

## **Авторский метод реабилитации детей с поражениями центральной и периферической нервной системы.**

*Романов Г.Н., Сулова Г.А.*

*Региональный благотворительный фонд  
«Реабилитация ребенка. Центр Г.Н.Романова»  
Санкт-Петербург*

По данным ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по г. Санкт-Петербургу» Минтруда России интенсивный показатель первичной инвалидности у детей в динамике за 3 года повысился с 24,1 до 25,7 на 10 тысяч детей. Уровень первичной инвалидности детей по Российской Федерации — 26,9 на 10 тыс. детского населения (2013 год).

В 2013 году, как и в предыдущие годы, среди впервые признанных инвалидами преобладают дети в возрастной группе от 0 до 3 лет – 41,0% случаев

Структура первичной инвалидности по формам болезней в 2013 году по сравнению с предыдущими годами значительно не изменилась. Среди причин первичной инвалидности у детей болезни нервной системы составляют 18,2% (в 2011 году в РФ – 19,5%); уровень инвалидности повысился 4,6 до 4,7 на 10000 детского населения (в РФ – 5,3).

Среди детей с неврологической патологией ДЦП встречается в 24%. Заболеваемость ДЦП составляет от 1,9 до 2,3 случаев на 1000 детей.

При этом показатель полной реабилитации снизился с 11,6% до 8%.

Предлагаемый нами метод реабилитации детей с поражениями центральной и периферической нервной системы имеет патентную защиту, он разработан и прошел клиническую апробацию в реабилитационном центре для детей с неврологической патологией. Продолжительность использования нами

в практической работе описанного авторского метода медицинской реабилитации, который объединяет элементы восточной и европейской медицины, составляет в настоящее время более 25 лет и включает в себя ряд немедикаментозных способов воздействия и комплексной реабилитации.

Разработанный нами и апробированный комплекс медицинской реабилитации позволяет последовательно решить ряд задач:

- уменьшение выраженности и устранение спастичности мышц
- формирование анатомически правильных опорных поверхностей крупных и средних суставов
- разрушение патологического стереотипа движений
- формирование новых динамических стереотипов
- тренировка силовой и физической выносливости
- борьба с подсознательными страхами

Для этого последовательно используются методики восстановительного лечения:

- Специальная система связанных между собой и дополняющих друг друга методов ручного воздействия
- ЛФК (комплексы статических и динамических упражнений)
- Рефлексотерапия
- Коррекция ортопедических нарушений
- Статическая фиксация
- ОФП - возрастные физические нагрузки
- Мотивационные занятия

Продолжительность реабилитационных занятий в течение лечебного дня составляет, как правило, 90-180 мин с перерывами на отдых и обед ребенка.

Полный курс реабилитации составляет в среднем 60 лечебных дней с последующими перерывами и проведением повторных курсов.

Являясь благотворительным центром, мы имеем ряд преимуществ. Постоянное участие в проектах дает нам возможность не зависеть от бюджетных средств. Мы не ограничены какими-либо сроками. Реабилитационный процесс для каждого пациента может продолжаться так долго, как это необходимо для достижения конкретно поставленных целей. А именно – предоставление ребенку с диагнозом ДЦП возможности самостоятельно сидеть, стоять или ходить.