



АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ У ДЕТЕЙ СО SPINA BIFIDA В ВОЗРАСТЕ ОТ 7 ДО 15 ЛЕТ

Ахмаджон Абдумайруф исок угли
Мавлянова Зилола Фархадовна
<https://orcid.org/00165-2134-7222-1978>
Ашуров Рустамжон Фуркатович

Введение. Spina bifida (спинномозговая грыжа) представляет собой врождённую аномалию развития позвоночника и спинного мозга, характеризующуюся неполным закрытием дужек позвонков и нарушением нервной проводимости. У детей это заболевание нередко сопровождается нарушениями опорно-двигательной функции, снижением физической активности, деформацией стоп и позвоночника, а также выраженными социально-психологическими трудностями. Эффективная реабилитация играет ключевую роль в восстановлении функциональной независимости, предотвращении осложнений и улучшении качества жизни. Современные подходы акцентируют внимание на комплексных индивидуализированных программах, направленных на восстановление моторики, коррекцию нарушений осанки и адаптацию к повседневной активности.

Цель исследования. Оценить эффективность новой комплексной программы реабилитации у детей 7–15 лет со spina bifida путём сравнительного анализа клиничко-функциональных показателей в основной и контрольной группах.

Материалы и методы исследования. Проведено сравнительное исследование результатов реабилитации у 54 детей со spina bifida в возрасте от 7 до 15 лет, разделённых на основную группу (ОГ, n=23) и контрольную группу (КГ, n=31). В ОГ применялась комплексная программа, включающая: нейромышечную стимуляцию, элементы ЛФК с опорой на функциональные возможности, занятия на стабилотренинге, ортезирование, психоэмоциональную поддержку и эрготерапию. КГ получала стандартную реабилитацию согласно действующим клиническим рекомендациям. Эффективность оценивалась по следующим показателям: улучшение контроля за движением нижних конечностей, динамика походки, стабильность осанки, уровень физической активности, субъективные жалобы (боль, утомляемость), а также показатели самообслуживания.

Результаты исследования. У детей из основной группы отмечено



достоверное улучшение показателей по сравнению с КГ. Способность к самостоятельной ходьбе (по шкале функциональной мобильности, 0–5 баллов) повысилась в ОГ с $2,1 \pm 0,8$ до $4,0 \pm 0,7$, в КГ — с $2,0 \pm 0,7$ до $2,9 \pm 0,6$ ($p < 0,01$). Оценка осанки по визуальной шкале улучшилась с $3,9 \pm 1,1$ до $7,6 \pm 1,0$ в ОГ и с $4,0 \pm 1,0$ до $5,8 \pm 0,9$ в КГ ($p < 0,01$). Уровень физической активности (6-минутный тест ходьбы) увеличился в ОГ с 280 ± 40 м до 390 ± 45 м, в КГ — с 285 ± 38 м до 330 ± 40 м ($p < 0,05$). Субъективные жалобы на боль в поясничной области (по ВАШ) снизились в ОГ с $4,8 \pm 1,3$ до $1,6 \pm 0,9$, в КГ — с $4,6 \pm 1,2$ до $3,2 \pm 1,1$ ($p < 0,05$). Уровень утомляемости по шкале Борга снизился в ОГ с $13,8 \pm 1,6$ до $9,7 \pm 1,4$, в КГ — с $13,6 \pm 1,5$ до $11,8 \pm 1,3$ ($p < 0,05$). Улучшение навыков самообслуживания (по шкале FIM) составило в ОГ +15,3%, в КГ — +7,9% от исходного уровня.

Выводы. Результаты исследования показали, что применение новой комплексной программы реабилитации у детей со spina bifida обеспечивает значимое улучшение двигательной функции, осанки, физической активности и уровня самообслуживания по сравнению с традиционными подходами. Это подчёркивает необходимость интеграции таких программ в стандартную педиатрическую реабилитацию.