

ПРИМЕНЕНИЕ ФИЗИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ В РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ С ПРОГРЕССИРУЮЩИМИ МЫШЕЧНЫМИ ДИСТРОФИЯМИ

Сахарова Е.В., Конова О.М.

Национальный медицинский исследовательский центр
здоровья детей Минздрава России, Москва, Россия

Ключевые слова: дети; мышечные дистрофии;
реабилитация

Актуальность. Прогрессирующие мышечные дистрофии (ПМД) — наследственные миопатии, которые представляют собой клинически и генетически гетерогенную группу заболеваний и характеризуются мышечной слабостью и нарушением статических и локомоторных функций. В большинстве случаев отмечается прогрессирующее течение с последующей инвалидизацией уже в детском возрасте. В связи с этим актуально изучение вопросов реабилитации детей с ПМД. Наряду с улучшающейся диагностикой появляется всё больше новых методов лечения, а также физической терапии (различные виды упражнений, растяжки, плавание). В то же время применение физических факторов в комплексной реабилитации этих пациентов остаётся дискуссионным и недостаточно освещено из-за отсутствия доказательной базы. Поэтому нет единых подходов в ведении ПМД реабилитологами, хотя физиотерапевтические методы могут эффективно использоваться для снятия болевого синдрома, коррекции вегетативного состояния и других симптомов.

Цель обзора: поиск информации в медицинских поисковых системах о применении физических факторов в реабилитации пациентов с ПМД. Для этого были использованы отечественные и зарубежные базы данных.

Результаты. Установлено, что в последнее десятилетие появились новые данные по кинезиотейпированию (для фасциации четырёхглавых и передних большеберцовых мышц), вибротерапии, использования систем виртуальной реальности для выполнения физических упражнений у детей с разными видами ПМД. Наряду с относительно новыми методами применяются, в том числе в рамках санаторно-курортного лечения, следующие физиотерапевтические процедуры: грязевые и озокеритовые аппликации; бальнеолечение (сероводородные и хлоридно-натриевые ванны, подводный душ-массаж, душ Виши); рефлексотерапия; электрофорез с различными лекарственными препаратами; галотерапия и др. При составлении программ реабилитации у этих больных важен индивидуальный подход.

Заключение. Для обеспечения безопасности физических факторов и их эффективности у детей с ПМД необходимо проведение качественных исследований с включением определённых физиотерапевтических воздействий.

* * *