*Шулепа В.О.*

**КОМПЛЕКСНИЙ ВПЛИВ ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ НА ДІТЕЙ З ЦЕРЕБРАЛЬНИМ ПАРАЛІЧЕМ**

Кафедра фізичної реабілітації та спортивної медицини

з курсом фізичного виховання та здоров’я

Харківський національний медичний університет, м.Харків, Україна

Науковий керівник: ас. Сушецька Аліна Сергіївна

Дитячий церебральний параліч – це одне з важких порушень психофізичного розвитку дітей зумовлене пошкодженням однієї чи декількох частин мозку або порушенням його розвитку. Воно виявляється, насамперед, у порушеннях рухових функцій , які часто поєднуються з розладами мовлення, іншими ускладненнями формування психічних функцій та особистості,а не рідко і зниженням інтелекту.

Існують 3 типи церебральних паралічів:

1.Спастичні (пірамідні) форми

2.Дискінетична (екстрапірамідна) форма

Виражається порушенням координації рухів. Виділяють два підтипи дискінетичної форми:

1.Атетоїдна (гіперкінетична) (повільні, неконтрольовані рухи);

2.Атактична форма (порушення рівноваги та координації).

3.Змішана форма

Поєднує в собі різні форми церебральних паралічів.

Причини виникнення ДЦП. Вчені виділяють понад 400 чинників, що впливають на внутрішньоутробний розвиток плода. Однією із основних причин виникнення церебральної паталогії є дія на мозок комплексу шкідливих чинників.

* Гіпоксія плода або новонародженої дитини.
* Родові травми.
* Гемолітична хвороба новонароджених.
* Захворювання матері, а саме: хвороби серцево-судинної системи, ендокринна патологія, інфекції тощо.
* Ускладнення нормального перебігу вагітності: токсикози, патології плаценти, імунологічна несумісність матері та плода, та інше.
* Ускладнення при родах.
* Тромбоз артерій головного мозку та розвиток ішемічного інсульту.

Постановка проблеми. Актуальність проблеми дитячого церебрального паралічу зв’язана із збільшенням кількості таких хворих. За останні 15 років по даним центру медичної статистики МОЗ України рівень загальної інвалідності у дітей збільшився на 85%. Серед інших порушень опорно-рухового апарату ДЦП є найбільш частою причиною, що зумовлює дитячу інвалідність. Актуальність проблеми зростає в зв’язку з впровадженням в Україні з 2007 року нових стандартів виходжування новонароджених з вагою 500г (Всесвітня організація охорони здоров’я), що звичайно збільшує ризик інвалідності. В Україні констатують 2,4-2,5 випадків церебрального паралічу на 1000 дитячого населення. Сьогодні у нас є понад 30 тисяч таких хворих,що потребують різнобічної й довготривалої реабілітації.

Фізична реабілітація дітей, хворих на церебральний параліч. Перебіг ДЦП залежить від етапності лікування, часу початку і ступеня ураження. Основною метою лікування даної патології є формування правильних патернів руху, які не розвиваються у хворого природним шляхом. Провідна роль займає лікувальна фізична гімнастика, масаж та фізіотерапія.

Лікувальна фізкультура займає основну роль в комплексній реабілітації дітей з дитячим церебральним паралічем. Корекційні програми направлені на підвищення рухової сили, пригнічення примітивних рефлексів та розвиток здатності утримувати рівновагу тіла і виконувати різні рухи.

Висновок. Церебральний параліч впливає на якість життя хворої людини на будь-якому її етапі, від дитинства і юнацтва до зрілості і старості. І на кожному етапі пацієнта з церебральним паралічем повинна супроводжувати активна комплексна реабілітаційна підтримка.