Міністерство освіти і науки України
Сумський державний університет
Наукове товариство студентів, аспірантів,
докторантів і молодих вчених СумДУ

ПЕРШИЙ КРОК У НАУКУ

Матеріали
IX студентської конференції
(Суми, 25 лютого 2018 року)

Суми
Сумський державний університет
2018

АЛГОРИТМ ЗАСТОСУВАННЯ КІНЕЗІОТЕЙПУВАННЯ ДЛЯ ДІТЕЙ ІЗ ГЕМІПАРЕЗОМ

Малєганова А. А., *студент*; СумДУ, гр. ФР-501

Світові показники захворюваності на дитячий церебральний параліч (ДЦП) складають в середньому 2,5 на 1 тисячу новонароджених, в Україні – 2,65. Загальна кількість дітей з різними формами ДЦП в Україні перевищує 18 тисяч, 60-80% з них становлять спастичні форми.

Характерною ознакою ДЦП є рухові порушення, дефект яких, в першу чергу визначається патологією м'язового тонусу (тетрапарез, геміпарез), здатністю утримувати статичну та динамічну рівноваги у різних положеннях, виконувати довільні рухи, які необхідні для самообслуговування та оптимальної фізичної активності[3; 4].

Мета роботи: розробити алгоритм застосування кінезіотейпування для дітей з геміпарезом.

Проблемі фізичної терапії дітей із ДЦП присвячені роботи багатьох учених, як вітчизняних, так і закордонних. Розроблені програми фізичної терапії із використанням лікувальної гімнастики, масажу, фізіотерапевтичних процедур тощо, які вирішують питання підвищення рухової активності, фізичного та психічного розвитку, соціальної адаптації дітей з ДЦП й т.д. (Козявкін В.І., 1999; Сахно, Осіпова, 2003; Cotton, 1980; Cotton, Parnwell, 1977).

Нині чільне місце у комплексній фізіотерапії дітей з ДЦП посідає метод кінезіотейпування, який до цього застосовували винятково для лікування та реабілітації професійних спортсменів після травм [1; 2].

Кінезіотейпування – накладання спеціальних еластичних пластирів (кінезіотейпів), що застосовуються для профілактики та природнього прискорення процесу відновлення та реабілітації при різноманітних захворюваннях опорно-рухового апарату та нервової системи.

Мета кінезіотейпуваннння передбачає надання стабільності в м'язах і суглобах, без обмежень діапазону їх рухів.Основний механізм роботи тейпів полягає в моделюванні м'язово-фасціального сегмента, що відбувається завдяки еластичності тейпа і його здатності підтримувати, відновлювати травмовану ділянку, полегшувати лімфодренаж. Особливістю кінезіотейпування є: гіпоалергенність, можливість наклеювати кінезіотейп на 5 днів, зручність у

використанні, багатобарвність кольорів[2].

Алгоритм кінезіотейпування для дітей з геміпарезом:

1. Стимулюючий тейпінг м'язів плечового поясу (мета – стимуляція зовнішньої ротації плеча), натягнення кінезіотейпа варіює від 10 до 45% від максимального.

2. М'язова техніка – стимулюючий тейпінг задньої групи м'язів передпліччя, натягнення кінезіотейпа від максимального варіює в межах 10-25%.

3. М'язова техніка – стимулюючий тейпінг задньої групи м'язів тазового поясу, натягнення кінезіотейпа варіює від максимального в межах 5-40%.

4. Стимулючий тейпінг передньої групи м'язів із натягненням кінезіотейпа 10-35% від максимального в терапевтичній зоні.

5. М'язова техніка для зниження тонусу в литковому м'язі із натягненням кінезіотейпа 25-30% від максимального.

6. Зв'язково-сухожильна корекція на ахіловому сухожиллі з розподілом натягнення кінезіотейпа 25-50% від максимального.

Вважаємо, що дана комбінація кінезіотейпування надасть можливість утримувати корпус дітей у правильному положенні, з'явиться розворот стопи і колін, збільшиться площа опори та з'являться чіткі координаційні рухи верхньою кінцівкою.

1. Касаткин М.С. Основы кинезиотейпирования : учебное пособие / М.С. Касаткин; Е.Е. Ачкасов; О.Б. Добровольский. – М. : Спорт, 2015. – 76 с.
2. Киселев Д. Кинезиотейпинг в лечебной практике неврологии и ортопедии / Д. Киселев. – М. : Медицина – 2015. – 168 с.
3. Клочкова Е.В. Введение в физическую терапию: физическая реабилитация детей с церебральным параличом и другими двигательными нарушениями неврологической природы. – М.: Теревинф, 2014. – 288 с.
4. Реабилитация детей с ДЦП: обзор современных подходов в помощь реабилитационным центрам / Е.В. Семёнова, Е.В. Клочкова, А.Е. Коршикова-Морозова, А.В. Трухачёва, Е.Ю. Заблоцкис. – М.: Лепта Книга, 2018. – 584 с.

Керівник: Ольховик А.В., кандидат наук
з фізичного виховання і спорту