

УДК 616-036.85

https://doi.org/10.33619/2414-2948/70/37

МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА С НЕВРОЛОГИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ И ПОСЛЕДСТВИЯМИ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

©Жихарева В. В., Национальный центр охраны материнства
и детства, г. Бишкек, Кыргызстан

©Узакбаев К. А., д-р мед. наук, Национальный центр охраны материнства
и детства, г. Бишкек, Кыргызстан

©Саатова Г. М., д-р мед. наук, Национальный центр охраны материнства
и детства, г. Бишкек, Кыргызстан

©Бабаджанов Н. Д., канд. мед. наук, Национальный Центр охраны материнства
и детства, г. Бишкек, Кыргызстан

MEDICAL REHABILITATION OF YOUNG CHILDREN WITH NEUROLOGICAL MANIFESTATIONS AND CONSEQUENCES OF CONGENITAL DEFECTS IN THE DEVELOPMENT OF THE NERVOUS SYSTEM

©Zhikhareva V., National Center for Maternity Protection and childhood, Bishkek, Kyrgyzstan

©Uzakbaev K., Dr. habil., National Center for Maternity Protection
and childhood, Bishkek, Kyrgyzstan

©Saatova G., Dr. habil., National Center for Maternity Protection
and childhood, Bishkek, Kyrgyzstan

©Babadzhanov N., M.D., National Center for Maternity Protection
and childhood, Bishkek, Kyrgyzstan

Аннотация. Целью исследования явилось изучение динамики неврологических проявлений при комплексной реабилитации у детей с последствиями врожденных пороков развития нервной системы. Установлено, что применение всего комплекса реабилитационных услуг детям с последствиями ВПР НС обеспечивает улучшение динамики неврологической симптоматики и повышение качества жизни детей в раннем возрасте.

Abstract. The aim of the study was to study the dynamics of neurological manifestations in complex rehabilitation in children with the consequences of congenital malformations of the nervous system. It is established that the use of the entire complex of rehabilitation services for children with the consequences of HSV provides an improvement in the dynamics of neurological symptoms and an improvement in the quality of life of children at an early age.

Ключевые слова: реабилитация, дети, неврологические последствия, качество жизни.

Keywords: rehabilitation, children, neurological consequences, quality of life.

Потребность в медицинской реабилитации детей-инвалидов является высокой и составляет не менее 95% от их общей численности. При этом только детский церебральный паралич составляет 24% в структуре неврологической заболеваемости [1].

Детская инвалидность, обусловленная этой патологической формой, является одной из острейших медико-социальных проблем современного общества и имеет государственное значение [2, 4].

Многолетний опыт многих стран показывает, что своевременная коррекция нарушений у детей часто компенсирует дефект и дает возможность человеку стать полноценным членом общества [3]. Неоказание медико-социальной помощи ребенку-инвалиду сужает круг его интересов, общения и нарушает адаптацию в обществе. Реабилитация детей инвалидов является длительным динамическим процессом, сопровождающим ребенка на разных возрастных этапах и учитывающим закономерности психического развития, в связи с чем предполагает использование большого арсенала средств и методов в зависимости от возраста ребенка и причины его заболевания [5, 6].

Цель исследования — изучить динамику неврологических проявления при комплексной реабилитации у детей с последствиями врожденных пороков развития нервной системы.

Материал и методы исследования

Материалом исследования были 144 ребенка первых трех лет жизни с установленным врожденным пороком развития нервной системы. Из 144 детей с ВПР ЦНС выделены основная группа (82 ребенка), получившая весь спектр реабилитационных услуг. Группу сравнения составили больные дети (62 ребенка), получившие не полный спектр реабилитационных услуг.

У всех обследованных детей был оценен неврологический и психомоторный статус. Оценка качества жизни детей с ВПР ЦНС проводилась по шкале Ю. А. Орлова [7] для пациентов с поражением центральной нервной системы.

Для оценки достоверности различий в группах применяли критерий Стьюдента и Хи-квадрат. Статистически значимыми считались различия при $p < 0,05$. Данные исследования обработаны на персональном компьютере с помощью пакета статистических программ Excel. Отображение результатов в виде гистограмм и диаграмм проводилось на основе программного пакета Excel.

Результаты и обсуждение

При резидуальных расстройствах выделялись следующие симптомы: нервозность, головные боли, головокружения, повышенная возбудимость, скачки внутричерепного давления, нарушения сна, памяти, концентрации внимания. Тяжелыми последствиями ВПР ЦНС у обследованных детей были миелопатия, ДЦП, гидроцефальный синдром, невропатия, эпилепсия, олигофрения.

Таблица 1

ПОСЛЕДСТВИЯ ВПР ЦНС У ОБСЛЕДОВАННЫХ ДЕТЕЙ

<i>Последствия ВПР ЦНС</i>	<i>абс</i>	<i>%</i>
полное выздоровление	4	2,77
синдром нарушений внимания с гиперактивностью (минимальная мозговая дисфункция)	64	44,4
невротическая реакция	68	47,22
церебрастенический синдром	58	40,27
синдром вегетативно-висцеральной дисфункции	86	59,72
эпилепсия	12	8,33
гидроцефалия	29	20,13
детский церебральный паралич	39	27,08

Из числа 144 обследованных детей «синдром нарушений внимания с гиперактивностью (минимальная мозговая дисфункция), невротическая реакция, церебралитический синдром, синдром вегетативновисцеральной дисфункции» выявлены у 140 больных (97,22%). Одним из тяжелых последствий был детский церебральный паралич (27,08%), реже гидроцефалия (20,13%) и эпилепсия (8,33%) (Таблица 1).

Наблюдаемые в динамике дети с ВПР НС были сопоставимы по частоте неврологической симптоматики в исходном состоянии. (Таблица 2).

Таблица 2

ДИНАМИКА ЧАСТОТЫ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ СИНДРОМОВ У ДЕТЕЙ
 С ВПР НС ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ РАЗЛИЧНОГО СПЕКТРА РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ УСЛУГ

	1 группа n=82			2 группа n=62		
	12 мес	24 мес	36 мес	12 мес	24 мес	36 мес
ликвородинамические нарушения	76 92,68	61 74,39	34 41,46*	57 91,93	54 87,09	47 75,8
изменения со стороны черепных нервов (III, IV, VI, VII, IX, XII пары ЧН;	67 81,70	52 63,41	34 41,46*	49 79,03	46 74,19	40 64,51
двигательные расстройства (парезы и параличи)	55 67,07	34 41,46	31 37,8*	43 69,35	36 58,06	32 51,61
менингит, менингоэнцефалит, венитрикулит, разрыв и инфицирование оболочек мозга	41 50,0	12 14,63	4 4,87**	37 59,6	17 27,41	14 22,58
Нарушение функции тазовых органов	47 57,31	31 37,8	20 24,39*	32 51,61	30 48,38	27 43,54
Судороги	20 24,39	16 19,51	6 7,31**	15 24,19	12 19,35	13 20,96
Задержка психического и речевого развития выявлена соответственно	60 73,17	43 52,43	32 39,04*	42 67,74	37 59,67	35 56,45
Симптоматическая эпилепсия		-	4 4,87**		7 11,29	10 16,12
ДЦП	6 7,37	12 14,63	15 18,29 **	7 11,29	23 37,09	34 54,83
Вторичная гидроцефалия	4 4,87	7 8,53	11 13,1 *	5 8,06	14 22,58	21 33,8

*Примечание** Достоверность различий в 1 группе в сравнении со 2 группой $P < 0,05$ **** достоверность различий $P < 0,001$

У детей в 1 группе на третьем году выполнения всего комплекса медицинских и реабилитационных мероприятий отмечено достоверное снижение ликвородинамических нарушений (с 92,6% до 41,4%), изменений со стороны черепных нервов (с 81,7% до 41,4%). Двигательных нарушений (с 67,07% до 37,8%), нарушений функций тазовых органов (с 57,3% до 24,3%), судорожного синдрома (с 24,3% до 7,3%), улучшение психоречевого развития. Формирование тяжелых последствий в 1 группе было достоверно реже в сравнении со 2 группой (симптоматическая эпилепсия у 4,8% в сравнении с 10,12%; ДЦП у 18,29% в сравнении с 54,83% и вторичная гидроцефалия у 13,1% в сравнении с 43,8%, соответственно (Таблица 2).

Таким образом, выполнение полного спектра медицинских и реабилитационных мероприятий среди детей с неврологическими последствиями ВПР НС в 1 группе отразилось на достоверном улучшении двигательной активности, психоэмоциональном развитии,

снижении риска формирования тяжелых последствий (симптоматическая эпилепсия, ДЦП, вторичная гидроцефалия). Качество жизни детей с неврологическими последствиями в 1 группе на третьем году медицинской реабилитации оценивалось достоверно лучше, чем во 2 группе, за счет учащения «удовлетворительной» оценки (с 17,07% до 26,8%) и «хорошей» оценки (с 3,65% до 6,09%) и снижения «негативной» (с 25,6% до 19,5%) и «плохой» оценки (с 53,6% до 43,9%) (Таблица 3).

Таблица 3
КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ДЕТЕЙ С НЕВРОЛОГИЧЕСКИМИ ПОСЛЕДСТВИЯМИ ВПР НС
В ИССЛЕДУЕМЫХ ГРУППАХ ЧЕРЕЗ 36 МЕСЯЦЕВ

	1 группа n=82		2 группа n=62	
	исходное	Через 36 мес	исходное	Через 36 мес
Негативное	21 25,6	16 19,5	15 24,19	16 25,8
Плохое	44 53,65	36 43,9	37 59,67	45 72,58
Удовлетворительное	14 17,07	25 26,82	9 14,51	1 1,61
хорошее	3 3,65	5 6,09	1 1,6	0

Примечание. * Достоверность различий в 1 группе в сравнении со 2 группой $P < 0,05$. ** достоверность различий в 1 группе в сравнении со 2 группой $P < 0,001$

Во 2 группе больных отмечено стабильная частота негативных ощущений (с 24,19 до 25,81%), учащение оценки КЖ как «плохой» (с 59,67 до 72,58%), снижения «удовлетворительной» оценки (с 14,51 до 1,61%) и отсутствия «хорошей» оценки.

Таким образом, применение всего комплекса реабилитационных услуг детям с последствиями ВПР НС обеспечивает улучшение динамики неврологической симптоматики и повышение качества жизни детей с раннего возраста.

Список литературы:

1. Батышева Т. Т., Крапивкин А. И., Царегородцев А. Д., Сухоруков В. С., Тихонов С. В. Реабилитация детей с поражением центральной нервной системы // Российский вестник перинатологии и педиатрии. 2017. Т. 62. №6. С. 7-15.
2. Епифанов В. А. Медицинская реабилитация. М.: МЕДпресс-информ, 2008. 351 с.
3. Коган О. Г., Найдин В. Л. Медицинская реабилитация в неврологии и нейрохирургии. М: Медицина 1988.
4. Белова А. Н. Нейрореабилитация. М: Антидор, 2000.
5. Гусев Е. И., Гехт А. Б., Гаптов В. Б., Тихопой Е. В. Реабилитация в неврологии. М., 2000.
6. Черникова Л. А. Восстановительная неврология: инновационные технологии в нейрореабилитации. М: Медицинское информационное агентство, 2016.
7. Орлов Ю. А. Оценка качества жизни пациентов с поражениями центральной нервной системы // Український нейрохірургічний журнал. 2001. №1. С. 89-94.

References:

1. Batysheva, T. T., Krapivkin, A. I., Tsaregorodtsev, A. D., Sukhorukov, V. S., & Tikhonov, S.

- V. (2017). Reabilitatsiya detei s porazheniem tsentral'noi nervnoi sistemy. *Rossiiskii vestnik perinatologii i pediatrii*, 62(6), 7-15. (in Russian).
2. Epifanov, V. A. (2008). *Meditinskaya reabilitatsiya*. Moscow. (in Russian).
 3. Kogan, O. G., & Naïdin, V. L. (1988). *Meditinskaya reabilitatsiya v nevrologii i neïrokhirurgii*. Moscow. (in Russian).
 4. Belova, A. N. (2000). *Neïroreabilitatsiya*. Moscow. (in Russian).
 5. Gusev, E. I., Gekht, A. B., Gaptov, V. B., Tikhopoï, E. V. (2000). *Reabilitatsiya v nevrologii*. Moscow. (in Russian).
 6. Chernikova, L. A. (2016). *Vosstanovitel'naya nevrologiya: innovatsionnye tekhnologii v neïroreabilitatsii*. Moscow. (in Russian).
 7. Orlov, Yu. A. (2001). Otsenka kachestva zhizni patsientov s porazheniyami tsentral'noi nervnoi sistemy. *Ukraiñs'kii neïrokhirurgichnii zhurnal*, (1), 89-94. (in Russian).

Работа поступила
в редакцию 08.08.2021 г.

Принята к публикации
12.08.2021 г.

Ссылка для цитирования:

Жихарева В. В., Узакбаев К. А., Саатова Г. М., Бабаджанов Н. Д. Медицинская реабилитация детей раннего возраста с неврологическими проявлениями и последствиями врожденных пороков развития нервной системы // Бюллетень науки и практики. 2021. Т. 7. №9. С. 405-409. <https://doi.org/10.33619/2414-2948/70/37>

Cite as (APA):

Zhikhareva, V., Uzakbaev, K., Saatova, G., & Babadzhanov, N. (2021). Medical Rehabilitation of Young Children With Neurological Manifestations and Consequences of Congenital Defects in the Development of the Nervous System. *Bulletin of Science and Practice*, 7(9), 405-409. (in Russian). <https://doi.org/10.33619/2414-2948/70/37>