

© Г. М. Баишева

ОРГАНИЗАЦИЯ НЕЙРОРЕАБИЛИТАЦИОННОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ В Г. ЯКУТСКЕ

ФГАОУ ВПО «Северо-Восточный федеральный университет им. М. К. Аммосова», Якутск

Резюме. Нейрореабилитация в настоящее время рассматривается как одно из приоритетных направлений развития современной медицины. В ранговой структуре общей заболеваемости детей в Якутии болезни нервной системы занимают ведущее место. Заболевания нервной системы обуславливают инвалидность, составляя второе место среди причин инвалидности детей в республике, после врожденных пороков развития. Раннее и активное лечение расстройств моторики, восприятия, речевых, интеллектуальных, коммуникативных функций — залог успешной профилактики детской психоневрологической инвалидности. В г. Якутске реабилитационная помощь детям с различными заболеваниями нервной системы оказывается в неврологическом отделении детской городской больницы, детском восстановительном отделении поликлиники № 1, детском неврологическом реабилитационном отделении городской больницы № 4 (с. Хатассы). Реабилитационная терапия включает не только медикаментозное лечение, но и психолого-педагогическую коррекцию и медико-социальную адаптацию. Для улучшения оказываемой реабилитационной помощи необходима разработка стратегии комплексной нейрореабилитационной помощи детям г. Якутска с целью повышения их качества жизни, а также снижения медико-социальных последствий инвалидирующих заболеваний нервной системы.

Ключевые слова:

нейрореабилитация; инвалидность; восстановительная терапия.

Нейрореабилитация в настоящее время рассматривается, как одно из приоритетных направлений развития современной медицины. Согласно современным представлениям, в основе как истинного восстановления, так и компенсации нарушенных функций при повреждениях головного мозга лежат механизмы нейропластичности, под которыми подразумевается способность различных отделов ЦНС к реорганизации за счет прежде всего структурных изменений в веществе мозга. Известно, что результаты восстановления зависят главным образом от размера повреждения и его локализации, но эти результаты могут значительно варьировать — от очень незначительных (когда восстановления практически нет) до полного восстановления в зависимости от степени и эффективности нейропластических процессов, которые лежат в основе восстановления [1].

В ранговой структуре общей заболеваемости детей в Якутии болезни нервной системы занимают ведущее место. Заболевания нервной системы обуславливают инвалидность, занимают второе место (69,7 на 10 тыс. детей) в структуре причин инвалидности после врожденных пороков развития (77,7 на 10 тыс. детей). Распространенность болезней нервной системы у детей в 2009 составила по данным ЯРМИАЦ — 166,5%. Перинатальные поражения ЦНС (ПП ЦНС) выявляют у 45–50% детей раннего возраста. Среди заболеваний нервной системы у детей наиболее высокоинвалидизирующими являются такие исходы ПП ЦНС как детский церебральный паралич, эпилепсия. Заболеваемость детским церебральным параличом неуклонно растет, так, если в 1995 г. заболеваемость ДЦП в республике составляла 1,5%, то в 2009 г. — 4,2%. С диагнозом эпилепсия детей и подростков в Якутии в 2009 г. было 4,8%, в 2010 — 4,9%. Перенесенные нейроинфекции, травмы нервной системы также являются состояниями, требующими восстановительной терапии. Не менее актуальной является и проблема наследственных заболеваний нервной системы. По данным Медико-генетической консультации, диагностировано 16 моногенных форм наследственных заболеваний у детей, среди которых болезни нервной системы составляют основную часть.

Детский мозг чрезвычайно пластичен, то есть, способен к росту, перестройке, компенсации возникших нарушений. Раннее и активное лечение расстройств моторики, восприятия, речевых, интеллектуальных, коммуникативных функций — залог успешной профилактики детской психоневрологической инвалидности, имеющее социальный приоритет в общих задачах здравоохранения.

В г. Якутске реабилитационная помощь детям с различными заболеваниями нервной системы оказывается в неврологическом отделении детской городской больницы, детском восстановительном отделении поликлиники № 1, детском неврологическом реабилитационном отделении городской больницы № 4 (с. Хатассы).

Реабилитационная терапия включает не только медикаментозное лечение, но и психолого-педагогические методы, хирургическое лечение и медико-социальную адаптацию. Применение тех или иных

УДК: 616-036.82-053.2

методов реабилитации зависит от заболевания. Основная цель реабилитации заключается в достижении полного восстановления нарушенных вследствие заболевания или травмы функций или оптимальная реализация физического, психического и социального потенциала инвалида, наиболее адекватная интеграция его в общество. При прогрессирующих дегенеративных и наследственных заболеваниях нервной системы цель реабилитации заключается в уменьшении основных симптомов заболевания, профилактике и лечении осложнений, связанных со снижением двигательной активности, коррекции функциональных нарушений, улучшению качества и увеличению продолжительности жизни.

Неврологическое отделение детской городской больницы является структурным подразделением детской городской больницы на 105 коек дневно-го пребывания. Дневной стационар предназначен для проведения диагностических, профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий больным, не требующим круглосуточного медицинского наблюдения, с применением современных медицинских технологий.

В отделении проводится комплексное восстановительное и реабилитационное лечение детей с заболеваниями нервной системы и опорно-двигательного аппарата в возрасте от 3 месяцев до 18 лет: лечебные мероприятия (медикаментозное лечение, физиотерапия, медицинский и аппаратный массаж, лечебная физкультура, механотерапия); ортопедическая коррекция (корректирующие гипсовые лангеты, тьютора, укладки); психолого-педагогическая коррекция (сенсорная комната, тестирование, семейное консультирование, релаксационный тренинг психолога, логопеда); трудотерапия; офтальмологическая коррекция; функциональная диагностика, оборудование кабинета функциональной диагностики НСГ, ЭЭГ, ЭКГ. С 2009 г. открыт кабинет видео-ЭЭГ-мониторинга.

В 2010 году всего пролечено 1981 детей из них детей до 1 года 509 (26%), подростков 48 (2,4%). С заболеваниями нервной системы — 1931 (97%), детей до 1 года 506 (26%), подростков 39 (2%).

В отделении особое внимание уделяется восстановительному лечению детей до 1 года. В неврологическом отделении детской городской больницы за период с 2008 по 2010 годы было пролечено детей с ПП ЦНС 1363 (23% от общего числа больных детей с неврологической патологией).

Основные виды перинатального поражения ЦНС составили: гипоксическое поражение ЦНС — 508 (54,3%) детей; гипоксически-ишемическое

поражение ЦНС — 388 (28,5%); перинатальные поражения смешанного генеза — 36 (2,6%). В структуре заболеваний среди малышей преобладает гипоксическое поражение ЦНС.

Наблюдались следующие синдромы перинатального поражения ЦНС у детей до года: синдром вегето-висцеральных дисфункций — 5% (68) больных; синдром повышенной нервно-рефлекторной возбудимости — 10% (136) детей; синдром двигательных расстройств — 32% (43) пациентов; гипертензионно-гидроцефальный синдром — 21% (286); задержка психомоторного и речевого развития — 16% (218); судорожный синдром — 4% (55) детей; сочетание симптомов — 14% (191) больных.

Большинство из пролеченных детей — пациенты с нарушением двигательной сферы. Эффективность лечения составляет 96%.

Наблюдались следующие исходы перинатального поражения ЦНС у детей после года: выздоровление, энцефалопатии с очаговой микросимптоматикой, умеренной внутричерепной гипертензией, компенсированная гидроцефалия, неврозоподобные состояния, детский церебральный паралич, эпилепсия.

В неврологическом отделении ДГБ за 2010 г. пролечено 89 детей с ДЦП, что составляет 4,5% от общего количества больных. Среди форм детского церебрального паралича в 2010 г. спастическая гемиплегия составила 28%, спастическая диплегия (25,8%), спастический тетрапарез (23,6%) и смешанные формы (22,4%). Дети с церебральными параличами являются тяжелыми больными, требующими длительного комплексного лечения, проводимого дифференцированно в зависимости от возраста ребенка и тяжести поражения, с участием многих специалистов (неврологов, ортопедов, психиатров, офтальмологов, отоларингологов, методистов по ЛФК, логопедов, психологов и др.).

Детское восстановительное отделение поликлиники № 1 создано как следствие расширения и развития технологий дневного стационара для восстановительного лечения детей с болезнями нервной системы.

Отделение восстановительного лечения является структурным подразделением детского отделения поликлиники № 1 г. Якутска с дневным стационаром мощностью в 5 коек. Отделение по профилю является неврологическим, но также получают лечение дети с ортопедическими заболеваниями и часто болеющие дети. Дата открытия стационара — 17 декабря 2007 г.

В отделении имеются: ординаторская, палата дневного стационара, кабинет рефлексотерапии,

гидрокинезотерапии, кабинет ЛФК, массажный кабинет, кабинет физиотерапии, также имеется кабинет ЭЭГ–БОС терапии, процедурный кабинет.

Кабинет ЛФК оснащен тренажерами: велотренажер, мини-стадион с беговой дорожкой, степпер, спортивная стенка, шведская стенка, наклонная доска, ребристая доска, обручи, гимнастические палки, мячи различных размеров, сухой бассейн. Водные процедуры проводятся в гидромассажной и жемчужной ваннах.

Основными методами лечения являются: массаж общий, ЛФК, гидрокинезотерапия, фармакотерапия, мио-фасциальный релиз, лечение положением, лечебно-медикаментозные блокады, рефлексотерапия, мягкие техники мануальной терапии, миостимуляция, баночный массаж, магнитно-вакуумная прессура, лечение аппаратом «ДЭНАС», лампой «Биоптрон», ЭЭГ–БОС терапия, музыкотерапия, ароматерапия, «ОЛМ»-лечебное одеяло, физиолечение: электрофорез, амплипульс, электросон, магнитотерапия, УФО. Проводятся занятия с логопедом 2 раза в неделю (вторник и четверг).

В отделении проводится реабилитация детей и подростков с различными заболеваниями нервной системы, включая нарушения психологического развития, двигательных функций, эмоций и поведения, начиная от возраста 1 месяц до 15 лет включительно. В отделение поступают дети с 1-месячного возраста, то есть в раннем восстановительном периоде. Все дети получали лечение с учетом индивидуальных особенностей.

Ребёнок посещает дневной стационар в назначенное для реабилитационных процедур время. Процедуры запланированы таким образом, что сменяют друг друга без длительных временных интервалов.

Всего пролечено 268 детей в течение 2010 г., в том числе с заболеваниями нервной системы — 239 (89%). В структуре выписанных больных детей до 1 года — 91, что составило 34% пациентов.

Детское неврологическое реабилитационное отделение городской больницы № 4 (с. Хатассы) является отделением круглосуточного пребывания. С мая 2010 г. расширено и работает на 30 коек. Больные поступают планово, по записи. Ведется активная работа педагога-дефектолога, педагога-кондуктора. Дети получают классический, сегментарный массаж, проводится физиолечение: электрофорез, биоптрон, магнитотерапия, электросон, УВЧ, УФО, водная кинезотерапия. В отделении успешно работает кабинет логопеда. Используются следующие методы: дифференцированный логопедический массаж, массаж биологически активных точек, дыхательная гимнастика, артикуляционная

гимнастика, массаж рук. Число детей, прошедших коррекцию речи, увеличилось на 67 человек.

В 2010 г. пролечено 392 больных с заболеваниями нервной системы. 32% пролеченных больных составили дети с детским церебральным параличом. В структуре нозологий на первом месте — энцефалопатия различной этиологии, на втором — детский церебральный паралич, на третьем — эпилепсия. Задержка психоречевого развития отмечалась у 132 (42%) пролеченных больных, в виде сопутствующего диагноза.

В детском неврологическом реабилитационном отделении городской больницы № 4 (с. Хатассы) обследовано 13 детей в возрасте от 10 месяцев до 14 лет с диагнозом детский церебральный паралич, получавших реабилитационную терапию по методу Петью.

Среди обследованных пациентов преобладали дети со спастической диплегией — 5 (38,5%), на втором месте больные с гемипаретической формой 3 (23,1%), на третьем — двойной гемиплегией 2 (15,4%) ребенка. Соотношение мальчиков и девочек 2:1. По возрасту пациенты распределились следующим образом: дети до 1 года — 1 (7,7%), от 1 до 3 лет — 2 (15,4%), от 4 до 6 лет — 4 (30,8%), от 7 до 9 лет — 4 ребенка (30,8%), 10–14 лет — 2 пациента (15,4%). Задержка моторного развития наблюдалась у 8 (50%) детей, задержка речевого развития — у 7 (43,75%) пациентов, задержка психического развития и интеллектуальная недостаточность наблюдалась у 1 (6,25%) ребенка.

Впервые курс реабилитационной терапии по методу Петью получали — 3 (23%) детей, повторно (2–3 раза) — 10 (77%) пациентов. Курс кондуктивной педагогики проводился в течение 20 дней, в виде ежедневных занятий с пациентом и обучением родителей элементам кондуктивной педагогики.

Улучшение в виде выработки двигательных навыков (удержание головы, стояние, ходьба) отмечалось у 5 (38,5%) детей, в виде усовершенствований мелкой моторики у 6 (46,2%) пациентов. В целом, «отличного» результата не наблюдалось, «хороший» отмечался у 11 (85%) детей, «нет эффекта» — 2 (15%) детей. Наибольшее число случаев улучшения отмечалось у детей со спастической диплегией и гемипаретической формой ДЦП, в возрасте от 4 до 9 лет, в 2 случаях отсутствие эффективности — в первом случае у ребенка с задержкой психомоторного развития, интеллектуальной недостаточностью, второй пациент заболел ОРЗ во время курса лечения.

Кондуктивная педагогика позволяет проводить различные восстановительно-коррекционные работы: лечение движениями (лечебная физкульту-

ра), групповые занятия. В отделении детям с диагнозом ДЦП также проводится медикаментозное, физиотерапевтическое лечение, массаж, медико-педагогическая коррекция, что, безусловно, положительно сказывается на здоровье и дальнейшем развитии ребенка.

Метод кондуктивной педагогики Петью является одним из признанных эффективных методов реабилитации детей с ДЦП. Наибольшая эффективность терапии отмечалась у детей со спастической диплегией и гемипаретической формой в возрасте от 4 до 9 лет, находившихся на повторном курсе реабилитационного лечения. Интеллектуальная недостаточность является преградой для достижения положительного результата, так как немаловажную роль в эффективности кондуктивной педагогики играет мотивированность ребенка.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Работа реабилитационных отделений отражает востребованность нейрореабилитационной помощи в г. Якутске. Наибольшее количество пациентов в отделениях для восстановительного лечения (неврологическое отделение детской городской больницы, отделение восстановительного лечения поликлиники № 1) представляют дети до 1 года с перинатальными поражениями нервной системы. Активно проводится реабилитация детей с детским церебральным параличом, в том числе современными методами лечения.

Система дневных стационаров является одной из оправданных организационных структур для реабилитации детей с заболеваниями нервной системы. Ребенок посещает дневной стационар в назначенное для реабилитационных процедур время. Процедуры запланированы таким образом, что сменяют друг друга без длительных временных интервалов. Таким образом, ущерб для привычного распорядка дня в привычной среде обитания минимален, если сравнивать с пребыванием в обычном стационаре или санатории.

В настоящее время в лечебно-профилактических учреждениях г. Якутска сложились благоприятные условия для внедрения современных методов нейрореабилитации на существующих базах, однако на данный момент нет единого разработан-

ного подхода для реабилитации пациентов с патологией нервной системы.

ВЫВОДЫ

Необходима разработка стратегии и создание единой системы современной комплексной нейрореабилитационной помощи детям г. Якутска для улучшения их качества жизни, а также снижения медико-социальных последствий инвалидизирующих заболеваний нервной системы.

ЛИТЕРАТУРА

1. Черникова Л. А. Нейрореабилитация: современное состояние и перспективы развития // Русский медицинский журнал. – 2005. – Т. 13, № 22. – С. 3–5.

ORGANIZATION OF NEURO-REHABILITATION CARE FOR CHILDREN IN THE CITY YAKUTSK

Baishveva G. M.

◆ **Resume.** Neurorehabilitation is considered now as one of priority directions of development of modern medicine. Illnesses of nervous system take a leading place in rang of structure of the general disease of children in Yakutia. Diseases of nervous system cause disability, making the second place among the reasons of physical disability of children in republic, after congenital developmental anomalies. Early and active treatment of frustration of a motor system, perception, speech, intellectual, communicative functions – pledge of successful preventive maintenance of children's psychoneurological disability. In Yakutsk the rehabilitation help to children with various diseases of nervous system appears in neurologic branch of children's city hospital, children's regenerative department of polyclinic № 1, children's neurologic rehabilitation department of city hospital № 4. Rehabilitation therapy includes not only medicamentous treatment, but also psychological and pedagogical correction and medical-social adaptation. For improvement of the rendered rehabilitation help complex of neurorehabilitation for the help to children of Yakutsk for the purpose of increase of their quality of life, and also decrease in medical and social consequences of disability from diseases of nervous system.

◆ **Key words:** neurorehabilitation; disability; regenerative therapy.

◆ Информация об авторах

Баишева Галина Максимовна – доцент кафедры неврологии и психиатрии МИ СВФУ, к. м. н. ФГАОУ ВПО «Северо-Восточный федеральный университет им. М. К. Аммосова». 677000 Республика Саха (Якутия), г. Якутск, ул. Белинского, 58. E-mail: baishvevagm@rambler.ru.

Baishveva Galina Maksimovna – Ph.D, associate professor, assistant professor of neurology and psychiatry department North-Eastern Federal University named after M. K. Amosov, Yakutsk, Russia, 677000, Yakutsk, Belinskogo st., 58 E-mail: baishvevagm@rambler.ru.