

ДОСЛІДЖЕННЯ ЕФЕКТИВНОСТІ ГОЛКОРЕФЛЕКСОТЕРАПІЇ В РЕАБІЛІТАЦІЇ ДІТЕЙ З ДИТЯЧИМ ЦЕРЕБРАЛЬНИМ ПАРАЛІЧЕМ

*Зайцева С.Г., викладач, Куліш О.І., студентка
Сумський медичний коледж*

Метою цього дослідження стала розробка програми реабілітації хворих на ДЦП з ураженням різних рівнів нервової системи на основі оптимізації використання різних лікувальних чинників в поєднаних і комбінованих методах, що забезпечують відновлення порушених функцій і підтримку досягнутого ефекту.

Завданнями дослідження були наступні:

1. Визначити найбільш ефективний комплекс реабілітаційних заходів у дітей з ДЦП.
2. Досліджувати міру ефективності голкорексотерапії в комплексі реабілітаційних заходів у дітей з ДЦП.
3. Для об'єктивізації результатів відновного лікування : оцінки міри зменшення м'язових контрактур, зниження м'язового гіпертонусу і підвищення м'язової сили у дітей з парезами і плегіями провести оцінку рухових функцій, динамометрію і вимір об'єму рухів в суглобах до і після реабілітації.

Методи і матеріали: Під нашим наглядом знаходилося 20 пацієнтів з ДЦП у віці від 13 до 18 років. За період дослідження (12 місяців) пацієнти з ДЦП отримали різні комплекси відновного лікування. Усі діти отримували курс лікувальної фізкультури і масажу, 10 дітей досліджуваної групи - з використанням костюмів " Гравістат". Курс голкорексотерапії отримали 11 дітей.

Результати: В результаті проведеного дослідження клінічно виявлена позитивна динаміка в усіх випадках. Значне поліпшення впродовж 12 місяців спостереження настало у дітей, що отримали комплекс рефлексотерапії і зайняття в костюмах " Гравістат". Непогані результати були відмічені у дітей, що отримали грязьові процедури, озокеритові аплікації у поєднанні з ЛФК і масажем. Діти зі значними поліпшеннями, після проходження комплексу ГРТ, ЛФК з використанням костюму *Гравістат* , виконували більшу кількість різноманітних рухів, у них з'явилася опора на п'яти, знизився тонус привідних м'язів стегон, збільшився кут розведення стегон в кульшових суглобах, збільшився об'єм активних рухів в кінцівках, поліпшилась хода. Найкращі результати були отримані у дітей зі збереженим інтелектом, коли після голкорексотерапії дитина мала можливість активно виконувати фізичні вправи для збільшення об'єму рухів в суглобах і розтягування вкорочених сухожилів. Діти з відставанням в психічному розвитку теж показали добрі результати у вигляді зниження гіпертонусу, збільшення об'єму рухів в суглобах. Треба відмітити, що при повторних курсах голкорексотерапії результати в уражених кінцівках покращувалися або рідко зберігалися на рівні, досягнутому до кінця першого курсу. У дітей, яким повторні курси голкорексотерапії не проводилися, але які отримували надалі масаж і займалися лікувальною фізкультурою, результати в уражених кінцівках збереглися на колишньому рівні або зменшилися.

Висновок: Найбільш значні результати у дітей з ДЦП були отримані при застосуванні реабілітаційного комплексу, що включає голкорексотерапію і використання костюма "Гравістат". Застосування голкорексотерапії у будь-якому комплексі реабілітаційних заходів у дітей з ДЦП, призводить до значного поліпшення результатів лікування. При використанні у будь-якому комплексі реабілітаційних заходів голкорексотерапії вдається поліпшити не лише функціональні можливості, але і, певною мірою, ліквідувати морфологічні зміни опорно-рухової системи у дітей з ДЦП. Для отримання перспективних результатів і для закріплення ефекту голкорексотерапії у хворих ДЦП, досягнутого після перших курсів, необхідно проводити повторні курси до 3-4 раз на рік.