

ДЕТСКИЙ ЦЕРЕБРАЛЬНЫЙ ПАРАЛИЧ

В связи с особенностями речевых, психических и двигательных расстройств выделяют пять форм заболеваний ДЦП:

- гемипаралитическая или гемиплегическая форма;
- атонически-астатическая форма;
- гиперкинетическая форма;
- двойная гемиплегия;
- спастическая диплегия.

Заболевание ~~проходит~~ протекает в три этапа:

- ✓ ранняя стадия;
- ✓ начальная хронически-резидуальная;
- ✓ конечная резидуальная.

Конечная стадия делится на две степени:

- первая степень – ребёнок овладевает навыками самообслуживания;
- вторая степень – некурабельная – у ребёнка наблюдается глубокое нарушение моторики и психики.

Диагностика ДЦП

Диагноз ДЦП определяется ~~при с помощью~~ данных клинического осмотра и семейного анамнеза. ~~ДЦП может проявиться в том случае. При отсутствии или задержке если~~ у ребёнка в первые месяцы жизни ~~отсутствует или происходит задержка~~ безусловных рефлексов, ~~может быть заподозрен ДЦП.~~

~~Позднее данный диагноз определяется~~ появлением: В дальнейшем, согласно диагнозу, ~~появляются:~~

- ~~атетоидные~~ гиперкинезы,
- ~~тремор~~ пальцев,
- ~~асимметрией~~ в движениях,
- ~~ограничение~~ объёма спонтанных движений,
- ~~умеренная~~ гипертония или мышечная ~~гипотония~~,
- ~~асимметрия~~ мышечного тонуса,
- ~~появление~~ мезэнцефальных позотонических установочных рефлексов.

Все эти признаки, ~~а также~~ ~~ниже~~ отягощённый анамнез при беременности, являются основаниями для наблюдения за ребёнком. ~~По мере становления~~ При отчетливом ~~проявлении~~ двигательных, речевых и психических нарушений ~~более отчетливыми~~, формируется окончательный диагноз.

Следует отличать ДЦП от нейроинфекций, опухолей нервной системы, хромосомных синдромов, наследственных заболеваний. При дифференциальной диагностике нужно учитывать особенности течения заболевания, эффективность терапии, изменения мышечного тонуса, характер двигательных расстройств, возраст больных, сведения о течении беременности, данные генеалогического анамнеза.

Многие формы наследственно-дегенеративных заболеваний отличаются прогрессивным течением, полисистемным поражением внутренних органов и нервной системы, наличием

Отформатировано: Шрифт: 12 пт, Русский (Россия)

Отформатировано: Шрифт: 12 пт, Русский (Россия)

Отформатировано: Шрифт: 12 пт, Русский (Россия)

Отформатировано: По ширине, Отступ: Слева: 1,4 см, без нумерации

в семье родственников, которые страдают аналогичным заболеванием. Больные с хромосомными синдромами имеют характерный внешний вид и множество пороков развития.

Течение и прогноз

Обычно ДЦП протекает с постепенным улучшением. Исключения – случаи с судорогами. Прогноз зависит от степени поражения мозга. Если ДЦП возник из-за действий повреждающего фактора на ранних сроках беременности, тогда нарушения в нервной системе наиболее глубоки, а прогноз более серьёзен.

Лечение ДЦП

Лечение данного заболевания должно быть длительным, **комплексным** этапным, **комплексным, ранним и индивидуальным и ранним**. Раннее лечение ДЦП позволяет своевременно создать адекватную стимуляцию моторной и сенсорной деятельности ребёнка, **за laying основу** для выработки реакции равновесия, естественных реакций позы, ротации. **С помощью индивидуального подхода можно определить степень и характер** поражения нервно-мышечной, нервной систем и общего соматического состояния ребёнка.

В комплексное лечение входят:

- необходимые хирургические вмешательства;
- медикаментозная терапия;
- занятия с логопедом;
- массаж;
- лечебная физкультура;
- физиотерапия;
- ортопедические мероприятия.

Медикаментозную терапию назначают для улучшения метаболизма мозга и его стимуляции, снижения нервно-рефлекторной возбудимости и внутричерепного давления, коррекции обменных процессов в мышечной ткани, **а также – и** нарушений мышечного тонуса. Для улучшения психического развития ребёнка назначают пиридитол, аминалон, церебролизин, глутаминовую кислоту. **Пирогенал и витамин В12 способствуют** стимуляции и улучшению обмена веществ, **способствуют пирогенал и витамин В12**.

Основными мероприятиями в лечении ДЦП **будут являться является** массаж и ЛФК. В последнее время всё **ниже больше** применяется остеопатия. С её помощью можно уменьшить напряжение тонической и динамической мускулатуры, нормализовать иннервацию внутренних органов, работу дыхательной мускулатуры. И самое главное. Так как очень частой причиной ДЦП является родовая травма черепа, с помощью специальных краниальных техник остеопат может восстановить форму черепа **и** свести к минимуму последствия родовой травмы, **а также** нормализовать динамику движения костей черепа. Тем самым создаются условия для нормального питания, роста и развития головного мозга ребёнка.