**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ШКАЛЫ г-FLACC У НЕВЕРБАЛЬНЫХ ДЕТЕЙ С ПАРАЛИТИЧЕСКИМИ СИНДРОМИ**

*Рига Е.А., Коновалова Н.М., Орлова Н.В.*

Харьковский национальный медицинский университет

Кафедра педиатрии № 1 и неонатологии

***Актуальность.*** Диагностика и лечение нейропатической боли в невербальных детей з паралитическими синдромами раннего возраста в Украине не является распространенной практикой.

***Цель исследования:*** оценка уровня интенсивности боли у невербальных детей раннего возраста с паралитическими синдромами III-V по градации GMF с помощью шкалы оценки боли r-FLACC.

***Материалы и методы.*** Исследование проводилось на кафедре педиатрии №1 и неонатологии ХНМУ и на базе КЗОЗ «Харьковского областного специализированного дома ребенка №1». Использовали шкалу оценивания боли г-FLACC у 60 детей. Использовали пакет прикладных программ "EXCELL FOR WINDOWS" (StatSoft Inc.).

***Результаты исследования.*** Средний возраст детей составил - 32 ± 12 месяцев. Все дети имели паралитические синдромы вследствие врожденных пороках ЦНС, генетических синдромов и врожденных нарушений метаболизма.

При изучении полученных данных по шкале г-FLACC нами установлено, что по критерию «лицо» получило «0 баллов» - 35 ребенка (58,3%); «1 балл» - 21 ребенок (35%); «2 балла» - 4 ребенка (6,6%).

По критерию «ноги»: «0 баллов» получили 38 детей (63,6%); «1 балл» - 19 детей (31,6%); «2 балла» - 3 ребенка (5%).

По критерию «активность»: «0 баллов» получили 24 ребенка (56,6%); «1 балл» - 25 детей (41,6%); «2 балла» - 1 ребенок (1,6%).

По критерию «крик»: «0 баллов» - 34 ребенка (56,6%); «1 балл» - 24 ребенка (40%); «2 балла» - 2 ребенка (3,3%).

По критерию «Способность к внешнему успокоению» получено: «0 баллов» - 28 ребенка (46,6%); «1 балл» - 31 ребенок (53,3%); «2 балла - 1 ребенок (1,6%).

По общей сумме 0 баллов получило 19 детей (31,6%), 1 балл - 11 детей (18,3%), 2 балла - 4 ребенка (6,6%), 3 балла - 5 детей (8,3%) 4 балла - 9 детей (15%), 5 баллов - 8 детей (13,3%), 6 баллов - 1 ребенок (1,6%), 7 баллов - 1 ребенок (1,6%), 8 баллов - 1 ребенок (1,6%) и 9 баллов - 1 ребенок (1,6%).

Среди 60 невербадьних детей с паралатическими синдромами нейропатическая боль, такая как «умеренная» зарегистрирована у 18 детей (30%), и «сильная» боль в 2 детей (3,3%), что требовало немедленной медикаментозной коррекции.

***Выводы:*** Использование шкали r-FLACC оптимизирует диагностику боли у невербальных детей раннего возраста и служит важным шагом в комплексе мероприятий противоболевого лечения.