

РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ С КОНТРАКТУРАМИ СУСТАВОВ ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ПРИ ПАРАЛИЧАХ

Салєєва А.Д., Петров В.Г., Литвиненко О.Н., Скрипка А.Г., Варешнюк Е.В.

Украинский научно-исследовательский институт протезирования, протезостроения и восстановления трудоспособности (УкрНИИпротезирования), г. Харьков, Украина

В структуре инвалидности детей поражения нервной системы занимают ведущее место (В.Ю.Мартынюк, С.Н.Зинченко, 2005). У таких пациентов часто наблюдаются поражения верхней конечности с формированием ортопедической патологии в зависимости от степени поражения, приводя к возникновению вначале стойких патологических установок, а затем и контрактур суставов. Одним из видов лечебных мероприятий является применение протезноортопедических изделий в виде ортезов, позволяющих проводить релаксирующее воздействие (Семенова К.А., 2007; Ипатов А.В., 2003). Однако данный вид реабилитационного воздействия недостаточно применяем в клинической практике.

Целью работы были изучение возможности применения, разработка новых конструкций ортезов на верхние конечности в комплексе реабилитационных мероприятий у детей с паретическими контрактурами суставов верхних конечностей.

В клинике УкрНИИпротезирования были обследованы и обеспечены шарнирными релаксирующими ортезами 30 детей с контрактурами суставов и стойкими патологическими установками верхних конечностей вследствие парезов. Исходя из клинической картины и тяжести поражения, дети были разделены на следующие группы: 1) с изолированной пронационной контрактурой предплечья при легкой степени спастичности (13 детей); 2) с пронационной контрактурой предплечья в сочетании со сгибательной контрактурой локтевого сустава (11 детей); 3) комбинация пронационной контрактуры предплечья, сгибательной контрактуры локтевого, лучезапястного суставов и пальцев кисти (6 детей).

Оценку степени нарушения двигательных функций верхней конечности проводили по методике Л.Д.Потехина (Петров К.Б., 2003) с использованием классификационной системы для оценки возможности проведения действий руками (MACS), клинического обследования ребенка по Марксу В.О., электрофизиологического исследования мышц по стандартным методикам.

Исходя из функциональных нарушений верхней конечности и задач реабилитации были разработаны 3 конструкции ортезов: 1) для разработки супинационно-пронационных движений предплечья; 2) для одновременной разработки контрактуры локтевого сустава и супинационно-пронационных движений предплечья; 3) для устранения контрактур локтевого сустава патологической установки или контрактуры предплечья и контрактуры лучезапястного сустава. Все пациенты получали комплекс реабилитационного консервативного лечения. Клиническое наблюдение за пациентами в срок от 12 до 24 месяцев показали увеличение объема пассивных и активных движений в локтевом суставе в среднем на 300°, супинационно-пронационных движений предплечья на 30-350°, сгибательно-разгибательных в лучезапястном суставе на 20-20°. Уровень реабилитационных функций по системе MACS увеличился на 1-2 позиции. Электромиографические исследования показали увеличение биоэлектрической активности мышц супинаторов и разгибателей предплечья, разгибателей кисти, уменьшение тонической активности паретичных мышц в покое.

Применение редрессирующих ортезов на верхние конечности в комплексе реабилитационного лечения детей с паралитическими поражениями и наличием контрактур суставов позволяет повысить качество лечебных мероприятий, мобильность пациентов, улучшить клинико-функциональные показатели.

Реферат. Одним из ортопедических проявлений пареза верхней конечности у детей является наличие контрактур в суставах, патологических установок и нарушение различных видов функций. Наряду с консервативными и оперативными методами лечения обеспечение ортезами занимает весомое место в комплексе реабилитационных мероприятий. Результаты применения корригирующих ортезов на верхние конечности у детей показали их эффективность и целесообразность применения при лечении указанных патологий.

The abstract. One of orthopedic manifestations of paresis of the upper extremity in children is the presence of contractures in joints, pathological positions and impairment of different types of functions. Alongside with conservative and operative methods of treatment the management with orthoses takes a powerful place in the complex of rehabilitational measures. Results of application of corrective orthoses on upper extremities in children have shown their efficiency and appropriateness of application in the treatment of the specified pathologies