

СМП»

СПОТ ВУДНО «ЦНО

МАССАЖ ПРИ ПАРАЛИЧЕ ЭРБА

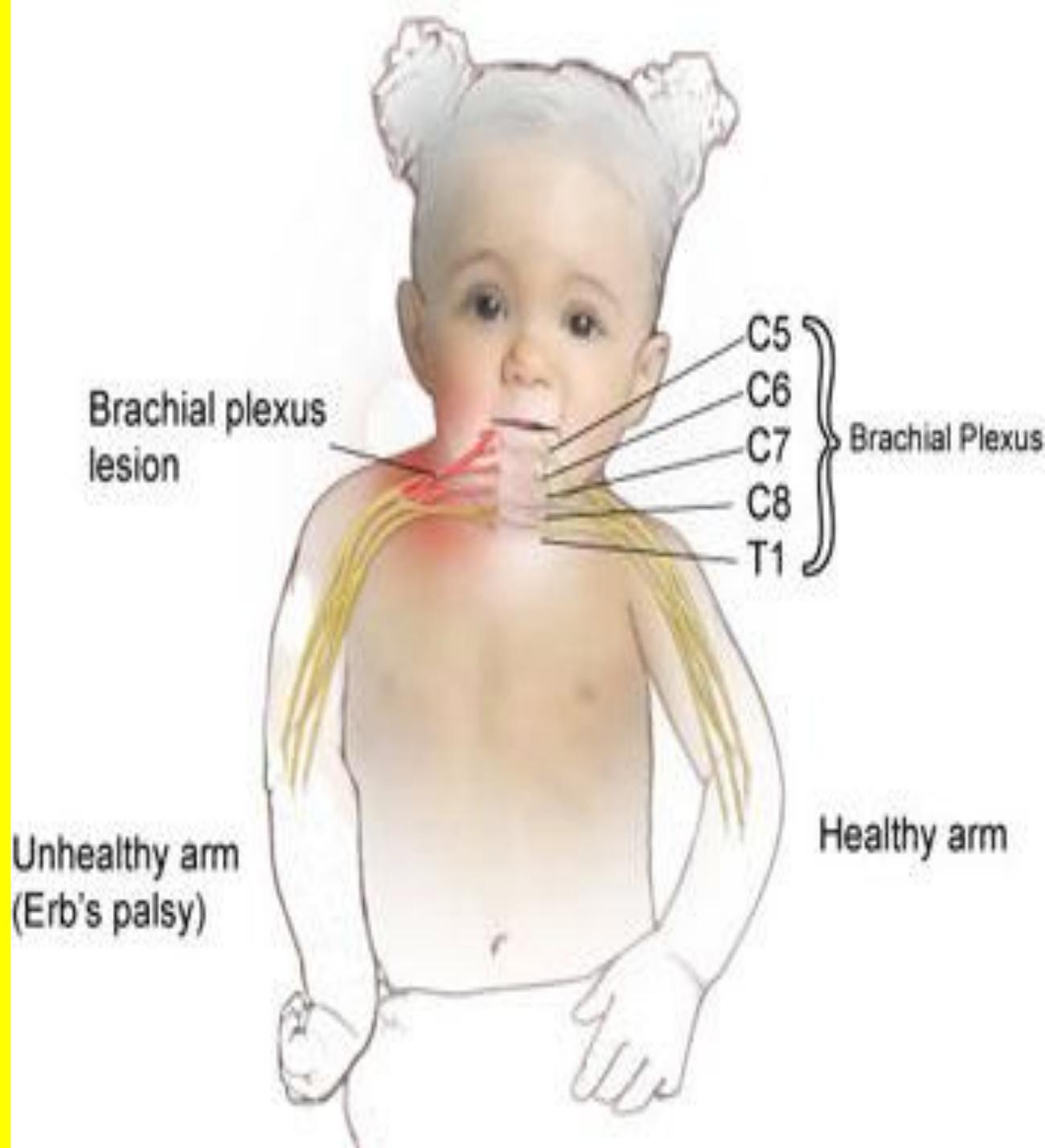
Цикл:

« Массаж- первичная переподготовка»

Преподаватель:

Мороз Людмила Ивановна

Январь 2018г.



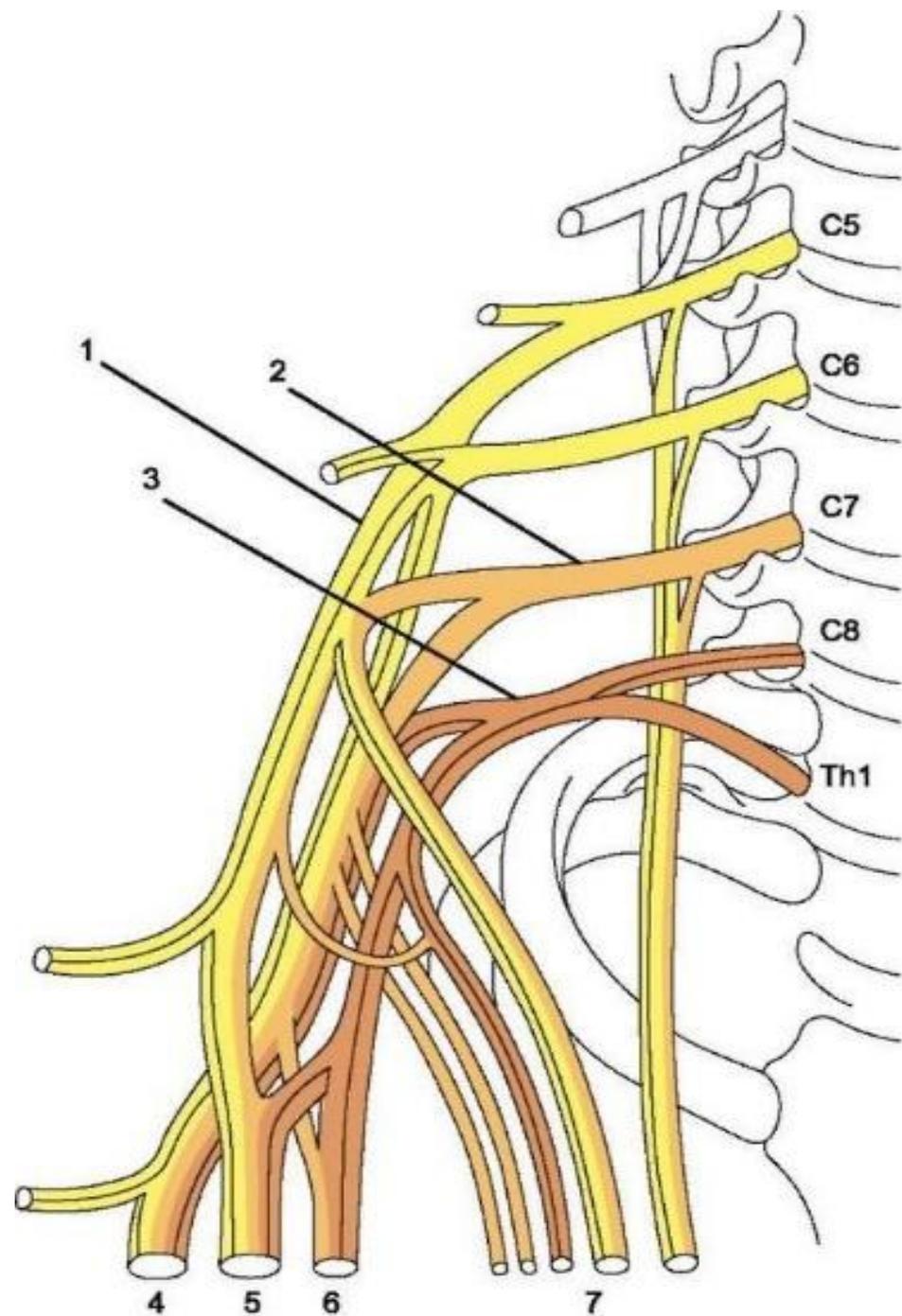


Схема строения плечевого сплетения:

- 1 - верхний первичный ствол;
- 2 - средний первичный ствол;
- 3 - нижний первичный ствол;
- 4 - задний вторичный пучок;
- 5 - латеральный вторичный пучок;
- 6 - медиальный вторичный пучок;
- 7 - короткие ветви плечевого сплетения

Родовые травмы периферической нервной системы

- **Параличи плечевого сплетения (plexus brachialis)**
- **Верхний тип паралича (Дюшена-Эрба):** возникает в результате поражения верхнего первичного пучка плечевого сплетения или шейных корешков, которые начинаются с сегментов C_V - C_{VI} спинного мозга, нарушается функция проксимального отдела верхней конечности
- **Нижний дистальный паралич (Дежерин-Клюмпке):** возникает в результате поражения среднего и нижнего пучков плечевого сплетения или корешков, которые начинаются от C_{VII} - T_I сегментов спинного мозга, нарушается функция дистального отдела руки в результате пареза сгибателей предплечья, кисти, пальцев

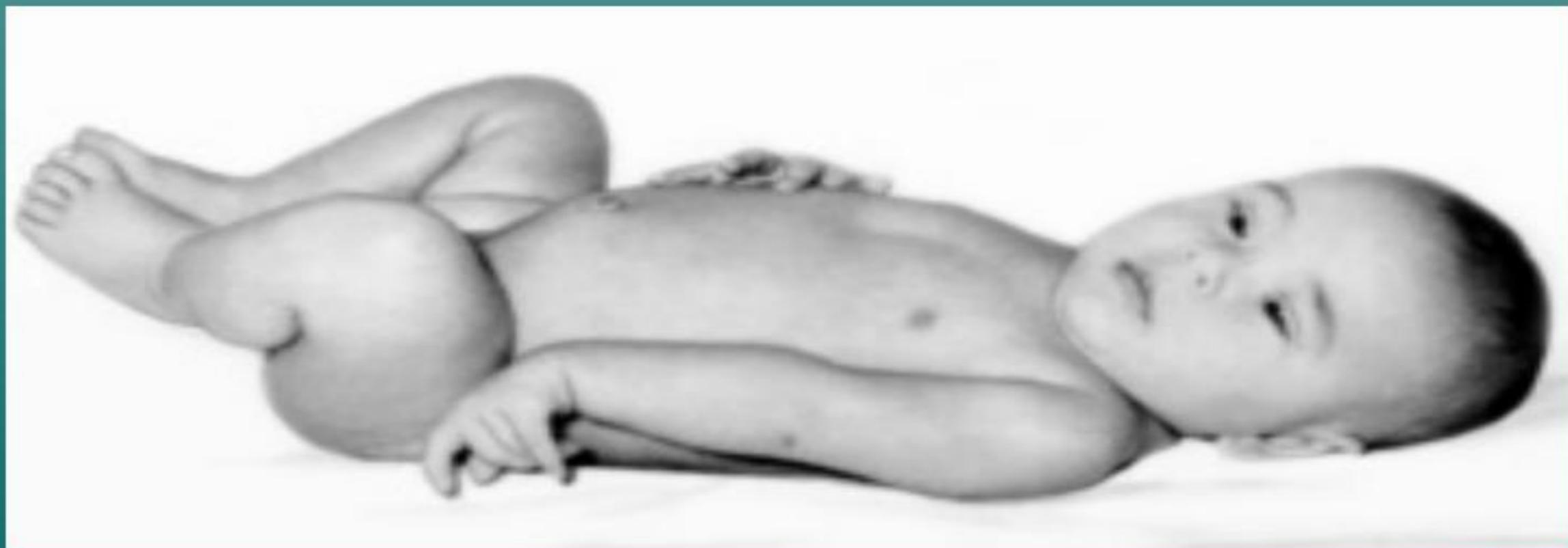
Верхний паралич Эрба - Дюшена

- Повреждение на уровне С5 - С6
- Пораженная конечность вяло висит вдоль туловища, верхняя часть ее повернута внутрь и прижата к туловищу.
- Предплечье слегка пронировано и согнуто в локте
- Ладонь повернута назад и кнаружи. Рука отделена от туловища глубокой и широкой щелью (симптом кукольной руки).
- Кисть и пальцы двигаются, иногда - щелчок в плечевом суставе.
- Часто сочетается с параличом диафрагм. нерва.

Клиника

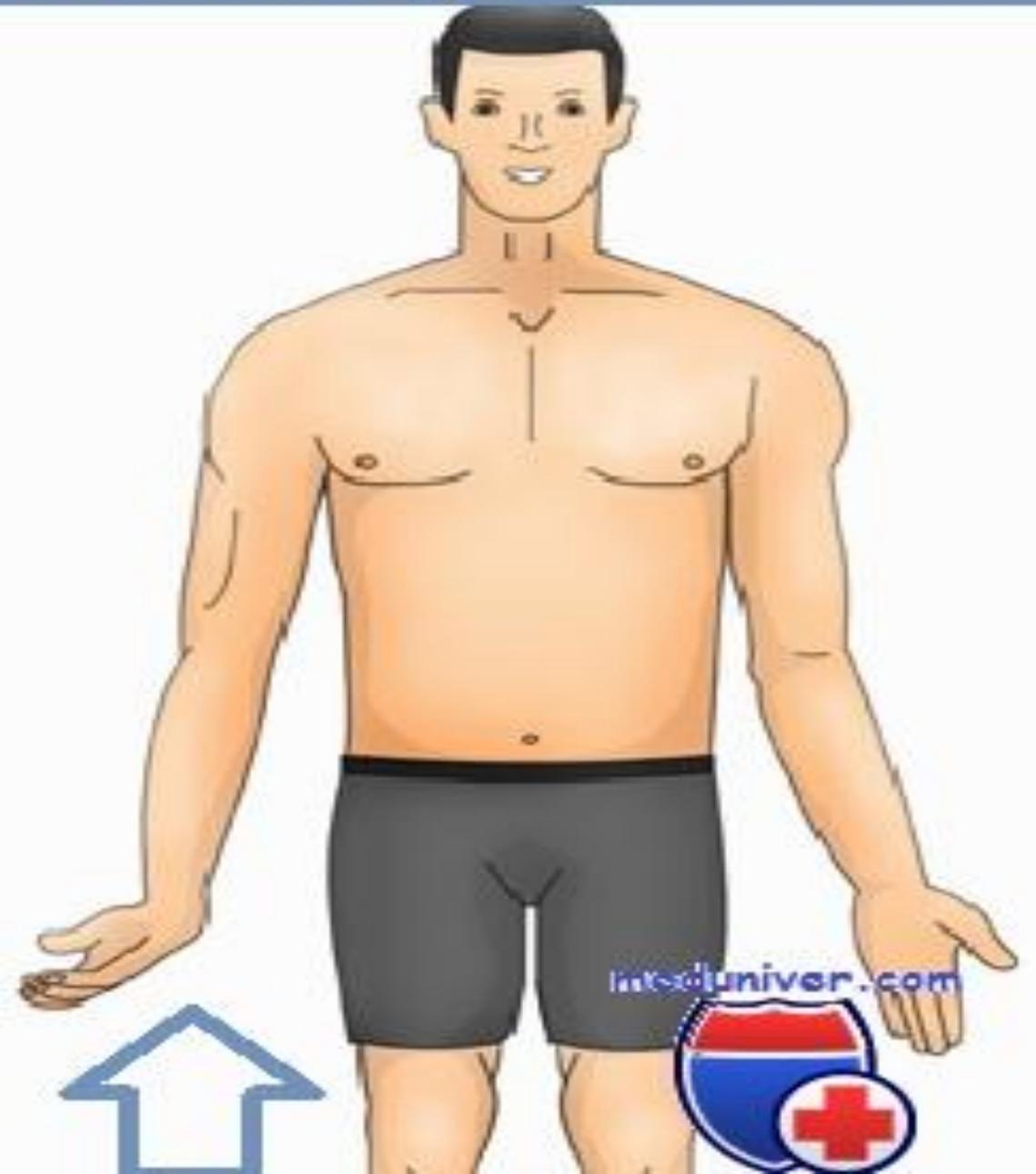
- Верхний паралич Дюшенна-Эрба. Возникает атрофия и паралич проксимальных отделов конечности. Страдает дельтовидная мышца, бицепс, внутренняя плечевая мышца, плечелучевая и короткий супинатор. Руку невозможно отвести и согнуть ее в локтевом суставе. Боли и парестезии возникают по наружному краю плеча и предплечья.

Ребенок с верхним проксимальным типом
пареза плечевого сплетения
(Дюшенна — Эрба)





Синдром Дюшенна-Эрба



**Больной с поражением верхнего ствола
плечевого сплетения (паралич Дюшенна-Эрба)**

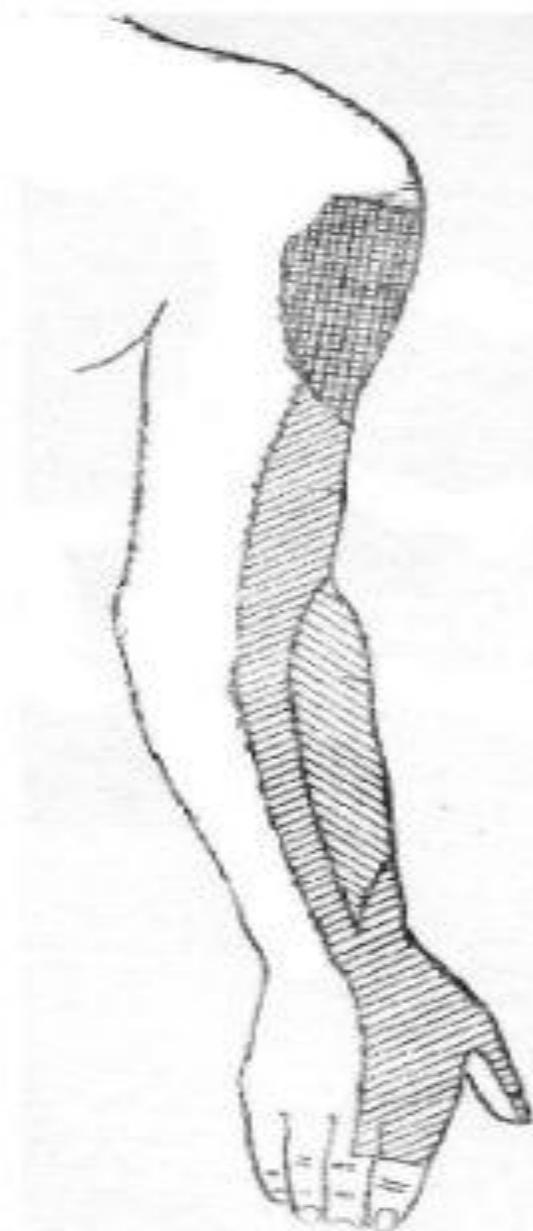


Паралич Эрба-Дюшена

Повреждается верхний ствол плечевого сплетения (корешки C5 и C6).

Больной не может:

- **Отвести руку** от туловища, завести ее за голову и согнуть в локтевом суставе.
- **Расстройства чувствительности** - на задне-наружной поверхности плеча, предплечья, по ладонной и тыльной поверхностям лучевого края кисти и I, II-го пальцев.



Нижний паралич Дежерин - Клюмпке

- Повреждение на уровне $C_7 - Th_1$
- Встречается значительно реже – парализованы мышцы предплечья и кисти.
- Кисть пассивно свисает в виде “тюленьей лапки” или имеет вид “когтистой лапы”.
- Движения в плечевом и локтевом суставах сохранены.
- Отмечается бледность кожи кисти (симптом ишемической перчатки).

- б) **нижний тип паралича** (тип Дежерин-Клюмпке) отмечается при поражении корешков C^{VIII}-D^{II}. Для этого типа поражения характерны те же изменения, что и для предыдущего. Но движения в плечевом суставе возможны, в локтевом ограничены, а в лучезапястном суставе и пальцах — невозможны;
- в) **тотальный тип паралича** возникает при повреждении корешков плечевого сплетения C^V-D^I. При этом рука ребенка неподвижна от плеча и пассивно свисает вниз.

МАССАЖ ПРИ НЕВРАЛГИЯХ И НЕВРИТАХ ПЛЕЧЕВОГО СПЛЕТЕНИЯ

1. МАССАЖ ПАРАВЕРТЕБРАЛЬНЫХ ЗОН(D₆-D₁)-(C₇-C₃)
2. Массаж спины
3. Массаж грудино-ключично-сосцевидных мышц
4. Массаж здоровой руки.
5. Массаж больной руки.
6. Массаж болевых точек в надключичной и подключичной ямке.
7. Массаж по ходу нерва.
8. Массаж в местах выхода

Время-15-20 мин.

Курс 12-15 процедур ч/д или ежедневно.

