

Терапевтични възможности при ДЦП

Ив. Чавдаров, Н.Бенова, П.Минева, Д.Миланова

Специализирана болница за деца с церебрална парализа “Света София”

Детската церебрална парализа (ДЦП) е група от непрогресиращи, но често променящи се синдроми на моторно увреждане, в резултат от лезии или аномалии на мозъка, възникващи в ранните етапи от неговото развитие. Освен моторното разстройство, възможна е увредата и на други функции с моторни елементи (говор, хранене, фина моторика, очни движения), сензорни, обучителни и когнитивни или поведенчески нарушения и други. Многопосочната проблематика на ДЦП изисква създаването на рехабилитационен екип (РЕ) от различни специалисти. РЕ изгражда терапевтична стратегия с определени цели – близки и далечни, като организира прилагането на физикалната и рехабилитационна медицина (ФРМ) съобразно нейните специфични терапевтични възможности и контролира провеждането им, както и включването на други терапевтични фактори – медикаменти, хипербарна оксигенация, хирургично лечение, немедицински интервенции (хранене, говор, реч, интелект, фина моторика, поведение, обучение) и други, съобразени с конкретните нужди на детето обусловени от календарната му възраст и диагностицирания дефицит в съответната функционална сфера.

Методите на ФРМ трябва да са насочени към подобряване на мозъчния метаболизъм и кръвоток, стимулиране на мускулната координация и сила, изграждане схемата на тялото и ориентацията в пространството, особено за “рисковите за ДЦП” кърмачета до 18 месеца, както и към коригиране на мускулния тонус, стимулиране на идео-моториката, осигуряване и запазване на мускулната еластичност, запазване на активния и пасивен обем на движение в засегнатите стави, засилване на релативно отслабените мускули и мускулни групи, избягването на деформации и контрактури при фиксираната ДЦП. Всички тези дейности трябва да са съобразени с календарната възраст, ключовите двигателни възможности, психичната активност, общия педиатричен статус и клиничната картина, което определя изработването на индивидуална програма за всяко конкретно дете с церебрална парализа, която следва да бъде коригирана и допълвана методологично и етапно.