

ТОНУСОВО-АСИМЕТРИЧЕН СИНДРОМ ПРИ НОВОРОДЕНИ И КЪРМАЧЕТА– ДИАГНОСТИКА И ТЕРАПИЯ

И. Чавдаров

*Специализирана болница за долекуване, продължително лечение и
рехабилитация на деца с церебрална парализа „Св. София” – София*

Тонусово-асиметричният синдром (ТАС) при новородени и кърмачета представлява увреждане на общите движения поради асиметрично нарушение на мускулния тонус без участието на централната нервна система. ТАС включва KISS-Syndrom (увреждане на симетрията, предизвикано от ставите на главата), KUSS-Syndrom (увреждане на симетрията, независимо от ставите на главата), както и други отклонения. KISS се приема като дисфункционален синдром поради променливи сегментарни функционални увреждания на ключови сензорни региони на гръбначния стълб и аксис органите, като най-често се свързва с принудителна позиция на фетуса в майчиния утерус, родова травма на сервикалния дял на гръбначния стълб и грешки в постнаталното позициониране на кърмачето. KISS показва различно изразени вегетативни и клинични симптоми: позиционно-поведенчески отклонения, ортопедични симптоми, невромоторни белези и мануалномедицински показатели. Многочислените клинични белези на KISS изискват широк диагностичен подход: преценка на държането на главата и трупа от гръбен и коремен лег, неонатален неврологичен статус, невро-кинезиологичен статус по Войта, лабиринтна стояща реакция, шийна стояща реакция, странично накланящ тест, мануална диагностика и др. В диференциално диагностичен аспект се обсъжда KUSS блокажи на сакроилиачни или торакални стави, както и други отклонения, включително асиметричен галант или изолирана черепна асиметрия или мускулна руптура. Изключително важно е от диференцирането на ТАС от увреждания на ЦНС от хипоксично-исхемичен характер поради различната етиопатогенеза и свързаните с нея различни терапевтични подходи. Терапията на ТАС включва рефлексна локомоция по Войта, мануална терапия, позициониране и други.