспекты коррекционных занятий. Книга может быть также полезна студентам педвузов и практическим работникам.




Бортфельд С. А. Двигательные нарушения и лечебная физическая культура при детском церебральном параличе. 1971 г.– 247 стр.

Детский церебральный паралич — непрогрессирующее заболевание вследствие нарушений развития, травм и инфекционных заболеваний центральной нервной системы. При этом отмечаются специфические нарушения двигательной сферы, во многих случаях страдают другие анализаторы (зрение, слух) и развитие интеллекта. Раскрытию специфики двигательных нарушений при детском церебральном параличе посвящена первая часть работы.



**Немкова С.А. и др. Детский
церебральный паралич: диагностика и
коррекция когнитивных нарушений:
учеб.-метод, пособие, 2012. — 60 с.**

Предназначено для научных работников и практических специалистов неврологических, психоневрологических и психиатрических больниц и отделений, поликлиник, консультативно-диагностических центров; врачей-неврологов, психиатров, логопедов, дефектологов, психологов и других специалистов, а также студентов медицинских вузов, клинических ординаторов, аспирантов, слушателей ФУВ.



**Семенова К. А., Штеренгерц А. Е.,
Польской В. В. Патогенетическая
восстановительная терапия больных
детским церебральным
параличом.— К.: Здоров'я, 1986.— 168
с.— ил., 0,46 л. ил.— (Б-ка практ.
врача).**

В книге описаны современные методы лечения детей, больных церебральным спастическим параличом, медикаментозная терапия, массаж и лечебная физкультура, иглорефлексотерапия, способствующие уменьшению инвалидизации. Приведена методика лечебного плавания для больных первых двух лет жизни.

Для педиатров, невропатологов, физиотерапевтов, ортопедов, врачей ЛФК.