

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ



УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра

Ю.Л.Горбич

« 02 » 04 2025 г.

Регистрационный № 016-0525

**МЕТОД МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ
С ПОСТКОВИДНЫМ СИНДРОМОМ**
(инструкция по применению)

ОРГАНИЗАЦИИ-РАЗРАБОТЧИКИ: учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет», учреждение
здравоохранение «Минский городской центр медицинской реабилитации
детей с психоневрологическими заболеваниями»

АВТОРЫ: д.м.н., профессор Шалькевич Л.В., к.м.н., доцент
Жевнеронок И.В., Костеневич М.М., Яковлев А.Н.

Минск, 2025

В настоящей инструкции по применению (далее – инструкция) изложен метод медицинской реабилитации детей с постковидным синдромом, который может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на медицинскую реабилитацию пациентов.

Инструкция предназначена для врачей-реабилитологов, врачей-детских неврологов, врачей-неврологов и других врачей-специалистов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь детям с постковидным синдромом, в стационарных и (или) амбулаторных условиях, и (или) в условиях отделения дневного пребывания.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ МЕТОДА

Постковидный синдром U09.9 в виде:

нарушения засыпания и поддержания сна [бессонница] G47.0 и (или);

нарушения в виде повышенной сонливости [гиперсомния] G47.1 и (или);

синдром утомляемости после перенесенной вирусной болезни (G93.3) и (или);

другой уточненный синдром головной боли G44.8.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ МЕТОДА

Общие медицинские противопоказания для проведения медицинской реабилитации, медицинской абилитации пациентам в возрасте до 18 лет, согласно приложению 4 к приказу Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 31.12.2024 № 1735.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ, РЕАГЕНТОВ, ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ

Табель оснащения медицинскими изделиями и иными изделиями кабинетов, отделений для проведения мероприятий медицинской

реабилитации согласно приложению 4 к Инструкции о порядке организации и проведения медицинской реабилитации, медицинской реабилитации в амбулаторных, стационарных условиях, вне организаций здравоохранения, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 01.09.2022 № 1141.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ПРИМЕНЕНИЯ МЕТОДА

Метод предполагает последовательное выполнение действий:

1. Оценка реабилитационного потенциала (далее – РП) проводится по следующим клинико-функциональным показателям (головная боль, нарушения сна, астенические нарушения) согласно приложению 1 к настоящей инструкции:

2. Разработка плана медицинской реабилитации в соответствии с РП пациента и мероприятиями согласно приложению 2 к настоящей инструкции.

2.1 при наличии разных значений РП в отношении соответствующих клинико-функциональных показателей подбор реабилитационных мероприятий осуществляется по клинико-функциональному показателю с более низким уровнем РП;

2.2 при наличии одинаковых значений РП для нескольких клинико-функциональных показателей подбор комплекса реабилитационных мероприятий осуществляется с понижением РП на одну степень.

2.3 при наличии одинаковых значений РП для 2-х клинико-функциональных показателей и более низкого для третьего клинико-функционального показателя подбор реабилитационных мероприятий осуществляется по более низкому из них.

3. Контроль эффективности

Оценка эффективности проведенных мероприятий медицинской реабилитации проводится на основании повторной оценки клинико-

функциональных показателей согласно критериям в соответствии с приложением 1 к настоящей инструкции.

В случае сохранения 3-х клинико-функциональных показателей повторить метод медицинской реабилитации через 12 месяцев, в случае сохранения 2-х клинико-функциональных показателей повторить метод медицинской реабилитации через 6 месяцев.

**ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК
ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ МЕТОДА, ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ**

Отсутствуют при выполнении технологии, соблюдении медицинских показаний и медицинских противопоказаний.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1
к инструкции по применению
«Метод медицинской
реабилитации детей с
постковидным синдромом»

Критерии оценки реабилитационного потенциала
у детей с постковидным синдромом

Клинико-функциональный показатель	Реабилитационный потенциал		
	высокий	средний	низкий
Головная боль:			
- Частота	от 1 до 4 раз в месяц;	от 1 до 3 раз в неделю	каждый день или почти каждый день
- Продолжительность	0-6 часов	6-48 часов	Более 3-х суток
- Сила (оценка по ВАШ, баллы)	1-4	5-8	9-10
Состояние после приступов	Отсутствует либо менее 30 минут	30 минут - 2 часа	Более 3 часов
Купирование приступа головной боли	Не требуется либо сон, отдых	Нестероидные противовоспалительные лекарственные препараты 1-3 раза в неделю	Необходим прием трициклических антидепрессантов
Нарушения сна:			
- Беспокойный сон	Пробуждение не более 1 раза за ночь, не чаще 3-х раз в неделю	Пробуждение не более 2-4-х раз за ночь, не чаще 5-6 раз в неделю	Постоянные пробуждения каждый час ежедневно
- Трудности засыпания	Засыпает не более 20-40 минут	Засыпает не более 60-90 минут	Засыпает более 1,5 часов
- Ночные страхи, кошмары	Отсутствие или единичные ночные страхи, спровоцированные стрессовой ситуацией 1 раз в неделю, не чаще 2-х раз в месяц	2-5 раз в неделю, на протяжении 1-1,5 месяца	Ежедневные страхи/кошмары на протяжении 2-х и более месяцев
Астенические нарушения:			
- нарушения памяти - снижение концентрации - усталость умственная и(или) физическая	В целом нарушения способности к ведущей возрастной деятельности нет либо легкое нарушение	Умеренно выраженное нарушение способности к ведущей возрастной деятельности, требующее дополнительных мер	Выраженное нарушение способности к ведущей возрастной деятельности.

<p>- гипергидроз - эмоциональная лабильность) изолировано или в различных сочетаниях</p>	<p>способности к ведущей возрастной деятельности, требующее дополнительных мер педагогического, психологического воздействия, периодической коррекции лекарственными препаратами; и (или) Сумма баллов 20-40 по шкале MFI-20; и (или) Количество баллов 7-9 по опроснику для диагностики астении И.К.Шаца</p>	<p>педагогического, психологического воздействия, сложных схем лечения лекарственными препаратами, использования технических и иных вспомогательных средств, посещения специализированных детских коллективов и индивидуального подхода к процессу воспитания или обучения; и (или) Сумма баллов 41-80 по шкале MFI-20; и (или) Количество баллов 10-12 по опроснику для диагностики астении И.К.Шаца</p>	<p>утрата способности или возможности осуществления ее в специальных условиях; и (или) Сумма баллов 81 - 100 по шкале MFI-20; и (или) Количество баллов 13-18 по опроснику для диагностики астении И.К.Шаца</p>
--	---	---	---

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

к инструкции по применению «Метод медицинской реабилитации детей с постковидным синдромом»

Мероприятия медицинской реабилитации детей с постковидным синдромом

РП	Мероприятия медицинской реабилитации	
	перечень мероприятий	продолжительность, количество в течение курса
1	2	3
Высокий РП	Мероприятия психотерапии	30-40 минут, № 8-10
	1. Психотерапия групповая включая: выработку установки на активное участие в реабилитационном процессе	
	Активная кинезотерапия	40-45 минут, № 8-10
	1. Лечебная физическая культура (групповая), комплекс, включающий следующие упражнения: 1.1. общеразвивающие симметричные упражнения для мышц туловища, верхних и нижних конечностей 1.2. дыхательные упражнения	
2. Гидрокинезотерапия (вид решается индивидуально): 2.1. лечебная гимнастика в воде 2.2. плавание (плавание на груди и спине)	30-40 минут, № 8-10	
Пассивная кинезиотерапия: 1. Массаж шейно-воротниковой зоны (не более 1-го вида на курс) 1.1. классический 1.2. вибромассаж 1.3. аквамассаж	30 минут, № 8-10	
Средний РП	Мероприятия психотерапии 1. Психотерапия групповая (индивидуальная), включая: 1.1. активизацию личностных и средовых ресурсов 1.2. обучение эффективным способам преодоления тревожности	30-40 минут, № 8-10

	<p>1.3. выработка установки на активное участие в реабилитационном процессе</p> <p>1.4. релаксационные методы (методики)</p> <p>Активная кинезотерапия</p> <p>1. Лечебная физическая культура (групповая) включающая следующие упражнения:</p> <p>1.1. общеразвивающие симметричные упражнения для мышц туловища, верхних и нижних конечностей</p> <p>1.2. дыхательные упражнения</p> <p>1.3. упражнения со спортивными снарядами (палки, мячи)</p> <p>2. Лечебная гимнастика в воде</p> <p>3. Плавание (плавание на груди и спине с работой конечностей)</p> <p>Пассивная кинезиотерапия:</p> <p>1. Массаж шейно-воротниковой зоны (не более 1-го вида на курс)</p> <p>1.1. классический</p> <p>1.2. вибромассаж</p> <p>1.3. аквамассаж</p> <p>Физиотерапия (не более 3-х видов процедур в течение курса)</p> <p>1. магнитотерапия</p> <p>2. электротерапия</p> <p>2.1. дарсонвализация волосистой части головы, воротниковой зоны</p> <p>2.2. электросон или суперэлектросон (с магнием, глутаминовой кислотой)</p> <p>2.3. синусоидально модулированный ток паравертебрально в области шейно-грудного отдела позвоночника</p> <p>2.4 электрофорез с лекарственным препаратом (глутаминовая кислота, аминалон, фенибут) на воротниковую зону</p> <p>3. светотерапия (поляризованный свет)</p> <p>4. гидротерапия</p> <p>4.1. хвойные ванны</p> <p>4.2. ароматические ванны</p> <p>4.3. валериановые ванны</p>	<p>40-45 минут, № 8-10</p> <p>30-45 минут, № 8-10</p> <p>30-45 минут, № 8-10</p> <p>30 минут, № 8-10</p> <p>индивидуально, № 8-10</p>
Низкий РП	<p>Мероприятия психотерапии</p> <p>1. Психотерапия групповая (индивидуальная), включая:</p> <p>1.1. активизацию личностных и средовых ресурсов</p> <p>1.2. обучение эффективным способам преодоления тревожности</p>	<p>30-40 минут, № 8-10</p>

	<p>1.3. формирование чувства уверенности, безопасности, повышения самооценки 1.4. выработка установки на активное участие в реабилитационном процессе 1.5. релаксационные методы (методики) 1.6. музыкотерапия, арт-терапия 1.7. когнитивный тренинг 1.8. когнитивно-поведенческая терапия Активная кинезиотерапия 1. Лечебная физическая культура, включающая следующие упражнения: 1.1. общеразвивающие симметричные упражнения для мышц туловища, верхних и нижних конечностей 1.2. дыхательные упражнения 1.3. на баланс и равновесие 1.4. упражнения со спортивными снарядами (палки, мячи) 2. лечебная гимнастика в воде 3. плавание (плавание на груди и спине) Пассивная кинезиотерапия: 1. массаж шейно-воротниковой зоны (не более 1-го вида на курс) 1.1. классический 1.2. механомассаж 1.3. вибромассаж 1.4. аквамассаж Физиотерапия (не более 3-х видов процедур в течение курса) 1. магнитотерапия (транскраниальная магнитная стимуляция) 2. электротерапия 2.1. дарсонвализация волосистой части головы, воротниковой зоны 2.2. электросон или суперэлектросон (с магнием, глутаминовой кислотой) 2.3. синусоидально модулированный ток паравертебрально в области шейно-грудного отдела позвоночника 2.4. транскраниальная микрополяризация 2.5. электрофорез с лекарственным препаратом (глутаминовая кислота, аминалон, фенибут) на воротниковую зону 3. лазеротерапия 4. магнито-лазерная терапия</p>	<p>30-45 минут, № 8-10</p> <p>30 минут, № 8-10</p> <p>индивидуально, № 8-10</p> <p>30-50 минут, № 10-12</p>
--	---	---

	<p>5. светотерапия (поляризованный свет)</p> <p>6. бальнеотерапия</p> <p>6.1. йодобромные ванны</p> <p>6.2. хвойно-рапные ванны</p> <p>6.3 углекислые ванны</p> <p>7. теплолечение</p> <p>7.1. озокеритолечение</p> <p>7.2. грязелечение</p> <p>Рефлексотерапия:</p> <p>1. Тормозная методика иглорефлексотерапии</p>	<p>индивидуально, № 8-10</p>
--	---	------------------------------