

# ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ СЛИНГ- СИСТЕМЫ В САНАТОРНО- КУРОРТНОМ ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С ДЦП

*Чертova Ольга Михайловна, заместитель главного врача по медицинской части, врач-педиатр ФГБУ Детский ортопедический санаторий «Пионерск» МЗ РФ, Пионерский, Калининградская область*

*Клейменов Владимир Николаевич, врач-невролог ФГБУ Детский ортопедический санаторий «Пионерск» МЗ РФ, доцент, Пионерский, Калининградская область*

*Прищепа Ирина Владимировна, врач-терапевт ФГБУ Детский ортопедический санаторий «Пионерск» МЗ РФ, кмн, Пионерский, Калининградская область*





- ▶ Восстановительное лечение пациентов с детским церебральным параличом является актуальной медицинской проблемой, сложность которой обусловлена отсутствием единой эффективной теории патогенеза. Важным компонентом развития заболевания является нарушение взаимодействия между различными частями опорно-двигательного аппарата. Возникает патологический двигательный стереотип, который, с одной стороны, формируется как следствие неврологических нарушений, а с другой – является результатом приобретения двигательных навыков в процессе социализации ребенка. Рассогласование взаимодействия между шейей и плечевым поясом, диафрагмой и тазовым поясом создает трудности формирования эффективных паттернов движений





- ▶ В настоящее время в реабилитации и фитнесе используются подвесные (слинг) системы, позволяющие дозировать нагрузку, выполнять упражнения точно адресованные нужным группам мышц. Разработана система упражнений, направленная на формирование объединения основных отделов двигательной системы с имитацией эффективных стереотипов.





- ▶ В пилотном исследовании участвовали 18 пациентов в возрасте от 5 до 14 лет с ДЦП преимущественно со среднетяжелой степенью двигательных нарушений. У 4 была диагностирована гемиплегическая форма, у 14 - диплегическая. Занятия проводились длительностью 40 минут, через день.





- Программа двигательной реабилитации включала первичный диагностический осмотр невролога. Каждое занятие состояло из последовательность трех обязательных компонентов: работа с мышцами шеи в пассивном и активном режиме, работа с грудной диафрагмой и упражнения для мышц тазового пояса.





важным компонентом санаторно -  
курортного лечения в данном случае является  
не только механическое уменьшение  
спастичности. но и трансформация  
патогенерирующей миофиксации в  
саногенирующую











- ▶ Для оценки эффективности проводимых занятий нами разработан специальный тест. Вначале пациента просят постоять на одной ноге без опоры, засекают время. Затем просят постоять на одной ноге с опорой – свободно свисающей стропой. Будучи закрепленной только одним концом стропа является в большей степени «символической» опорой и, уменьшая уровень тревоги пациента, активизирует резервы по координации движений различных отделов тела.
- ▶ Существует 2 варианта выполнения пробы стояния с опорой. 1 – пациент держится за опору рукой, гомолатеральной ногой.

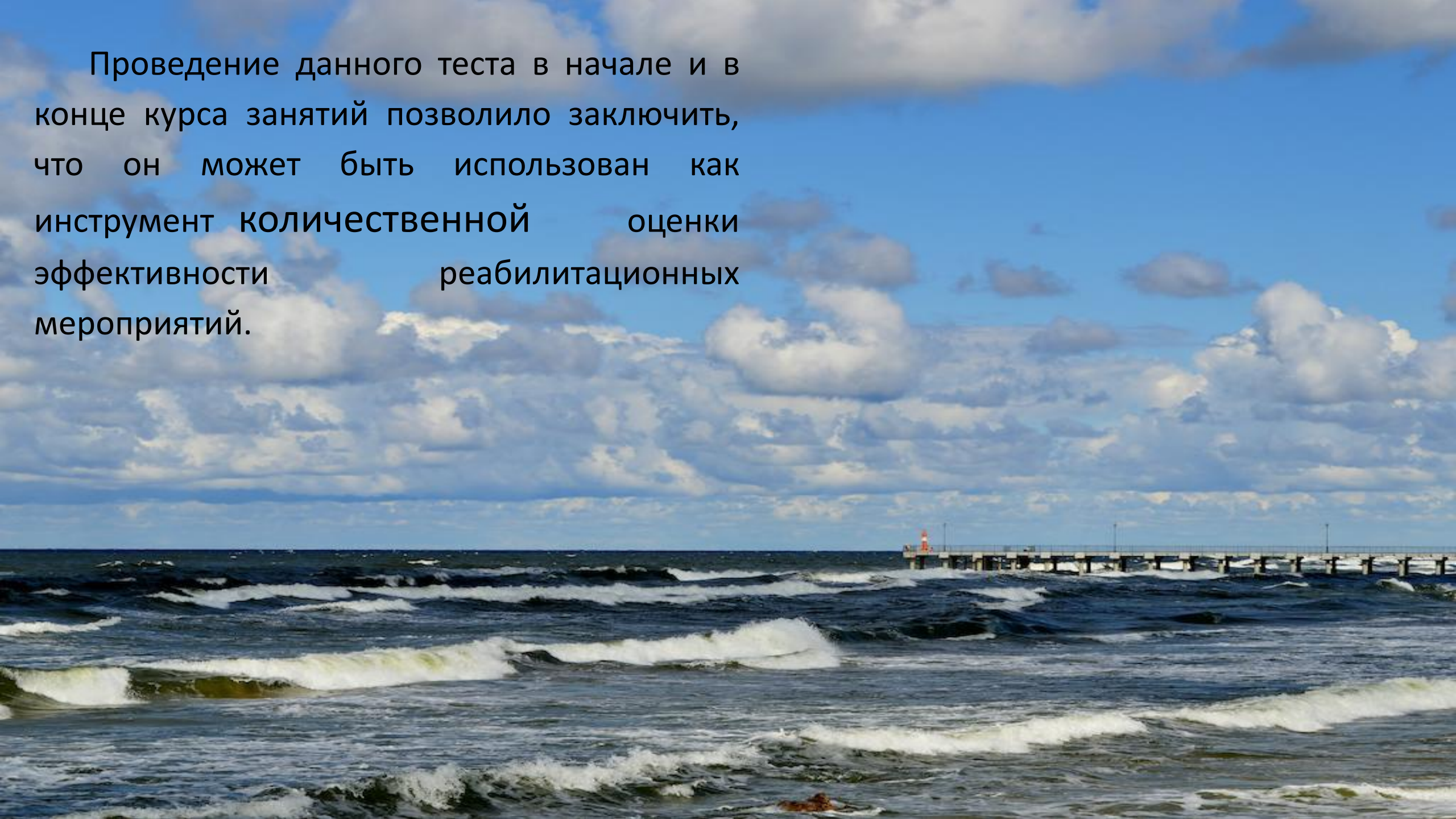




2 - пациент держится за опору  
рукой, гетеролатеральной ногой.  
Тест проводился с обеих сторон.  
После курса занятий на  
слинг-системе при  
повторном тестировании  
длительность стояния на одной  
ноге увеличивалась до 2-3 раз



Проведение данного теста в начале и в конце курса занятий позволило заключить, что он может быть использован как инструмент количественной оценки эффективности реабилитационных мероприятий.





Таким образом мы попытались оценить резервы двигательной системы у детей с ДЦП, которые могут быть актуализированы в ходе санаторно-курортного лечения, сформировать комплекс упражнений на слинг-системе, и применить тест для оценки эффективности лечения

