

УДК 615.825

Мовчан М.О.¹, Маляренко Ю.О.²

¹ студ. гр. УФКСз-220м НУ «Запорізька політехніка»

² канд. мед. наук, доц. НУ «Запорізька політехніка»

ФІЗИЧНА РЕАБІЛІТАЦІЯ ПРИ ВРОДЖЕНІЙ КРИВОШІЙ У ДІТЕЙ ПЕРШОГО РОКУ ЖИТТЯ

Реабілітація немовлят є досить важким процесом, оскільки не усунути на даному періоді порушення можуть призвести до поганих наслідків.

Вроджена кривошия – стійке порушення, яке характеризується патологічним нахилом голови в бік та обмеженням оберту головою, що пов'язане з вкороченням грудинно-ключично-соскоподібного та іноді трапецеподібного м'язу.

У дітей першого року життя анатомія шийного відділу хребта особливо не відрізняється від дорослих, проте хімічний склад хребців та м'язів мають певні відмінності.

Клінічні прояви починаються з кінця другого тижня життя. Виражаються місцевими змінами у вигляді набряку. Разом з цим можна помітити поступовий нахил і поворот голови в бік ураження. Наступні зміни: поява асиметрії шкірних складок шиї, на 4-8-й місяць знижується еластичність м'язів, виникає відставання у зростанні м'язу на відміну від протилежного боку.

Також у цей період формується не спаяне ущільнення ГКСМ довжиною 2-4см та шириною в 1-1,5см. Відбуваються компенсаторні зміни, як наслідок прагнення голови до вертикального положення.

Таблиця 1 – Програма фізичної реабілітації

Підготовчий етап (1-й тиждень)	
Теплові процедури	Парафінові аплікації або лампа Солюкс
Кінезіотерапія	Коригуюча гімнастика, рефлекторні вправи (7-10хв.) 3-4р/день; лікування положенням (під час сну); кінезіотейпування (тривалість носіння 4 дні з перервою в 2 дні)
Масаж	Тривалість 7-10 хв.
Оцінка ефективності (рефлекторні проби, соматоскопія, гоніометрія, в кінці тижня)	
Основний етап (2-4-й тижні)	
Теплові процедури	10-15 хв.
Кінезіотерапія	Коригуюча гімнастика, рефлекторні вправи (7-10хв.) 3-4р/день; лікування положенням (під час сну); гідрокінезіотерапія, вправи на фіт-болі (тривалість 10-15 хв.) чергувати через день; комірць Шанця (після КГ – 30 хв.); кінезіотейпування (4/2 дні)
Масаж	Тривалість 10 хв.
Фізіотерапія	Електрофарез калію йодиду (тривалість 10-20 хв., кількість – 1 раз в 3 дні, сеансів – 7)
Оцінка ефективності (рефлекторні проби, соматоскопія, гоніометрія - в кінці кожного тижня)	
Заключний етап (5-й тиждень)	
Теплові процедури	10-15 хв.
Кінезіотерапія	Коригуюча гімнастика, рефлекторні вправи, лікування положенням (під час сну); гідрокінезіотерапія, вправи на фіт-болі, комірць Шанця – чергуємо через день, тривалість 10-15 хв.
Масаж	Тривалість 10 хв.
Оцінка ефективності та порівняння результатів за весь курс	

Алгоритм клінічного огляду:

1. Відвідування лікаря. Скарги: деформація шії, обмежені рухи головою, асиметрія черепа та обличчя.

2. Анамнез: історія протікання вагітності, як проходили пологи, наявність даних діагностичного обстеження.

3. Об'єктивний статус обстеження: загальний огляд шийного відділу, голови.
4. Локальний статус обстеження: пальпація уроджених м'язів, вимірювання гоніометром та сантиметровою стрічкою.
5. Направлення на додаткове обстеження: УЗД, рентгенографія, соноеластографія.
6. Встановлення діагнозу.
7. Направлення до фізичного терапевта.

СПИСОК ВИКОРИСТАНОЇ ЛІТЕРАТУРИ

1. Волкова С.С. «Фізична реабілітація дітей грудного віку з кривошиєю». Київ: Науковий часопис НПУ ім. М.П. Драгоманова, 2018р. – С.119-123.
2. Джураєв О.М. «Педіатрія: Програма для діагностики та підбору лікування вроджених та набутих кривоший», – М: Медицина, 2003р. – 251с.
3. Медичний центр педіатрії розвитку, «Кривошия у новонароджених, лікування», [електронний ресурс] - <https://osoblyvi.com.ua/ua/helpful-info/108-napriam-zdorovia/1068-krivoshiya-u-novonarodzhenikh-likuvannya> (дата звернення: 15.04.2021).