

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ



УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель министра
Р.А. Часнойть

200 9 г.

Регистрационный № 140-1108

**МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ
И ПОДРОСТКОВ С СИСТЕМНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ
СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ**

инструкция по применению

(№ охранного документа)

УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ:

ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования»

АВТОРЫ:

доктор медицинских наук, профессор Беляева Л.М.; кандидат медицин-
ских наук, доцент Хрусталева Е.К.; кандидат медицинских наук, доцент
Колупаева Е.А.; кандидат медицинских наук, доцент Герасименко М.А.;
кандидат медицинских наук, доцент Король С.М.; кандидат медицинских
наук, доцент Войтова Е.В.; кандидат медицинских наук Чижевская И.Д.;
кандидат медицинских наук Микульчик Н.В.

Минск 2008

Инструкция предназначена для врачей-реабилитологов, детских кардиологов и ревматологов, врачей-педиатров.

Уровень внедрения: детские кардиологические и ревматологические отделения стационаров, амбулаторно-поликлинические учреждения республики и реабилитационные центры.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, ПРЕПАРАТОВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ

Для применения предлагаемых методик не требуется специального оборудования. Достаточно обычного лабораторно-диагностического оборудования и оснащения детских ревматологических отделений, отделений реабилитации и физиотерапии в стационарах и в поликлиниках.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Системные заболевания соединительной ткани (СЗСТ) в состоянии ремиссии и со средней и минимальной степенью активности.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

Противопоказаний к проведению медицинской реабилитации нет, однако физиотерапевтические процедуры, включенные в разработанный комплекс мероприятий медицинской реабилитации (прежде всего электро- и теплолечение), противопоказаны пациентам с СКВ.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СПОСОБА

Технология медицинской реабилитации включает:

- экспертно-реабилитационную диагностику;
- комплекс мероприятий медицинской реабилитации;
- оценку эффективности проведенной реабилитации.

Экспертно-реабилитационная диагностика больных системными заболеваниями соединительной ткани

Экспертно-реабилитационная диагностика необходима для оценки степени тяжести функциональных расстройств и реабилитационного потенциала пациента, для определения индивидуальной программы медицинской реабилитации каждому пациенту. В зависимости от степени поражения костно-мышечной системы и внутренних органов, а также нарушений двигательной активности пациентам должны быть предложены специально разработанные дифференцированные комплексы реабилитационных мероприятий на стационарном и амбулаторном этапах.

Методы, необходимые для проведения реабилитационно-экспертной диагностики при СЗСТ у детей и подростков

Обязательные:

1. Общий и биохимический анализ крови (общий белок, протеинограмма, глюкоза, креатинин, мочевины, билирубин, АлАТ, АсАТ, электролиты, СРБ, РФ, ЛДГ, КФК, АСЛ-О, сиаловые кислоты, серомукоид, анти-тела к ДНК, кровь на LE-клетки), общий анализ мочи.

2. ЭКГ и доплерэхокардиография.

3. Рентгенография органов грудной клетки и суставов.

4. Spiroграфия.

5. Иммунограмма (В-лимфоциты, Т-лимфоциты и их субпопуляции, иммуноглобулины классов G, A, M, фагоцитарная активность нейтрофилов).

Дополнительные:

1. Исследование липидного спектра крови (общие липиды (ОЛ), общие фосфолипиды (ОФЛ), общий холестерин (ОХС), α -холестерин (α -ХС), триглицериды (ТГ), липопротеины высокой, низкой и очень низкой плотности (ЛПВП, ЛПНП, ЛПОНП)).

2. Исследование функциональной активности щитовидной железы (T_3 , T_3 св., T_4 , T_4 св., ТТГ).

3. Иммунологическое исследование крови (определение цитокинов: фактор некроза опухолей альфа и интерферон-гамма).

4. Психодиагностика.

5. Исследование качества жизни.

Комплекс мероприятий медицинской реабилитации

Комплекс мероприятий медицинской реабилитации осуществляется в соответствии с приложением 1 и 2, в которых представлены конкретные методы медицинской реабилитации с указанием продолжительности их проведения, оценки оптимального периода болезни для их назначения, определения количества процедур на курс реабилитации.

Для каждой категории больных определен свой комплекс мероприятий с указанием общей продолжительности проведения, количества процедур на курс, на основе чего можно составить индивидуальную программу медицинской реабилитации на стационарном или амбулаторном этапах медицинской помощи.

В программу медицинской реабилитации включены различные мероприятия: физическая (лечебная физкультура (ЛФК) и комплексы упражнений лечебной гимнастики (ЛГ)), психическая реабилитация, физиотерапевтические процедуры; ревмоортопедия. На реабилитационном этапе в протокол ведения больных включен также блок необходимых медикаментозных средств, включающий базисную и симптоматическую терапию. При необходимости назначается лечение в соответствии с протоколами и стандартами диагностики и лечения больных системными заболеваниями соединительной ткани.

Критерии оценки эффективности лечения и медицинской реабилитации детей и подростков с системными заболеваниями соединительной ткани

Результаты лечения и реабилитации оценивали по педиатрическим критериям Американской Коллегии Ревматологов (снижение на 30, 50 и 70% показателей субъективной оценки боли и болезни по визуальной аналоговой шкале – ВАШ, СНАQ, числа активных суставов, суставов с нарушенными функциями и СОЭ), а также по индексу активности DAS (disease activity score) на основании указаний Европейской лиги ревматологов.

ВАШ представляется в виде горизонтальной линии длиной 100 мм, отражающей спектр интенсивности боли, противоположные концы которой соответствуют понятиям «нет боли» и «боль настолько сильная, насколько это можно себе представить». Пациенту необходимо отметить точку на данной линии, соответствующую уровню его боли. Соотнесение в дальнейшем данной точки с миллиметровой разметкой линейки дает цифровое выражение интенсивности боли.

Опросник оценки здоровья ребенка – Child Health Assessment Questionnaire (СНАQ) представлен в приложении 3.

Индекс активности вычислялся по формуле: $DAS = 0,56 \times (\text{число болезненных суставов}) + 0,28 \times (\text{число припухших суставов}) + 0,70 \times \ln \text{СОЭ} + 0,014 \times (\text{оценка больным состояния здоровья по ВАШ})$, где \ln – натуральный логарифм.

Клинические критерии:

1. Клинико-лабораторная ремиссия (полная, неполная) с продолжительностью не менее 3 месяцев.
2. Снижение потребности в медикаментозной терапии (дозы, кратность приема).
3. Устойчивая компенсация со стороны пораженных органов и систем.
4. Предупреждение осложнений основного заболевания и побочного действия лекарств.

Функциональные критерии:

1. Увеличения амплитуды движения в пораженных суставах на 30-60⁰ у пациентов с ЮРА и СС.

2. Увеличение силы мышц на 30-40%.
3. Восстановление функции опорно-двигательного аппарата, снижение функционального класса и повышение способности к самообслуживанию и физической работоспособности пациентов.

Психологические критерии:

1. Нормализация поведенческих реакций и психо-эмоционального состояния в целом.

Социально-экономические критерии:

1. Улучшение качества жизни.
2. Сокращение сроков стационарного лечения при каждом эпизоде обострения болезни.

Приложение 1

Комплекс мероприятий медицинской реабилитации детей и подростков с системными заболеваниями соединительной ткани на стационарном этапе

Наименование нозологических форм заболеваний	Шифр по МКБ-10	Мероприятия медицинской реабилитации		
		перечень мероприятий	количество процедур на курс	количество курсов в год
1		2	3	4
<i>Ювенильный ревматоидный артрит (ЮРА)</i>	Класс XIII M 08.2 M 08.3	<p>Мероприятия физической реабилитации начинаются после купирования обострения заболевания:</p> <p>ЛФК: Лечение положением. Обучение правильному функциональному стереотипу. Упражнения в расслаблении мышц в облегчающих исходных положениях, в остром периоде лёжа на спине, реже сидя на стуле (кровати). Занятия лечебной гимнастикой (ЛГ) под контролем инструктора ЛФК, гимнастика дополняется упражнениями с отдельными предметами. Массаж мышц вокруг места поражения. Гидрокинезотерапия. Трудотерапия (лепка из теплого парафина, плетение, вязание).</p> <p>Физиотерапевтическое лечение (ФТЛ): – при поражении крупных и средних суставов:</p>	индивидуально 10 10-15 7-10 10 10	1-2 1-2 1-2 1-2 1-2 1-2

	<p>ПеМП (переменное магнитное поле) на суставы.</p> <p>ИК-лазер (инфракрасный лазер).</p> <p>– при поражении суставов кистей и стоп:</p> <p>Ультразвук через воду.</p> <p>Парафиновые аппликации.</p> <p>– при наличии контрактур и нарушения функции суставов:</p> <p>ИК-лазер в сочетании с электрофорезом лидазы.</p> <p>Методы психологической реабилитации:</p> <p>Индивидуальная психотерапия и психокоррекция (эмоционально-психологическая поддержка больного лечащим врачом, коррекция масштаба переживаний, повышение системы самооценки, создание мотивации к активной реабилитации, разъяснение возможностей реабилитации).</p> <p>Групповая психотерапия (по показаниям).</p> <p>Игровая терапия (по показаниям).</p> <p>Сказкотерапия (по показаниям).</p> <p>Арттерапия (рисунок, лепка, создание масок, танец и т.д.) (по показаниям).</p> <p>Семейная психотерапия (по показаниям).</p> <p>Базисная и другая медикаментозная терапия назначается в соответствии с принятыми протоколами лечения ЮРА.</p> <p><u>Артроскопия</u> (диагностическая, лечебная)</p>	<p>10-15</p> <p>10-15</p> <p>10</p> <p>10</p> <p>10-15</p> <p>не менее 10</p> <p>по показаниям</p>	<p>1-2</p> <p>1-2</p> <p>1-2</p> <p>1-2</p> <p>1-2</p>
--	--	--	--

Ювенильная склеродермия (системный склероз)	Класс XIII М 34.0- 34.9	Мероприятия физической реабилитации после снятия обострения заболевания:		
		ЛФК:		
		Занятия ЛГ под контролем инструктора ЛФК, гимнастика дополняется упражнениями с отдельными предметами.	10-15	1-2
		Массаж околоуставных мышц.	7-10	1-2
		Гидрокинезотерапия.	10	1-2
		Трудотерапия (лепка, вышивание, плетение, вязание, рисование)	10	1-2
		ФТЛ:		
		– <i>на очаги поражения кожи:</i>		
		Гелий-неоновый лазер.	10-15	1-2
		Электрофорез с лидазой.	10-15	1-2
– <i>при новых поражениях кожи:</i>				
Криотерапия на очаги (криопакеты или от аппарата Крио ДЖЕТ).	10	1-2		
– <i>при рубцовых изменениях кожи:</i>				
Мази (контрактубекс, куриозин, актовегин, троксевазин и др.) в сочетании с ультразвуком.	10-15	1-2		
– <i>при поражении суставов:</i>				
Парафинотерапия (салфетно-аппликационный способ).	10	1-2		
Методы психологической реабилитации:				
Индивидуальная психотерапия и психокоррекция (эмоционально-психологическая поддержка больно-	не менее 10	1-2		

	<p>го лечащим врачом, коррекция масштаба переживаний, повышение системы самооценки, создание мотивации к активной реабилитации, разъяснение возможностей реабилитации).</p> <p>Групповая психотерапия. Игровая терапия. Сказкотерапия. Арттерапия. Семейная психотерапия.</p> <p>Базисная и другая медикаментозная терапия назначается в соответствии с принятыми протоколами лечения СС.</p>	<p>по показаниям по показаниям по показаниям по показаниям по показаниям</p>	
--	--	--	--

	<ul style="list-style-type: none"> • озокеритотерапия – салфетно-аппликационный метод на суставы или • парафинотерапия – салфетно-аппликационный метод на суставы. 		
	<p>ПеМП (низкочастотная магнитотерапия) на суставы.</p> <p>– <i>при поражении суставов кистей и стоп:</i></p>	10	2-3
	<p>Ультразвук (УЗ) через воду на пораженные суставы.</p>	10	2-3
	<p>Парафиновые аппликации на пораженные суставы.</p> <p>– <i>при гипотрофии околосуставных мышц:</i></p>	10	2-3
	<p>Электростимуляция мышц – амплипульстерапия (СМТ)</p> <p>– <i>при наличии контрактур и нарушении функции суставов:</i></p>	10-15	2-3
	<p>ИК-лазер в сочетании с электрофорезом лидазы</p> <p>Ревмоортопедия (ортезирование, манжеточное вытяжение конечности, корригирующий комплекс с использованием циркулярной гипсовой повязки при сгибательных контрактурах в коленных и тазобедренных суставах, лонгеты, стельки, шины).</p>	по показаниям	
	<p>Методы психологической реабилитации:</p> <p>Индивидуальная психотерапия и психокоррекция (эмоционально-психологическая поддержка больного лечащим врачом, коррекция масштаба переживаний, повышение системы самооценки, создание мотивации к активной реабилитации, разъяснение возможностей реабилитации).</p>	не менее 10	2-3
		по показаниям	

		<p>Групповая психотерапия. Игровая терапия. Сказкотерапия. Арттерапия. Семейная психотерапия. Базисная медикаментозная терапия по рекомендации стационара в соответствии с принятыми протоколами лечения ЮРА.</p>	<p>по показаниям по показаниям по показаниям по показаниям</p>	
<p>Системная красная волчанка (СКВ) (при поражении опорно-двигательного аппарата)</p>	<p>Класс XIII М 32.0-32.9</p>	<p>Мероприятия физической реабилитации в период ремиссии: ЛФК: Занятия ЛГ под контролем инструктора ЛФК. Массаж околоуставных мышц. Гидрокинезотерапия. Трудотерапия (лепка из теплого парафина, плетение, вязание). ФТЛ: Ультразвук через воду на пораженные суставы. Парафиновые аппликации на пораженные суставы. Методы психологической реабилитации: Индивидуальная психотерапия и психокоррекция (эмоционально-психологическая поддержка больного лечащим врачом, коррекция масштаба переживаний, повышение системы самооценки, создание мотивации к активной реабилитации, разъяснение возможностей реабилитации). Групповая психотерапия.</p>	<p>15-20 10-15 10 10-15 10 10 не менее 10 по показаниям</p>	<p>2-3 2-3 2-3 2-3 2-3 2-3 2-3</p>

		Игровая терапия. Сказкотерапия. Арттерапия. Семейная психотерапия. Базисная медикаментозная терапия по рекомендации стационара в соответствии с принятыми протоколами лечения СКВ.	по показаниям по показаниям по показаниям по показаниям	
Ювенильная склеродермия (системный склероз)	Класс XIII М 34.0-34.9	Мероприятия физической реабилитации в период ремиссии и при минимальной степени активности: ЛФК: Занятия ЛГ под контролем инструктора ЛФК. Массаж околоуставных мышц. Гидрокинезотерапия. Трудотерапия (лепка из теплого парафина, плетение, вязание). ФТЛ: Электрофорез с лидазой на очаги поражения кожи. Втирание мази (одна из перечисленных: троксевазин, куриозин, актовегин, контрактубекс) в сочетании с ультразвуком. He-Ne-лазер (гелий-неоновый лазер) на очаги поражения кожи. – при развитии контрактур и поражении суставов: Электростимуляция мышц (амплипульстерапия). Парафинотерапия (салфетно-аппликационный спо-	15-20 10-15 10 10-15 10-15 10-15 10-15 10-15	2-3 2-3 2-3 2-3 2-3 2-3 2-3 2-3

ОПРОСНЫЙ ЛИСТ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА (СНАQ)

В этой части мы хотим получить информацию о том, как болезнь Вашего ребенка влияет на его/ее приспособленность к жизни. Вы можете дать любые замечания на оборотной стороне этой страницы. Отвечая на вопросы, Вы должны отметить один ответ, который наиболее полно отражает физические возможности ребенка (среднее состояние в течение всего дня) **ЗА ПОСЛЕДНИЮ НЕДЕЛЮ. ИМЕЙТЕ В ВИДУ ТОЛЬКО ТЕ ПРОБЛЕМЫ, КОТОРЫЕ ОБУСЛОВЛЕННЫ БОЛЕЗНЬЮ.** Если ребенок из-за возраста не может выполнить какую либо из функций, применяется термин “Нельзя оценить”. **Например, если Ваш ребенок из-за возраста с трудом выполняет некоторые функции или не может вовсе их выполнить, но это не связано с его болезнью, используйте термин “НЕЛЬЗЯ оценить”.**

Можете ли Вы?	Без затруднений	Умеренные затруднения	Серьезные трудности	Не может выполнить	Нельзя оценить
I. ОДЕВАНИЕ И ТУАЛЕТ					
Может ли Ваш ребенок:					
Одеться, включая завязывание шнурков и застёгивание пуговиц?					
Вымыть шампунем свои волосы?					
Снять носки?					
Подстричь ногти?					
II. ПОДЪЕМ					
Может ли Ваш ребенок:					
Встать с низкого кресла или пола?					
Лечь и встать с постели либо встать в детской кроватке?					
III. ЕДА					
Может ли Ваш ребенок:					
Порезать кусок мяса?					
Поднести ко рту чашку или стакан?					
Открыть новую коробку с кукурузными хлопьями?					
IV. ХОДЬБА					
Может ли Ваш ребенок:					
Ходить вне дома по ровной земле?					
Подняться на 5 ступеней?					

Укажите, какие ПРИСПОСОБЛЕНИЯ использует Ваш ребенок, выполняя указанные функции:

Трость_____Ходилки_____Костыли_____Инвалидное кресло_____При одевании (пуговичный крючок, крючок для молнии, обувной рожок с длинной ручкой и т.д.)_____Толстый карандаш или специальные приспособления_____Специальное или возвышенное кресло_____Другие (Уточните:_____)

Укажите, при каких ежедневных действиях ребенка ему требуется ИЗ-ЗА БОЛЕЗНИ дополнительная помощь других лиц:

Одевание и Туалет_____Подъем_____Еда_____Ходьба

Можете ли Вы?	Без затруднений	Умеренные затруднения	Серьезные трудности	Не может выполнить	Нельзя оценить
V. ГИГИЕНА					
Может ли Ваш ребенок:					
Вымыть и вытереть всё тело?					
Войти и выйти из ванны?					
Сесть и встать с унитаза или горшка?					
Чистить зубы?					
Причесаться?					
VI. ДОСТАТЬ ЧТО-ЛИБО					
Может ли Ваш ребенок:					
Взять на уровне головы и опустить вниз тяжелую вещь (большую игру, книги)?					
Нагнуться и поднять с пола одежду или лист бумаги?					
Надеть свитер через голову?					
Повернув шею, посмотреть назад?					
VII. СЖАТИЕ					
Может ли Ваш ребенок:					
Писать ручкой/карандашом?					
Открыть дверь автомобиля?					
Открыть ранее вскрытую банку?					
Открыть и закрыть водопроводный кран?					
Отворить дверь, предва-					

рительно повернув дверную ручку?					
VIII. ФУНКЦИИ					
Может ли Ваш ребенок:					
Выполнить поручения вне дома, ходить в магазин?					
Войти и выйти из машины, детской машины, школьного автобуса?					
Ездить на велосипеде?					
Выполнять работу по дому (мыть посуду, выносить мусор, пылесосить, работать во дворе, убирать постель и комнату)?					
Бегать и играть?					

Укажите ПРИСПОСОБЛЕНИЯ, необходимые ребенку при выполнении следующих функций:

Приподнятое сидение унитаза

Специальное сидение в ванной

Консервный нож (если банка уже вскрыта)

Специальная перекладина в ванной комнате

Предметы с длинной ручкой, чтобы что-либо достать?

Предметы с длинной ручкой для мытья в ванной?

Укажите повседневные функции, при выполнении которых ребенок ИЗ-ЗА БОЛЕЗНИ нуждается в дополнительной помощи других лиц:

Гигиена

Для того, чтобы что-нибудь достать

Сжатие и открывание предметов

Выполнение поручений и работа по дому

БОЛЬ: кроме того, мы хотели бы уточнить сопровождается ли болезнь Вашего ребенка болью или нет?

Если “да”, оцените, какую боль испытывал Ваш ребенок ЗА ПОСЛЕДНЮЮ НЕДЕЛЮ?

Дайте оценку боли Вашего ребенка, отмечая ее на специальной линии

Без боли 0 _____ 100 Очень сильная
боль

ФИНАЛЬНАЯ ОЦЕНКА: Учитывая все негативные стороны болезни, дайте общую оценку состояния здоровья Вашего ребенка, отмечая это на специальной линии.

Очень хорошее 0 _____ 100 Очень плохое