



**ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ
СОСТОЯНИЕ СИСТЕМЫ
ДЫХАНИЯ У ДЕТЕЙ С
ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ
ПАРАЛИЧОМ**

АКТУАЛЬНОСТЬ

- Детский церебральный паралич - это тяжелое заболевание головного мозга, проявляющееся в различных психомоторных нарушениях при ведущем двигательном дефекте.
- Важность этой проблемы определяется увеличивающейся распространенностью и социальной значимостью заболевания, влекущего за собой тяжелую инвалидизацию.
- К изучению этой патологии приковано внимание многих ученых не только у нас, но и за рубежом.
- Детский церебральный паралич, как правило, не является наследственным заболеванием.



ЦЕЛЬ РАБОТЫ:

- Изучение функционального состояния системы дыхания у детей с детским церебральным параличом.



ЗАДАЧИ ИССЛЕДОВАНИЯ:

- 1. Изучить этиологию и патогенез детского церебрального паралича по данным литературы.
- 2. Изучить анатомо - физиологические особенности системы дыхания у детей с детским церебральным параличом.
- 3. Оценить уровень развития функционального состояния системы дыхания у детей с детским церебральным параличом младшего школьного возраста.



МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1. Изучение литературы по предмету исследования, с целью изучения патологии;
- 2. Тестирование;
- 3. Методы математической статистики.



ОРГАНИЗАЦИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ

- Принимали участие 4 ребенка: 2 мальчика и 2 девочки младшего школьного возраста, диагноз: ДЦП - спастический тетрапарез.
- Были исследованы следующие показатели: окружность грудной клетки, жизненная емкость легких (ЖЕЛ), пробы Штанге и Генчи.
- Исследование проводилось в зале лечебной физической культуры (ЛФК).



ПОКАЗАТЕЛИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ СИСТЕМЫ ДЫХАНИЯ У ДЕТЕЙ С ДЦП (МАЛЬЧИКИ)

№ п/п	ОГК -на вдохе (в см)	ОГК - на выдохе (в см)	ОГК - пауза (в см)	ЖЕЛ (в мл)	Проба Штанге (в сек)	Проба Генчи (в сек)
1	69	64	65	1400	16	14
2	65	62,5	64	1200	13	11
X ± m	67±1,4	63,25±0,53	64,5±0,35	1300±70,18	14,5±1,05	12,5±1,05
N	72,3	69,7	67,1	2250	От 24	До 20

ПОКАЗАТЕЛИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ СИСТЕМЫ ДЫХАНИЯ У ДЕТЕЙ С ДЦП (ДЕВОЧКИ)

№ п/п	ОГК -на вдохе (в см)	ОГК - на выдохе (в см)	ОГК -в паузе (в см)	Показатели ЖЕЛ (в мл)	Проба Штанге (в сек)	Проба Генчи (в сек)
1	57	52,5	54	1100	10	8
2	58,5	54	57	1400	14	12
X ± m	57,75±0,53	53,25±0,53	55,5±1,05	1250±105,26	12±1,4	10±1,4
N	62,8	59,1	61	1740	От 24	До 20

РЕЗУЛЬТАТЫ

Название теста	Средний результат		Снижение среднего результата по отношению к норме	
	Мальчики	Девочки	Мальчики	Девочки
ОГК	64,5±0,35 см	55,5±1,05 см	7,7 см	7,3 см
ЖЕЛ	1300±70,18 мл	1250±105,26 мл	950 мл	490 мл
Проба Штанге	14,5±1,05 с	12±1,4 с	9,5 с	12 с
Проба Генчи	12,5±1,05 с	10±1,4 с	7,5 с	10 с



Выводы

1. Детский церебральный паралич возникает в результате недоразвития или повреждения мозга в раннем онтогенезе. Чаще всего проявляется в виде двигательных нарушений, которые часто сочетаются с нарушениями в различных функциональных системах организма.

2. Дыхательный центр и структуры отвечающие за движение имеют общую локализацию в головном мозге. Это означает, что при ДЦП возможны нарушения работы дыхательного центра.

3. Значения показателей функциональных проб системы дыхания детей с детским церебральным параличом ниже нормативных показателей.



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

