

**ОПИСАНИЕ
ИЗОБРЕТЕНИЯ
К ПАТЕНТУ**
(12)

РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ



НАЦИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР
ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ
СОБСТВЕННОСТИ

(19) ВУ (11) 6408

(13) С1

(51)⁷ А 61Н 33/00, 9/00

(54) **СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ ДЕТЕЙ ДО ГОДА С ПЕРИНАТАЛЬНОЙ
ЭНЦЕФАЛОПАТИЕЙ**

(21) Номер заявки: а 19990863

(22) 1999.09.16

(46) 2004.09.30

(71) Заявитель: Учреждение образования
"Гомельский государственный ме-
дицинский университет" (ВУ)

(72) Автор: Чурина Ольга Васильевна (ВУ)

(73) Патентообладатель: Учреждение обра-
зования "Гомельский государственный
медицинский университет" (ВУ)

(57)

Способ лечения детей до года с перинатальной энцефалопатией, включающий меди-
каментозную терапию, ЛФК, массаж и физиолечение, проводимые курсами, **отличаю-
щийся** тем, что начиная с 2-3-недельного и до 3-4-месячного возраста одновременно с
массажем и ЛФК дополнительно проводят гидрокинезотерапию по 5-15 минут при темпе-
ратуре воды 36-37 °С.

(56)

Неврология детского возраста. - Минск, 1990. - С. 84, 85, 139-141.

RU 2071758 С1, 1997.

RU 2070816 С1, 1996.

RU 2089189 С1, 1997.

Изобретение относится к медицине, а именно к неврологии детского возраста, и может
быть использовано для лечения детей с перинатальной энцефалопатией в раннем восста-
новительном периоде.

Известен способ лечения детей до года с перинатальной энцефалопатией, согласно ко-
торому используют медикаментозную терапию в сочетании с ЛФК, массажем и физиоле-
чением, проводимых курсами [1] - прототип.

Недостатком прототипа является низкая эффективность проводимого лечения и дли-
тельность восстановительного периода.

Задача, на решение которой направлено предлагаемое изобретение, заключается в по-
вышении эффективности лечения детей до года с перинатальной энцефалопатией и со-
кращении длительности восстановительного периода.

Задача решается за счет того, что у детей с 2-3-х недельного до 3-4-х месячного воз-
раста одновременно с массажем и ЛФК дополнительно проводят гидрокинезотерапию по
5-15 минут при температуре воды 36-37 °С.

Пример 1.

Больной М.П., возраст 1,5 мес. Поступил с диагнозом перинатальная энцефалопатия,
тяжелая форма, синдром угнетения, приводящая контрактура бедер. Больному было про-

ВУ 6408 С1

ведено комплексное лечение с использованием медикаментов, ЛФК, массажа, гидрокинезотерапии. К 4-х месячному возрасту у больного значительно улучшилось психомоторное развитие по возрасту, неврологический статус без особенностей. В 6-ти месячном возрасте разрешена вакцинация. Начал ходить в возрасте 7,5 месяцев. Наблюдался у невропатолога до года. В возрасте 1 года снят с учета по выздоровлению.

Пример 2.

Больной Р.Н. в возрасте 5 дней поступил с диагнозом перинатальная гипоксически-травматическая энцефалопатия средней тяжести, гипертензионный синдром, острый период. При поступлении в отделение неврологии отмечался повышенный мышечный тонус, оживлены безусловные рефлексы, кисти паретичны, тремор рук, подбородка, физиологическая задержка развития правого тазобедренного сустава. Больному было проведено лечение с использованием медикаментов, ЛФК, массажа, гидрокинезотерапии. При выписке состояние с положительной динамикой: психические реакции по возрасту, восстановились безусловные рефлексы, началось формирование установочных, мышечный тонус снизился, уменьшилась скованность, правый тазобедренный сустав в норме.

Выбор гимнастических упражнений и приемов массажа для детей грудного возраста с перинатальной энцефалопатией, число повторений каждого упражнения, длительность каждого занятия, в целом, зависят не только от возраста ребенка, но и от индивидуальных особенностей его физического и психического развития, от состояния здоровья.

Этот способ повышает эффективность лечения и сокращает длительность восстановительного периода благодаря сочетанному и непрерывному применению гидрокинезотерапии до полного выздоровления, создает возможность исключения медикаментозной терапии.

Источники информации:

1. Неврология детского возраста под общей редакцией Г.Г. Шанько, Е.С. Бондаренко. - Мн.: Вышэйшая школа, 1990. - С. 84-87, 138-141.