



Физическая реабилитация детей с последствиями перинатальной патологии ЦНС

Хан М.А.^{1, 2}, Дегтярева М.Г.³, Микитченко Н.А.¹, Смотрина О.Ю.¹

¹ ГАУЗ МНПЦ МРВСМ ДЗМ, Москва, Российская Федерация

² ДГКБ им Н.Ф. Филатова ДЗМ, Москва, Российская Федерация

³ ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, Москва, Российская Федерация

Актуальность. Перинатальные поражения центральной нервной системы (ПП ЦНС) занимают ведущее место в структуре заболеваний перинатального периода. Наиболее тяжелым исходом ПП ЦНС является формирование стойкого неврологического дефицита и инвалидизирующих заболеваний.

Цель исследования. Изучить результаты исследований, посвященных вопросам физической реабилитации детей с перинатальным поражением центральной нервной системы и провести анализ эффективности предложенных технологий.

Пациенты и методы. Обзор литературы проводился по базам данных elibrary, PubMed, Cochrane Library с глубиной поиска 10 лет. Подбор публикаций выполнялся с использованием ключевых слов: немедикаментозные технологии, перинатальное поражение ЦНС; перинатальная гипоксически-ишемическая энцефалопатия, кинезотерапия, нейроразвивающая терапия, массаж, метод тонкого пальцевого тренинга, сухая иммерсия, фитбол-гимнастика, терапия по методу В. Войта; Бобат-терапия.

Результаты. В медицинской реабилитации детей с ПП ЦНС ведущее место отводится технологиям физической реабилитации. Проведенными исследованиями показана эффективность применения массажа, тонкого пальцевого тренинга, фитбол-гимнастики, гидрокинезотерапии, сухой иммерсии у детей с ПП ЦНС. Одним из основных преимуществ методов кинезотерапии является возмож-

ность их раннего включения в реабилитационную программу новорожденных с ПП ЦНС.

Особое внимание привлечено к нейроразвивающей терапии Бобат. Принцип метода заключается в сенсорной стимуляции проприорецепторов, что изменяет ощущения, возникающие при движениях и статическом удержании позы, и создает возможность их коррекции.

В настоящее время широкое распространение получил метод Войта-терапии, принцип которой основан на рефлекторной локомоции и активации комплексов поворота и ползания. Функционально заблокированные нервные связи между головным и спинным мозгом у ребенка с ПП ЦНС восстанавливаются вследствие многочисленных повторов таких движений. Импульсы, идущие в кору головного мозга от периферических отделов нервной системы, способствуют созреванию ЦНС.

Заключение. Актуальным вопросом остается необходимость обоснования возможности применения современных технологий физической реабилитации детей с перинатальным поражением ЦНС с позиций доказательной медицины, в основе которой лежит принцип использования только методов, эффективность и безопасность которых доказана в ходе проведения клинических исследований. Перспективным направлением исследований является изучение эффективности комплексного применения технологий кинезотерапии у детей с ПП ЦНС.