

Опыт применения велосипеда-тренажёра для больных ДЦП

А. В. Дерябин, С. В. Власенко,
М. В. Непейпиво, А. А. Андрианов
г. Евпатория

Цели работы: оптимизировать комплекс в санаторно-курортной реабилитации больных со спастическими формами ДЦП методом поэтапного гипсования.

Методика и методы: под наблюдением с 2001 по 2006 годы находилось 256 больных со спастическими формами ДЦП которым проведено этапное гипсования(ЭГП). После снятия гипсовых повязок в ранний восстановительный период (7-10дней) 92 пациентам назначено занятие на специализированном **велотренажёре**.

Занятие проводились в течение 10-14 дней ежедневно по 20-30 минут в сочетании с традиционным комплексом санаторно-курортного лечения.

Первоначально показаниями для занятий на тренажёрах были: сохраннный интеллект ребёнка, удовлетворительная манипулятивная функция рук. В последующем показания были расширены для более тяжёлых форм ДЦП.

Результаты и их обсуждения: в группе больных занимавшихся на велотренажёре отмечалось снижение длительности и интенсивности болевого синдрома в среднем на 5-7 дней, что позволило приступить в выработке нового двигательного стереотипа на две недели раньше, а у больных с тяжёлыми формами поражения ЦНС(«неходячих») езда на тренажёре способствовала подавлению паралогических синергий, выработке шаговых движений. Самостоятельная езда по открытому пространству способствовала улучшению пространственных представлений ребёнка.

Выводы: применение специального велотренажёра после ЭГП у больных с ДЦП обеспечивает более раннее, безболезненное восстановление объёма движений в суставах конечностей. Езда на велотренажёре значительно уменьшает боязнь самостоятельного передвижения.

❖ *Исследование проводилось не на **Велотренажёре-велосипеде реабилитационном «Ангел-СОЛО»**, но учитывая его конструктивные и технические характеристики, безусловно всё вышеизложенное может быть отнесено к нему в полном объёме.*