

НА ЗАМЕТКУ

В связи с реализацией государственной программы «Доступная среда», стартовавшей в марте 2011 года и организованной Минздравсоцразвития России совместно с другими Министерствами Правительства РФ при участии представителей общероссийских общественных организаций инвалидов, родители детей с диагнозом ДЦП, проживающие на территории Ульяновской области создали программу поддержки семей с детьми с диагнозом ДЦП.

Подробную информацию о программе и другую информацию можно получить на сайте <http://www.solncemarafon.ulgov.ru>

Если ваш ребенок болен и вам нужна поддержка, обращайтесь за помощью в специализированные учреждения:

- ГУЗ «Детская специализированная психоневрологическая больница № 1» г. Ульяновск, б-р Киевский, д. 6а, тел. 51-47-32.
- ГУЗ «Детская специализированная психоневрологическая больница № 2» г. Ульяновск, ул. Корунковой, д. 21, тел. 61-66-92, 61-68-05.
- Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Подсолнух» г. Ульяновск, ул. Герасимова, 9. Тел: 61-18-75, 61-07-50.

ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ О ДЦП



ГУЗ «Ульяновский областной
центр медицинской
профилактики»

ГУЗ Ульяновский областной центр
медицинской профилактики, г. Ульяновск,
ул Спаская, 5, каб. 63. Тел/факс: 41-05-14,
e-mail: ocmp2010@mail.ru, сайт www.ocmp73.ru

Министерство здравоохранения, социального
развития и спорта Ульяновской области
ГУЗ «Ульяновский областной центр
медицинской профилактики»

Ульяновск 2013

ДЕТСКИЙ ЦЕРЕБРАЛЬНЫЙ ПАРАЛИЧ (ДЦП)

– это мультифакторное заболевание, объединяющее группу непрогрессирующих симптомов моторных нарушений. Это значит, что причин для ДЦП множество. Но, вопреки распространенному мнению о роковых случайностях и неотвратимости этого заболевания, большая часть предрасполагающих факторов относится к разряду устранимых. ДЦП очень часто бывает вызван осложненным течением беременности. Это значит, что для развития у ребенка детского церебрального паралича предрасполагающими факторами могут выступать следующие:

- нежеланная и незапланированная беременность, к которой мама не была подготовлена ни морально, ни физически;
- наличие у матери хронических заболеваний и вредных привычек (это, впрочем, в немалой мере относится и к отцу ребенка);
- небрежное отношение матери к своему малышу в период его внутриутробного развития (плохое питание и режим, те же вредные привычки, от которых мама не отказалась в период вынашивания, перенесенные во время беременности инфекционные заболевания и заболевания, передающиеся половым путем).

То есть, с уверенностью можно сказать, что на вероятность развития у малыша ДЦП существенно влияет социальная атмосфера, окружающая маму. Потому что у женщины, которая беременность планировала, подошла к ней здоровой или пролечившейся, у женщины,

которая во время беременности ответственно относилась к своему здоровью, соблюдала режим дня и правильно питалась и находилась под постоянным медицинским наблюдением риск рождения ребенка с ДЦП намного меньше.

Еще один фактор, существенно влияющий на вероятность развития ДЦП – процесс родов. Тяжелые, осложненные роды ставят здоровье малыша под угрозу. Возрастает риск развития ДЦП при многоплодной беременности и преждевременных родах. На тысячу рожденных живых младенцев приходится 2–4 % детей с ДЦП. И эта цифра примерно одинакова для всех развитых стран.

РОДИТЕЛИ, БУДЬТЕ БДИТЕЛЬНЫ!

Поскольку самым ярким проявлением ДЦП все же является нарушение движений и контроля за положением тела в пространстве, поставить этот диагноз с момента рождения ребенка достаточно сложно. Можно только зафиксировать повышенный риск детского церебрального паралича на основании наличия вышеперечисленных факторов риска. Хотя и здесь не все однозначно. Здоровый ребенок имеет определенные врожденные рефлексы – он самостоятельно дышит, сосет и кричит, когда испытывает дискомфорт. У недоношенных детей эти рефлексы могут отсутствовать, но это не всегда означает, что в будущем ребенку будет поставлен диагноз ДЦП. Дело в том, что природой на первом году жизни ребенка заложены так называемые процессы вертикализации и равновесия. Это значит, что младенец начинает держать головку, переворачиваться, садиться, вставать на четвереньки, ползать, стоять с опорой и делать первые шаги.

Все это происходит именно в такой последовательности и в достаточно четко определенные сроки. «Перепрыгнуть» через какой-то из этапов сразу на следующий, пропустить один или два из них нельзя. Поэтому, если ребенок запаздывает на 1–1,5 месяца в развитии определенных навыков, то можно говорить о норме. Но вот если ребенок сильно задерживается в последовательности формирования навыков и сроки между освоением этих навыков очень большие, стоит беспокоиться.

ВНИМАНИЕ И ТЕРПЕНИЕ

Подход к больным ДЦП строго индивидуальный. Успешность адаптации больного ребенка к окружающему миру зависит с одной стороны от медиков (неврологов, психиатров, хирургов-ортопедов, логопедов, дефектологов, инструкторов по лечебной физкультуре), а с другой стороны от родителей. От того, насколько они готовы будут к ежедневной, непрерывной работе со своим малышом.

ПРОФИЛАКТИКА

Оздоровление организма будущей матери, санация очагов хронической инфекции, профилактика острых инфекционных заболеваний во время беременности позволяют предупредить внутриутробное инфицирование. Во время беременности организм женщины не должен подвергаться воздействию неблагоприятных факторов (химических, физических). Особое значение имеет предупреждение гипоксии и токсикозов, лечение анемии беременных.

