

Резидуальная церебральная органическая недостаточность (РЦОН) – патология, которая представляет собой

результат отклонений в нервной системе ребенка, которые развивались либо еще в утробе матери, либо после рождения. Это обусловлено поражением отдельных участков мозга, что, в свою очередь, выражается в симптомах, которые затрудняют процесс социализации ребенка и ограничивают его физические возможности.

Сущность и этиология РЦН

Резидуальную цереброорганическую недостаточность (РЦН) рассматривают в



качестве остаточных проявлений, возникающих из-за поражения центральной нервной системы. Это может произойти в перинатальный (околородовой), родовой или младенческий период. Абсолютно точного обоснования причин такой патологии, как церебральная недостаточность, официальная медицина предоставить не может. Тем не менее, установлены факторы риска, который увеличивают риск развития РЦН.

К ним относятся:

поздняя беременность (возраст женщины – 40 лет и более);

инфицирование будущей матери тем или иным вирусом (особенно, если это произошло в первом триместре, когда развивающийся плод наиболее уязвим);

проживание беременной в неблагоприятных экологических условиях;

нахождение беременной женщины в состоянии постоянного стресса или депрессии;

тяжелый физический труд в период беременности;

попытки прерывания беременности;

преждевременные роды;

злоупотребление будущей матерью алкоголем,

прием наркотических веществ, курение;

отслоение плаценты, что провоцирует нарушение мозгового кровообращения и кислородное голодание плода;

травмирование ребенка при родах; травмы головы, полученные ребенком после рождения;

введение в организм матери препарата для эффекта анестезии в ходе оперативных вмешательств, в том числе – при проведении кесарева сечения;

иммунологическая несовместимость матери и ребенка, которого она вынашивает.



Синдром церебральной недостаточности также может проявляться как наследственная патология. Диагностировать подобное отклонение может детский невролог. Если не начать лечение ребенка в раннем возрасте, патология будет прогрессировать, а выраженность симптомов – становиться более яркой. Бороться с РЦН непросто. Ребенку понадобится не только врачебная помощь, но и поддержка со стороны родителей, педагогов, психолога.

Проявления церебральной недостаточности у детей

Клиническая картина РЦН и ее выраженность зависят от локализации пораженного участка мозга. Резидуальная церебральная недостаточность у детей выражается в следующих симптомах:

эмоциональная неустойчивость, ребенок чересчур раздражителен, капризен, его настроение меняется молниеносно, родители нередко упускают из вида этот симптом, списывая его на особенности возраста.

быстрая утомляемость, возникающая даже при незначительных нагрузках, в том числе – интеллектуальных.

ребенок скрипит во сне зубами, часто просыпается.

пассивность, сонливость, жалобы на головные боли и слабость;

чувствительность ребенка к изменениям погодных условий, то есть метеозависимость, у малышей наблюдаются скачки артериального давления, учащение пульса и даже обмороки;

нестандартные мимические проявления: дрожание век и губ, частое моргание, подергивание плечами; нервный тик;

непереносимость шумов, громких и резких звуков, слишком яркого света;

непереносимость поездок в любом виде транспорта, ребенок ощущает тошноту вплоть до рвоты, дурноту;

конечности ребенка с диагнозом РЦОН часто бывают холодными, вне зависимости от того, насколько тепло в помещении или на улице, кожные покровы при этом могут приобретать мраморный оттенок.



Отдельно нужно отметить моторные нарушения, как яркий симптом церебральной недостаточности. Они могут выражаться либо в заторможенности, либо, наоборот, в импульсивности, гиперактивности.

Первое упомянутое состояние проявляется в пассивности, медлительности, быстрой утомляемости, второе – в неусидчивости, возбудимости, потребности в активном времяпровождении. Гиперактивных детей сложно привлечь к спокойной деятельности: даже уложить их спать – тяжелый труд. Заподозрить РЦН у ребенка школьного возраста можно, если он не может срисовывать отдельные элементы по предоставленному образцу, пропускает буквы или целые слоги при чтении.

Кроме того, есть также внешние признаки церебральной недостаточности у ребенка. Это: излишне выдвинутая вперед верхняя челюсть; деформации черепа; широко

расставленные глаза. Дети с РЦН часто впадают в депрессии, при этом ведут себя агрессивно, а также устраивают истерики. У них плохой аппетит. Иногда могут наблюдаться такие явления, как усиленное потоотделение, судороги, озноб.

Последствия неконтролируемого развития патологии

Если синдром церебральной недостаточности не подвергается комплексному лечению, впоследствии это может выразиться в таких осложнениях: замедленное развитие речевого аппарата; сложности в выработке навыков чтения и письма, счета; артикуляционные отклонения; легко развивающаяся зависимость от токсических веществ и алкоголя. Из-за замедленного процесса овладения навыками



речи ребенок будет испытывать сложности коммуникативного характера, а из-за отклонений в поведении ему будет непросто влиться в коллектив. Как результат, будут возникать ситуации-«провокаторы», склоняющие ребенка к депрессивным состояниям, замкнутости.

Диагностика отклонения и современное лечение

Диагностические обследования ребенка с подозрением на церебральную недостаточность должны быть нацелены на определение природы и этиологии отклонения. В данном случае применяются такие клинические методы исследования:

Электроэнцефалография мозга. Это – чувствительный метод исследования работы головного мозга на основе изучения электрических импульсов, которые исходят из отдельных его областей. Процедура характеризуется практически полным отсутствием противопоказаний к проведению.



Эхоэнцефалография. Головной мозг исследуется с помощью звуковых волн, которые отражаются от поверхностей мозговых оболочек, костей черепа, мягких покровов головы. Благодаря этой процедуре получают возможность выявить патологические изменения или процессы в структуре мозга.

Реоэнцефалография сосудов головного мозга. Процедура позволяет оценить состояние кровообращения и качество кровотока по магистральным сосудам. Разумеется, помимо перечисленных методов диагностики, ребенок нуждается в осмотре опытного невролога. Как только диагноз будет определен, специалист назначит адекватное лечение. В его комплекс входят такие мероприятия:

Лекарственная терапия. В данном случае показан прием аминокислот (в частности, глицина, лецитина, фолиевой и глутаминовой кислот), гепатопротекторов, спазмолитиков, а также непрямых антигипоксантов – веществ, способствующих насыщению организма кислородом и уменьшению потребности в нем.

Кроме того, при РЦН принимают **ноотропные препараты**, которые оказывают нейротрофическое и нейропротекторное воздействие непосредственно на центральную нервную систему. Благодаря этому нормализуются процессы тканевого метаболизма. Витаминотерапия.

Особый упор делают на **витамины В6 и В11**.

Транскраниальная микрополяризация.

Эта процедура оказывает лечебное воздействие на нервные клетки головного мозга. Происходит это благодаря использованию постоянного тока минимальной силы. Польза процедуры заключается в том, что происходит стимуляция развития нервной ткани и создание новых связей между клетками. При проведении транскраниальной микрополяризации ребенку надевают на голову специальную шапочку с проводами.



Процедура не доставляет никаких неприятных ощущений;

Лечебный массаж, техника выполнения которого подходит для коррекции расстройств центральной нервной системы. Он способствует улучшению кровообращения, укрепляет мышцы, помогает восстанавливать нервную ткань и в целом повышает жизненный тонус ребенка.

Мягкие техники мануальной терапии. Они улучшают проведение нервных импульсов, стимулируют циркуляцию крови, стабилизируют эмоциональное состояние пациента и помогают устранить последствия стрессов.

Необходимую программу терапии определяет специалист. Также в лечебных целях ребенку могут порекомендовать занятия плаванием.

Участие родителей в лечении ребенка

Ребенок с РЦН должен постоянно ощущать поддержку со стороны родителей, иначе процесс коррекции будет неполноценным. Родители в обязательном порядке должны организовать четкий режим дня ребенка и контролировать его соблюдение. Неукоснительное следование правилам приведет нервную, эндокринную и иммунную системы в состояние стабильности. Переход к такому режиму должен быть постепенным, не резким. Также родители должны стремиться к тому, чтобы ребенок расширял круг своего общения. С этой целью его можно записать в спортивную секцию или на какой-нибудь кружок. Так можно достичь сразу двух целей: внедрить ребенка в коллектив и дать ему возможность развивать свои таланты. При выборе рода деятельности необходимо учитывать пожелания и интересы ребенка. Церебральная недостаточность, хотя и возникает из-за нарушений нервной системы, не является приговором для ребенка. Он будет вполне способен обучаться, общаться, делать карьеру и создавать семью в дальнейшем. Единственное условие для этого – своевременное лечение и глубокая вовлеченность родителей в этот процесс.

Источник: <http://neurodoc.ru/bolezni/drugie/cerebralnaya-nedostatochnost.html>