

УДК 614.23

https://doi.org/10.33619/2414-2948/104/23

АНАЛИЗ И ОЦЕНКА ЛЕЧЕБНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ДЕТЯМ С ЦЕРЕБРАЛЬНЫМИ ПАРАЛИЧАМИ

- ©*Абдыкарова А. С.*, ORCID: 0000-0002-1558-2686, SPIN-код: 6306-4476,
Ошский государственный университет, г. Ош, Кыргызстан, a.abdykarova@yandex.ru
©*Алдашукуров Ы. А.*, ORCID: 0000-0003-4922-4673, SPIN-код: 7653-7900, канд. мед. наук,
Ошский государственный университет, г. Ош, Кыргызстан, aldashukurov77@mail.ru
©*Маметов Р. Р.*, ORCID: 0009-0000-2781-7748, SPIN-код: 9216-4519, д-р мед. наук,
Ошский государственный университет, г. Ош, Кыргызстан, mametov@50mail.ru
©*Топчубаева Э. Т.*, ORCID: 0000-0001-5214-2412, SPIN-код: 1560-2518,
Ошский государственный университет, г. Ош, Кыргызстан, elida.tairovna@mail.ru
©*Акматова З. А.*, ORCID:0009-0000-6648-5862, Детский центр
восстановительного лечения, г. Ош Кыргызстан, Zarifa.akmatova@mail.ru
©*Табалдыев А. Т.*, ORCID:0000-0001-6955-5176, SPIN-код: 6882-2240,
Ошский государственный университет, г. Ош, Кыргызстан, Atabaldyev0891@mail.ru

ANALYSIS AND EVALUATION OF TREATMENT AND REHABILITATION MEASURES FOR CHILDREN WITH CEREBRAL PALSY

- ©*Abdykarova A.*, ORCID: 0000-0002-1558-2686, SPIN-code: 6306-4476,
Osh State University, Osh, Kyrgyzstan, a.abdykarova@yandex.ru
©*Aldashukurov I.*, ORCID: 0000-0003-4922-4673, SPIN-code: 7653-7900, M.D.,
Osh State University, Osh, Kyrgyzstan, aldashukurov77@mail.ru
©*Mametov R.*, ORCID: 0009-0000-2781-7748, SPIN-code: 9216-4519, Dr. habil.,
Osh State University, Osh, Kyrgyzstan, mametov@50mail.ru
©*Topchubaeva E.*, ORCID: 0000-0001-5214-2412, SPIN-code: 1560-2518,
Osh State University, Osh, Kyrgyzstan, elida.tairovna@mail.ru
©*Akmatova Z.*, ORCID:0009-0000-6648-5862, Children's Center
for Rehabilitation Treatment, Osh Kyrgyzstan, Zarifa.akmatova@mail.ru
©*Tabaldyev A.*, ORCID:0000-0001-6955-5176, SPIN-code: 6882-2240,
Osh State University, Osh, Kyrgyzstan, Atabaldyev0891@mail.ru

Аннотация. Исследование посвящено анализу инвалидности у детей с детским церебральным параличом в Кыргызской Республике. Для детей с церебральными параличами типична социальная недостаточность, обусловленная в большинстве случаев множественными видами нарушений жизнедеятельности — ограничениями физической независимости и подвижности; способности к получению образования, и овладению основами профессиональной деятельности в будущем, готовности к интеграции в общество. Кроме того, существует проблемы о воздействии медицинских, демографических, социально-экономических факторов, а также о ресурсах здравоохранения на статистику заболеваемости и частоту встречаемости детского церебрального паралича. В статье проанализирована деятельность центра реабилитации детей с ограниченными возможностями опорно-двигательного аппарата города Ош за 2021–2023 годы. Чтобы оценить качество оказания медицинской реабилитации, также был проведен анализ и оценка истории болезней Центра реабилитации детей с ограниченными возможностями опорно-двигательного аппарата за 2021–2023 годы. Интервьюирование осуществлялось с помощью, специально разработанной нами анкеты, включающей 12 вопросов. При анализе истории заболевания детей с диагнозом церебрального паралича, прошедших медицинскую реабилитацию в

центре, было выявлено, что основными причинами данного состояния являются: родовые травмы, внутриутробная инфекция, преждевременные роды, низкая масса тела при рождении, нейроинфекция и тяжелое течение менингококковой инфекции в возрасте до года, анемия, врожденные пороки развития и различные соматические заболевания. Полученные данные подтверждают необходимость создания единой базы данных детей с детским церебральным параличом (ДЦП). Это позволит улучшить организацию медико-социальной реабилитации детей, страдающих от ДЦП. Совместная база данных поможет собрать информацию о причинах, характеристиках и эффективности различных методов реабилитации, что в свою очередь способствует более эффективному управлению и помощи этой уязвимой группе детей.

Abstract. The study is devoted to the analysis of disability in children with cerebral palsy in the Kyrgyz Republic. Social impairment is typical for children with cerebral palsy, caused in most cases by multiple types of disability - restrictions on physical independence and mobility; ability to obtain an education, and master the basics of professional activity in the future, readiness for integration into society. In addition, there are problems about the impact of medical, demographic, socio-economic factors, as well as health care resources on morbidity statistics and the incidence of cerebral palsy. The article analyzes the activities of the rehabilitation center for children with musculoskeletal disabilities in the city of Osh for 2021-2023. In order to assess the quality of medical rehabilitation, an analysis and assessment of the medical history of the Center for Medical Rehabilitation from 2021-2023 was also carried out. The interviewing was carried out using a questionnaire specially developed by us, including 12 questions. When analyzing the medical history of children diagnosed with cerebral palsy who underwent medical rehabilitation at the center, it was revealed that the main causes of this condition are: birth injuries, intrauterine infection, premature birth, low birth weight, neuroinfection and severe meningococcal infection before the age of years, anemia, congenital malformations and various somatic diseases. The data obtained confirm the need to create a unified database of children with cerebral palsy (CP). This will improve the organization of medical and social rehabilitation of children suffering from cerebral palsy. The joint database will help collect information on the reasons, characteristics and effectiveness of various rehabilitation methods, which in turn will contribute to more effective management and care of this vulnerable group of children.

Ключевые слова: инвалидность, здоровье, паралич, церебральный, реабилитация, травма, нейроинфекция, менингококк, анемия.

Keywords: disability, health, paralysis, cerebral, rehabilitation, trauma, neuroinfection, meningococcus, anemia.

В Кыргызстане важнейшим направлением социальной политики должно стать развитие реабилитационных программ, соответствующих экономическим условиям страны. Хотя существует множество публикаций, затрагивающих отдельные аспекты реабилитации детей с ДЦП, недостаточно информации о целостном медико-психосоциальном подходе к этой проблеме [1].

Мало исследований посвящено региональным особенностям распространения инвалидности среди детей в Кыргызской Республике, вызванной неврологическими нарушениями и ДЦП [2].

Также недостаточно данных о том, как медицинские, демографические, социально-экономические факторы и ресурсы системы здравоохранения влияют на показатели заболеваемости и распространенности ДЦП [3]. Это подчеркивает важность проблемы и необходимость проведения всестороннего медико-психосоциального исследования, а также разработки и обоснования рекомендаций по профилактической и медицинской реабилитации детей с ДЦП [4].

Ожидается, что количество детей с инвалидностью, включая тех, кто страдает от неврологических расстройств и детского церебрального паралича, продолжит увеличиваться [5].

Среди наиболее серьезных проблем, с которыми сталкиваются дети с детским церебральным параличом, выделяются значительные ограничения в повседневной жизни [6].

Это включает в себя трудности с самообслуживанием и передвижением, проблемы во взаимодействии с окружающими, психологические трудности, ограничения в возможностях обучения и будущей трудовой деятельности, социальное и юридическое неравенство, бедность, недостаточное качество медицинской помощи и проблемы с доступом к лекарствам и реабилитационным услугам [7].

Цель и задачи: изучить медицинскую реабилитацию детей с церебральными параличами с целью повышения эффективности организационных работ по профилактике ДЦП и по реабилитации детей инвалидов.

Материалы и методы исследования

На основании двухстороннего договора автором исследования с одной стороны и директором Центра реабилитации детей с ограниченными возможностями опорно-двигательного аппарата города Ош с другой стороны (договор №4 от 04.03.2021 г) были изучены 1950 истории болезней ДЦП детей прошедшие медицинскую реабилитацию в Центра реабилитации здоровья детей с ограниченными возможностями опорно-двигательного аппарата города Ош с 2021-2023г.

Также для определения частоты (количество полученных лечений в год) медицинской-реабилитации, провели социологический опрос родителей и близких, которое является одним из самых распространенных методов исследования. Опрос (интервьюирование) проводилось по разработанной нами анкете, состоящей из 12 вопросов.

Статистическую обработку результатов экспериментальной работы проводили с использованием пакета программ Statistica 6.0. Для обработки уровня значимости различий использовали t-критерий Стьюдента. Различия считали значимыми при $p < 0.05-0.001$.

Результаты исследования и их обсуждение

При изучении медицинской реабилитации детей с церебральными параличами установлено, что по южному региону КР существует единственный центр оказывающий реабилитационную помощь детям с ограниченными возможностями здоровья. Центр реабилитации здоровья детей с ограниченными возможностями опорно-двигательного аппарата (ЦРЗДСОВОДА) находится в городе Ош и рассчитано на 70 коек, из них — 30 ортопедических. Анализ данных деятельности данного центра за 3 года показал что 51-60% прошедших медицинскую реабилитацию составляют дети с ДЦП до 14 лет.

При изучении истории болезни каждого ДЦП детей прошедшие медицинскую реабилитацию в центре выяснилось, что основными причинами церебрального паралича составляли: родовые травмы, внутриутробная инфекция, преждевременные роды, низкую массу тела при рождении, нейроинфекция и тяжелое течение менингококковой инфекции в

возрасте до года, анемию, врожденные пороки развития и различные соматические заболевания. Результаты показаны в Таблице-1.

Как показывают данные Таблицы 1, в 2021-2023 году реабилитационную помощь в течение 1095 дней получили 3940 детей. Анализ показал что, медицинскую реабилитацию в основном получают дети ДЦП проживающие в городе Ош, которые составляют основной процент прошедших реабилитацию. В динамике преимущественно наблюдается тенденция увеличения обращений населения. Так, прирост в 2021 г. ($3,6 \pm 0,1\%$), $p > 0,05$, на $+5,8\%$, в 2022 году ($4,0 \pm 0,1\%$) на $+21,2\%$, в 2023 году ($4,1 \pm 0,1\%$) $+2,5\%$ получившие лечение в центре.

Таблица-1

ДЕТИ ПОЛУЧИВШИЕ РЕАБИЛИТАЦИОННОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПО ГОДАМ И ПО РЕГИОНАМ

	2021	%	2022	%	2023	%	Всего
г. Ош	503	40,8%	425	33%	565	40,2%	1493
Ошская область	325	38,2%	384	29%	437	31,1%	1146
Джалал-Абадская область	304	18,3%	289	20%	263	18,7%	856
Баткенская область	103	2,7%	204	18%	138	9,8%	445
Всего	1235	100%	1302	100%	1403	%	3940

Показатели медицинской реабилитации детей с ЦП города Ош начиная с 2021 года по 2023 годы отмечается увеличение на 12% ($p < 0,05$), то есть имеется достоверное отличие. ДЦП дети из регионов Ошской области занимают второе место по получению медицинской реабилитации в центре. За трехлетний период в показателях Ошской области наблюдается увеличение на 6% ($p < 0,05$). Таким образом, количество людей с ограниченными возможностями в сельской местности Ошской области увеличивается больше, чем в городской местности.

Приехавшие в Ошский городской центр восстановительного лечения из Джалал-Абадской области специально для прохождения медицинской реабилитации с 2021 по 2023 годы уменьшено на 4% .

Такие же показатели у Баткенской области — 7% .

Высокий рост обращаемости обусловлен тем, что данный специализированный реабилитационный центр является единственным в Ошской области которое обслуживает детей инвалидов по южному региону КР.

При изучении истории болезней установлено, что по частоте заболеваний детского церебрального паралича ($56,6 \pm 2,0\%$), задержка психомоторного развития ($30,1 \pm 1,8\%$), $p < 0,001$, задержка психоречевого развития ($21,8 \pm 1,6\%$), $p < 0,001$, ($17,1$). $\pm 1,5\%$), преобладает $p < 0,01$.

Первый диагноз инвалидности, определяемый количеством новых случаев, в Ошской области и городе Ош в 2021 г составил $12,8 \pm 0,3$ на 10 тысяч населения ($n=2010$), в 2022 г показатель увеличился до $13,4 \pm 0,5$ ($n=2089$). $4,7\%$, $p > 0,05$, в 2023 г также наблюдался рост в динамике — $14,5 \pm 0,3$ ($n=2156$) $+8,2\%$, $p > 0,001$.

Эти данные говорят о что Закон КР от 30 декабря 2009 года №319, который обязывает соответствующие государственные органы, местные государственные администрации, органы местного самоуправления и юридические лица независимо от форм собственности реализовать программу индивидуальной реабилитации людей с ограниченными возможностями исполняется не на соответствующем уровне (Таблица 2).

Таблица 2

ДЕТИ ПОЛУЧИВШИЕ РЕАБИЛИТАЦИОННОЕ ЛЕЧЕНИЕ (2021-2023 гг)

	2021	2022	2023	Всего
Неврология	927	1020	1111	3058
ДЦП	596	636	718	1950
РЭП	123	207	245	579
Аутизм	-	5	4	9
ЗПМР	59	50	57	166
Дауна синдром	-	25	48	73
Последствие спинномозговой грыжи	-	13	2	15
Наследственные заболевания НС (прогрессирующие мышечные дистрофии)	21	-	-	21
Состояние после операции (герниотомии, спина бифида)	31	-	-	31
Прогрессир. Мышеч. дистрофия	-	1	-	1
Нейропатии	-	7	-	8
Заболевание периферической НС	27	-	-	27
Плексит	-	11	-	11
Дюшена Эрба	-	11	-	11
Последствие нейроинфекции	28	-	-	28
Гидроцефалия после шунтирование	16	5	-	21
Наследствен. заболев.	-	5	8	12
Последствие перенесенного менингоэнцефалита	-	18	-	18
Последствие ЗЧМТ	26	16	-	42
Ортопедия	308	282	292	882
Другие виды	-	10	19	29
ИТОГО	1235	1302	1403	3940

Результаты исследования показали что, центр реабилитации здоровья детей с ограниченными возможностями опорно-двигательного аппарата (ЦРЗДСОВОДА) в городе Ош является единственным детским учреждением оказывающее специализированное и квалифицированное лечение детям с нервными и заболеваниями опорно-двигательного аппарата на 70 коек.

Дети с ДЦП по 3 областям — более 7 000, из них 1400 за год получают реабилитационное лечение, это составляет (20%). Остальные дети либо получают в других учреждениях или лечение не получают.

В ДЦВЛ г Ош не предусмотрено таких специалистов как сурдолог, окулист, реабилитологи, дефектологи, социальные работники, психологи, психиатры, инструкторы по труду, юристы, социальный педогог. Дети не получают полноценную необходимую реабилитационную помощь.

Кроме того, из за не достачной оснащенности материально технической базой в данном центре не оказывают такие реабилитационные методы как: войта терапию, кинезитерапию, ботулинотерапия при спастиках, роботизированные антигравитационные костюмы, методы функциональной биоправления у больных ДЦП для тыльного сгибания стопы, микроволновая резонансная терапия, водные процедуры, арттерапевтические тренинги, ортопедические коррекции, специальные столовые приборы-посуды и.т.д.4

Кроме этого по Южному региону существует одна специализированная школа №12 города Ош, где обучаются дети ОВЗ. Но в этой школе не имеются медицинские

специалисты и там обучают простые педагоги которые не прошли специализированную квалификацию по методике обучения детей ОВЗ. А также на три области КР в городе Ош существует одна детское дошкольное учреждение №30 «Айданек». В данном ДДУ дети ОВЗ составляют единичные случаи, 3% от всех детей. Полученные данные доказывают о необходимости следующих действий:

С целью улучшения организационных мероприятий по организации медико-социальной реабилитации детей с ДЦП необходимо составить единую электронную базу. Основные принципы которого: индивидуальность; преемственность; последовательность; непрерывность работы; всесторонность. Создание базы позволит реализовать индивидуальной программы реабилитации.

Открыть в Баткенской и Джалал-Абадских областях центры оказывающие медико-реабилитационные услуги, оборудованные современными материально-техническими средствами. В ДЦВЛ г Ош открыть дополнительные штаты специалистов для усиления качества оказания медицинской реабилитации детям с ДЦП. Создать инклюзивные образовательные учреждения в регионах южных областей КР. Организовать курсы по повышению квалификации педагогов специализированной школы №12 города Ош.

На уровне организаций здравоохранения первичной медико-санитарной помощи открыть кабинет специалиста-реабилитолога оснащенным с необходимыми оборудованьями для оказания амбулаторной помощи.

Усилить контроль за исполнением Закона КР от 30 декабря 2009 года №319, который обязывает соответствующие государственные органы, местные государственные администрации, органы местного самоуправления и юридические лица независимо от форм собственности реализовать программу индивидуальной реабилитации людей с ограниченными возможностями [8].

Список литературы:

1. Алдашукуров Ы. А. Детский церебральный паралич у лиц постоянно проживающих в условиях высокогорья // Известия ВУЗов Кыргызстана. 2020. №5. С. 48-52.
2. Эронов Ё. К. Analysis for determining the features of loshly-yushenko-krasnagorsky in children cerebral perspective with characteristics of the strain composition // Новый день в медицине. 2020. №2. С. 272-274.
3. Мищенко Е. В., Сиренко П. С. Система диагностики отклонений походки и стабилизации для человека с ДЦП // Молодежь, инновации, технологии. 2019. С. 125-126.
4. Бабанин Е. А. и др. Применение виртуальной реальности как метода реабилитации детей с дцп (обзор литературы) // Физическая культура, спорт, туризм: наука, образование, технологии: материалы XI Всероссийской научно-практической конференции. Челябинск, 2023. С. 212.
5. Горшкова Ж. В., Андреев В. В., Фоминых А. В., Шурышев Н. А. Психофизическая реабилитация детей с дцп на основе лечебно-оздоровительного плавания в условиях санаторно-курортного лечения // Адаптивная физическая культура. 2023. №4(96). С. 15-16.
6. Spencer P. N. J., Coe C. The development and validation of a measure off parent-reported child health and morbidity: the Warwick Child Health and Morbidity Profile // Child: care, health and development. 1996. V. 22. №6. С. 367-379. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2214.1996.tb00439.x>
7. Заболотных И. И., Николаева Н. В., Лобода Т. Б. Ограничение жизнедеятельности у детей вследствие висцеральных и метаболических нарушений. СПб.: Эксперт, 2001. 110 с.

8. Sherieva N. Z. Priority areas for the development of a rehabilitation system for people with disabilities at the regional level // Вестник Кыргызско-Российского Славянского университета. 2020. Т. 20. №1. С. 93-97.

References:

1. Aldashukurov, Y. A. (2020). Cerebral palsy in people permanently living in high altitudes. *News of Universities of Kyrgyzstan*, (5), 48-52. (in Russian).
2. Eronov, E. K. (2020). Analysis for determining the features of loshly-yushenko-krasnagorsky in children cerebral perspective with characteristics of the strain composition. *A New Day in Medicine*, (2), 272-274. (in Russian).
3. Mishchenko, E. V., & Sirenko, P. S. (2019). A system for diagnosing gait deviations and stabilization for a person with cerebral palsy. In *Youth, innovation, technology* (pp. 125-126). (in Russian).
4. Babanin, E. A., Ivanov, P. Yu., Bykov, E. V., & Baurina, P. Yu. (2023). Application of virtual reality as a method of rehabilitation of children with cerebral palsy (literature review). In *Physical culture, sports, tourism: science, education, technology: materials of the XI All-Russian scientific and practical conference. Chelyabinsk*, 212. (in Russian).
5. Gorshkova, Zh. V., Andreev, V. V., Fominykh, A. V., & Shuryshchev, N. A. (2023). Psychophysical rehabilitation of children with cerebral palsy on the basis of therapeutic swimming in the conditions of sanatorium treatment. *Adaptive physical culture*, 4(96), 15-16. (in Russian).
6. Spencer, P. N., & Coe, C. (1996). The development and validation of a measure off parent-reported child health and morbidity: the Warwick Child Health and Morbidity Profile. *Child: care, health and development*, 22(6), 367-379. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2214.1996.tb00439.x>
7. Zabolotnykh, I. I., Nikolaeva, N. V., & Loboda, T. B. (2001). Ogranichenie zhiznedeyatel'nosti u detei vsledstvie vistseral'nykh i metabolicheskikh narushenii. St. Petersburg. (in Russian).
8. Sherieva, N. Z. (2020). Priority areas for the development of a rehabilitation system for people with disabilities at the regional level. *Vestnik Kyrgyzsko-Rossiiskogo Slavyanskogo universiteta*, 20(1), 93-97.

*Работа поступила
в редакцию 17.06.2024 г.*

*Принята к публикации
25.06.2024 г.*

Ссылка для цитирования:

Абдыкарова А. С., Алдашукуров Ы. А., Маметов Р. Р., Топчубаева Э. Т., Акматова З. А., Табалдыев А. Т. Анализ и оценка лечебно-реабилитационных мероприятий детям с церебральными параличами // Бюллетень науки и практики. 2024. Т. 10. №7. С. 229-235. <https://doi.org/10.33619/2414-2948/104/23>

Cite as (APA):

Abdykarova, A., Aldashukurov, I., Mametov, R., Topchubaeva, E. Akmatova, Z. A., & Tabaldyev, A. T. (2024). Analysis and Evaluation of Treatment and Rehabilitation Measures for Children with Cerebral Palsy. *Bulletin of Science and Practice*, 10(7), 229-235. (in Russian). <https://doi.org/10.33619/2414-2948/104/23>