*Стерхова Елена Анатольевна*

*Заведующая отделением временного пребывания центра, врач-педиатр*

*ГБУ ПК РЦДПОВ г. Чайковского*

*Стаж работы в центре – 9,5 лет*

Теплолечение при детском церебральном параличе.

Детский церебральный паралич (ДЦП) – это хроническое заболевание, при котором поражается ЦНС, происходит недоразвитие головного мозга, которое проявляется двигательными нарушениями (параличами, подергиваниями, нарушением речи), нарушение равновесия, умственными расстройствами, эпилепсией.

В нашем центре при лечении мы применяем одно из направлений физиотерапии – теплолечение. Для всех тепловых процедур общим является, прежде всего, то, что согревание тканей способствует расширению сосудов, усилению крово- и лимфообращения, понижению мышечного тонуса, увеличению эластичности мышц и связок, улучшению функционального состояния пораженных суставов. Помимо перечисленных изменений непосредственно в области воздействия тепловой процедуры происходят рефлекторные изменения состояния кардиореспираторной и нервной систем, обмена веществ. Для теплолечения используем:

• грязь;

• парафин-озокерит.

Грязелечение

Одним из эффективных средств восстановительной терапии больных ДЦП является грязелечение (или пелоидотерапия, ре-los — ил, грязь). С лечебной целью применяют иловые, торфяные и сапропелевые грязи, отличающиеся условиями образования и составом.

В процессе реабилитации мы используем торфяную грязь с Увинского месторождения. Торфяные грязи образуются в болотистых местах в результате длительного гниения остатков растений. Соответственно в них содержится большое количество органических веществ, но их теплоемкость меньше.

1. Неспецифическое действие грязи:

* Термический фактор (прогревание тканей со стимуляцией лимфо- и кровообращения);
* Механическое действие (незначительно, определяется давлением слоя грязи на кожу и раздражением ее твердыми частицами грязи);

1. Специфическое действие грязи:

* Химический фактор (так как происхождение грязи связано с жизнедеятельностью микроорганизмов, то в ней накапливаются биологически активные вещества (ферменты, гормоны, коллоиды, органические кислоты), наличие которых обуславливает и ее определенное химическое действие. Химические ингредиенты всасываются непосредственно через неповрежденную кожу, чему способствует ее прогревание грязью, и через кожные рецепторы оказывают рефлекторное воздействие на организм больного).

Особенность грязелечения заключается в том, что в начале курса грязевые аппликации вызывают активное потребление энергетических материалов и снижение глюкокортикоидной активности коры надпочечников, что при остром воспалительном процессе может вызвать его обострение. Продолжение проведения процедур сопровождается стимуляцией процессов синтеза АТФ, расходуемого затем на процессы восстановления, и усиление гормональной активности надпочечников, что сопровождается выраженным положительным лечебным эффектом. Активирование гипофиз-адреналовой системы обуславливает, с одной стороны, воздействие на соединительнотканные образования, а с другой — подавление аутоиммунных реакций.

При грязелечении, как ни при каком другом методе теплолечения, большое значение имеет компонент химического действия. Важную роль в стимуляции обмена веществ в мышцах и нервной системе, улучшении кровообращения и создании благоприятных условий для течения репаративных процессов играют биологически активные вещества, входящие в состав грязи. Проникая через кожу в кровеносное русло, они рефлекторно влияют на центральную нервную систему и внутренние органы. Грязь, оказывая местное и общее рефлекторное воздействие, способствует ускорению процессов миелинизации, уменьшению очаговых рубцовых изменений в нервной ткани и мозговых оболочках, снижают патологический тонус мышц, повышают эластичность сухожильно-связочного аппарата.

В нашем физиотерапевтическом кабинете проводим лечение по традиционной методике: большая аппликация толстым слоем и локальная аппликация на пораженные конечности в виде «перчаток», «чулок», «трусов», «брюк» при температуре от 38 до 42 °С (в зависимости от возраста и общего состояния) показаны при всех формах ДЦП для лечения рефлекторных и истинных (органических) контрактур, после гипсовых повязок, операций, при высоком мышечном тонусе, при спастических дизартриях. Экспозицию грязевой аппликации изменяем в зависимости от возраста больного, переносимости им лечения, формы заболевания.

Озокерито-парафиновые аппликации

Что это такое?

Парафин (от лат. *parum* «мало» + *affinis* «родственный» - малодеятельный) – смесь твердых высокомолекулярных углеводородов метанового ряда.

Озокерит (от др.-греч. ὄζω — пахну и κηρός — воск) - горный воск. Состав озокерита основан на углеводородах нефтяной группы, поэтому напоминает по запаху керосин.

Лечебный эффект озокерита и парафина складывается из действия следующих факторов:

* теплового (низкой теплопроводности при высоких температурах плавления до 100о С). Это позволяет осуществлять глубокое прогревание проблемных частей тела, при этом не рискуя повредить ткани;
* механического (при остывании, сжимаясь, оказывают легкое давление). Это способствует еще более глубокому проникновению тепла, уменьшению отеков, стимуляции лимфо- и кровообращения.
* Химического (так как озокерит, в отличие от парафина, содержит биологически активные вещества), но этот эффект выражен гораздо меньше, чем у грязи.

Учитывая это, терапевтический эффект лечения будет лучше от озокерита и парафина вместе, чем от них по отдельности.

При лечении мы используем кюветно-аппликационную методику. В каждом отдельном случае я рекомендую наиболее эффективный метод теплотерапии с учетом индивидуальных особенностей организма ребенка, его возраста, общего состояния, переносимости им лечения, формы заболевания, сопутствующих заболеваний. Экспозиция грязи, озокерито-парафиновых аппликаций составляет: детям до 3 лет — не больше 10 мин, с 3 до 7 лет — 7-15 мин, с 7 до 10 лет — 12-15 мин, старше 10 лет — 15-20 мин. На курс лечения 10-15 процедур через день, оптимальная частота — 2-3 процедуры в неделю. Повторять курс можно не ранее, чем через 4—6 месяцев.

В день приема тепловых процедур нельзя проводить бальнеотерапию. Разрешается аппаратная физиотерапия, но не ранее, чем через 2 часа, и не позже, чем за 30-40 мин до теплолечения.

Очень важно после процедуры не переохладить детский организм, поэтому та область, куда накладывалась аппликация, должна находиться в тепле. Не менее важен отдых после процедуры от 30 минут до часа. Также необходимо обеспечить ребенка теплым питьем (фито-чай, вода). Это рекомендации мы даем всем нашим клиентам, получающим теплопроцедуры.

Процесс реабилитации и его эффективность будут гораздо выше, если в комплексе с теплопроцедурами применяются занятия ЛФК и массаж.

В результате такой комплексной реабилитации и абилитации детей я наблюдаю следующие положительные эффекты:

* улучшение состояние кожи;
* противовоспалительный (уменьшение болевого синдрома);
* антиспастический (уменьшение мышечного напряжения, увеличение объема движения в пораженной конечности; улучшение опорной функции);
* повышение физической активности;
* улучшение психоэмоционального равновесия благодаря успокаивающему и расслабляющему воздействию тепловых процедур;
* нормализация сна.

Будьте здоровы!