

Детский церебральный паралич (ДЦП)

ДЦП – не прогрессирующее поражение центральной нервной системы, недоразвитие головного мозга, которое проявляется двигательными нарушениями (параличами, подергиваниями, нарушением речи), нарушением равновесия, возможно интеллектуальными расстройствами, эпилепсией.



Заболевание возникает вследствие воздействия повреждающих факторов на центральную нервную систему ребенка во время родов и в первый месяц его жизни. Эти факторы приводят к неправильному развитию или гибели определенных участков мозга.



Причины внутриутробного развития ДЦП:

- преждевременная отслойка плаценты;
- нефропатия беременных;
- фетоплацентарная недостаточность;
- токсикоз;
- инфекции во время беременности (краснуха, герпес, сифилис, токсоплазмоз, цитомегаловирус);
- резус-конфликт;
- гипоксия плода;
- угроза аборта;
- соматические болезни у матери (сахарный диабет, пороки сердца, гипотиреоз, артериальная гипертензия);
- травмы во время беременности.

Причины, обуславливающие ДЦП во время родов

- нарушения родовой деятельности;
- узкий таз;
- преждевременные роды;
- ягодичное предлежание плода;
- крупный вес плода;
- стремительные роды;
- родовая травма.

Причины появления ДЦП после родов

- асфиксия новорожденного;
- аспирация околоплодными водами;
- аномалии развития легких;
- гемолитическая болезнь новорожденного.

Больному ребёнку необходимо то же самое, что и здоровому, и Вы в состоянии дать ему то, в чём он нуждается больше всего – осмысленную заботу и Вашу любовь.

Уважаемые родители, Ваш ребёнок – особый, и Вам необходимо это принимать и учитывать.



Детский церебральный паралич (ДЦП)

Диагноз ставится на основании неврологического осмотра и инструментальных методах обследования:

- электрофизиологическое исследование потенциалов мышц и оценка периферических нервов;
- Электроэнцефалография – функциональная оценка биотоков мозга.
- Необходимы также консультации окулиста, отоларинголога, психиатра, эпилептолога, ортопеда.



Ребенок должен наблюдаться у педиатра, невролога, ортопеда, логопеда, реабилитолога.

Усилия всех специалистов и родителей должны быть направлены на максимально возможную социальную адаптацию ребенка.

Терапевтическое воздействие направляется на повседневную жизнь ребенка, на удовлетворение его желания двигаться самостоятельно – есть, одеться, сесть, ходить.

Для ребенка должна быть разработана физиотерапевтами индивидуальная программа занятий, возможно с использованием вспомогательных приспособлений и специального оборудования.

Лечение детского церебрального паралича

Вылечить заболевание полностью невозможно, но активные комплексные реабилитационные мероприятия помогают развить двигательные, интеллектуальные и речевые навыки.

Максимальные усилия по реабилитации ДЦП нужно прилагать в возрасте до 8 лет, так как в это время мозг наиболее активно развивается.

Медикаментозное лечение ДЦП состоит из нейропротекторов, сосудистых препаратов, антиоксидантов, мозговых метаболитов, миорелаксантов, витаминов.

Реабилитационная терапия включает: ЛФК.

Занятия должны проводиться ежедневно. Во время курса профессиональной реабилитации может использоваться дополнительное оборудование – пневмокостюмы, специальные тренажеры, фитбол.

Массаж (классический, точечный, сегментарный).

Технические средства – ортезы, ходунки, вставки в обувь, инвалидные коляски, костыли, позволяющие компенсировать двигательные нарушения.

Занятия с логопедом.

