



ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России

Кафедра педиатрии №3

Современные подходы к реабилитации детей с полиморбидной патологией

**д.мед.н., профессор Дубовая А.В.
к.мед.н. Усенко Н.А.**

Донецк-2025

Актуальность

- увеличение продолжительности жизни пациентов с корригированными ВПС

- улучшение социально-экономического статуса стран,
- современные подходы к диагностике, лечению и реабилитации детей с ВПС

**достижение
более высокого
качества жизни
(КЖ)**

*Ferrer-Sargues F.J. et al., 2021;
Benjamin E.J. et al., 2019;
Ladak L.A. et al., 2019*

Актуальность

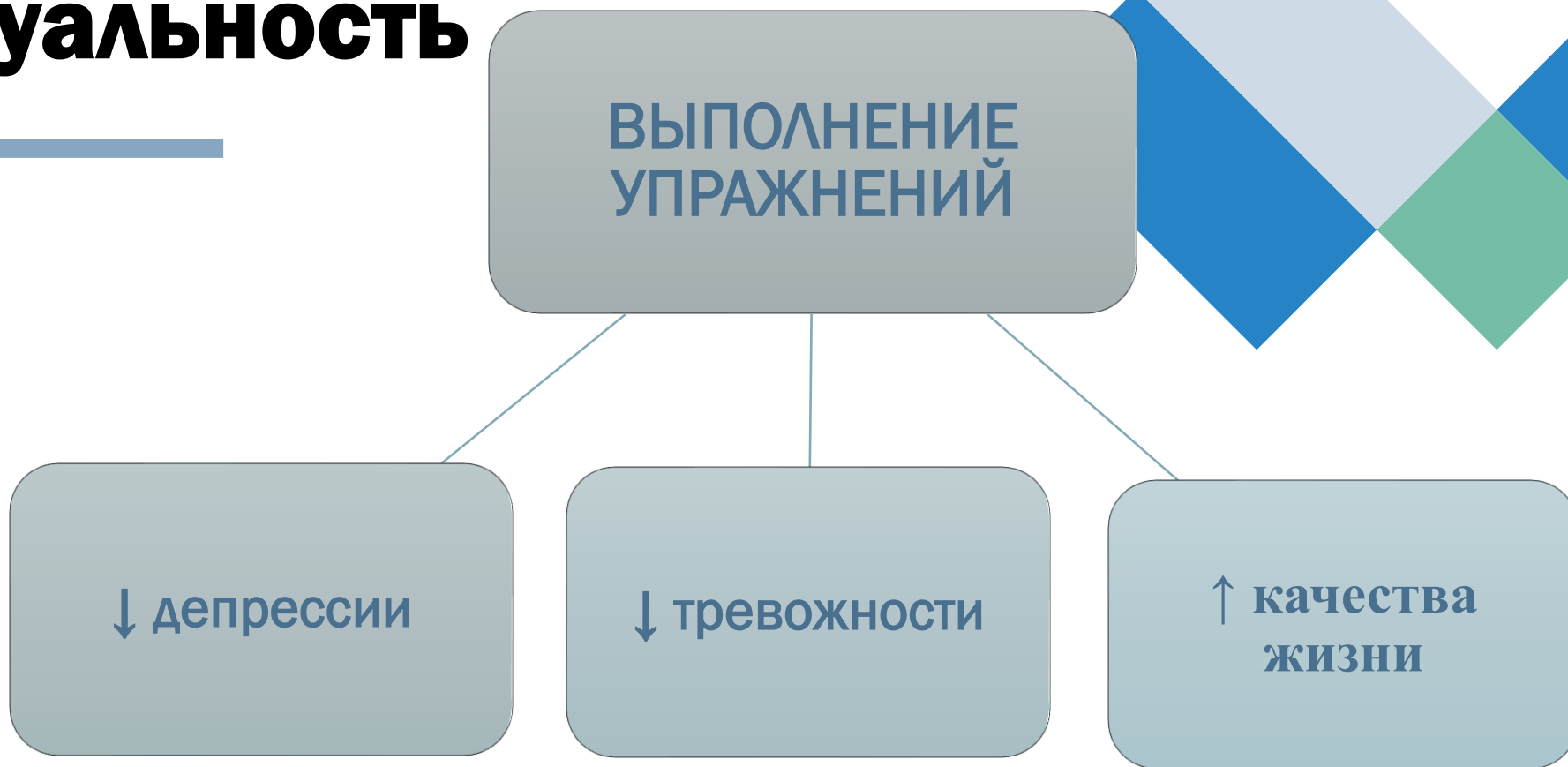
- Дети с ВПС часто имеют сопутствующие заболевания (пульмонологические, неврологические, метаболические), что требует комплексного подхода к реабилитации.
- Современные программы направлены на восстановление физического состояния, улучшение психологического функционирования и адаптацию к социальной среде.

Современные подходы к реабилитации при полиморбидной патологии

- Индивидуализированные программы физической активности
- Использование телемедицины и дистанционной реабилитации
- Нейропсихологическая поддержка
- Мультидисциплинарный подход с участием врачей разных специальностей



Актуальность



Актуальность



Актуальность

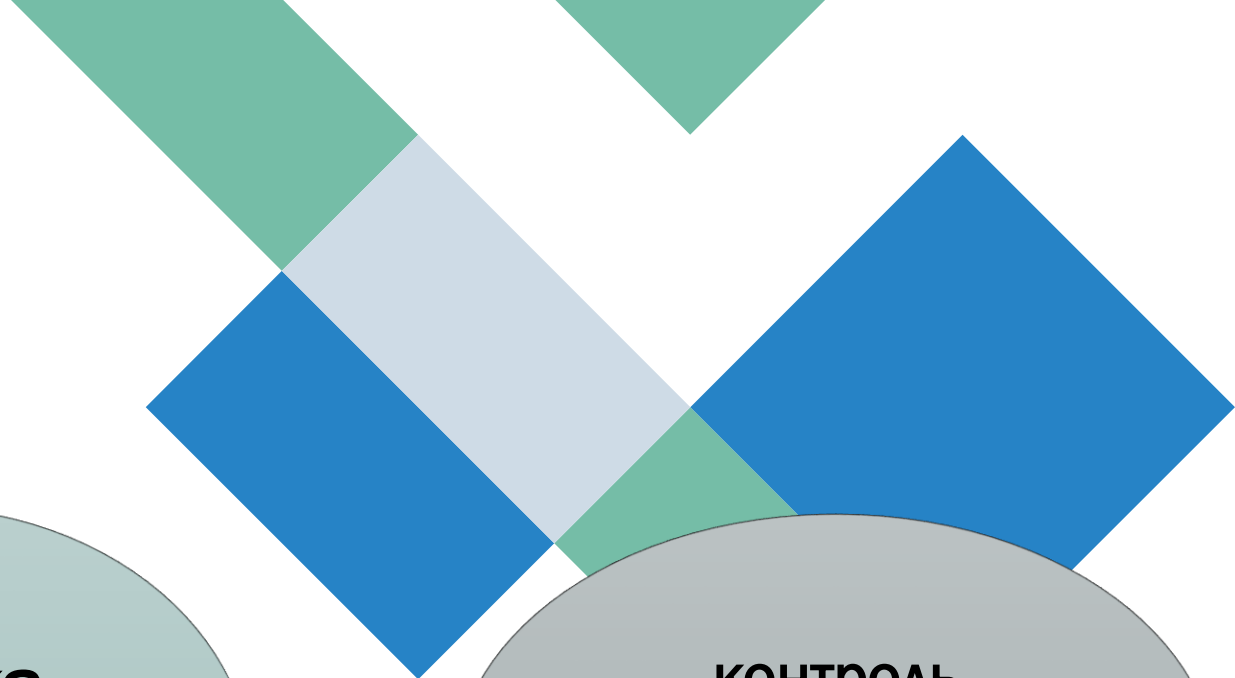
КЛИНИКО-
ДИАГНОСТИ-
ЧЕСКИЕ
ИССЛЕДОВАНИЯ



ОЦЕНКА
КАЧЕСТВА
ЖИЗНИ

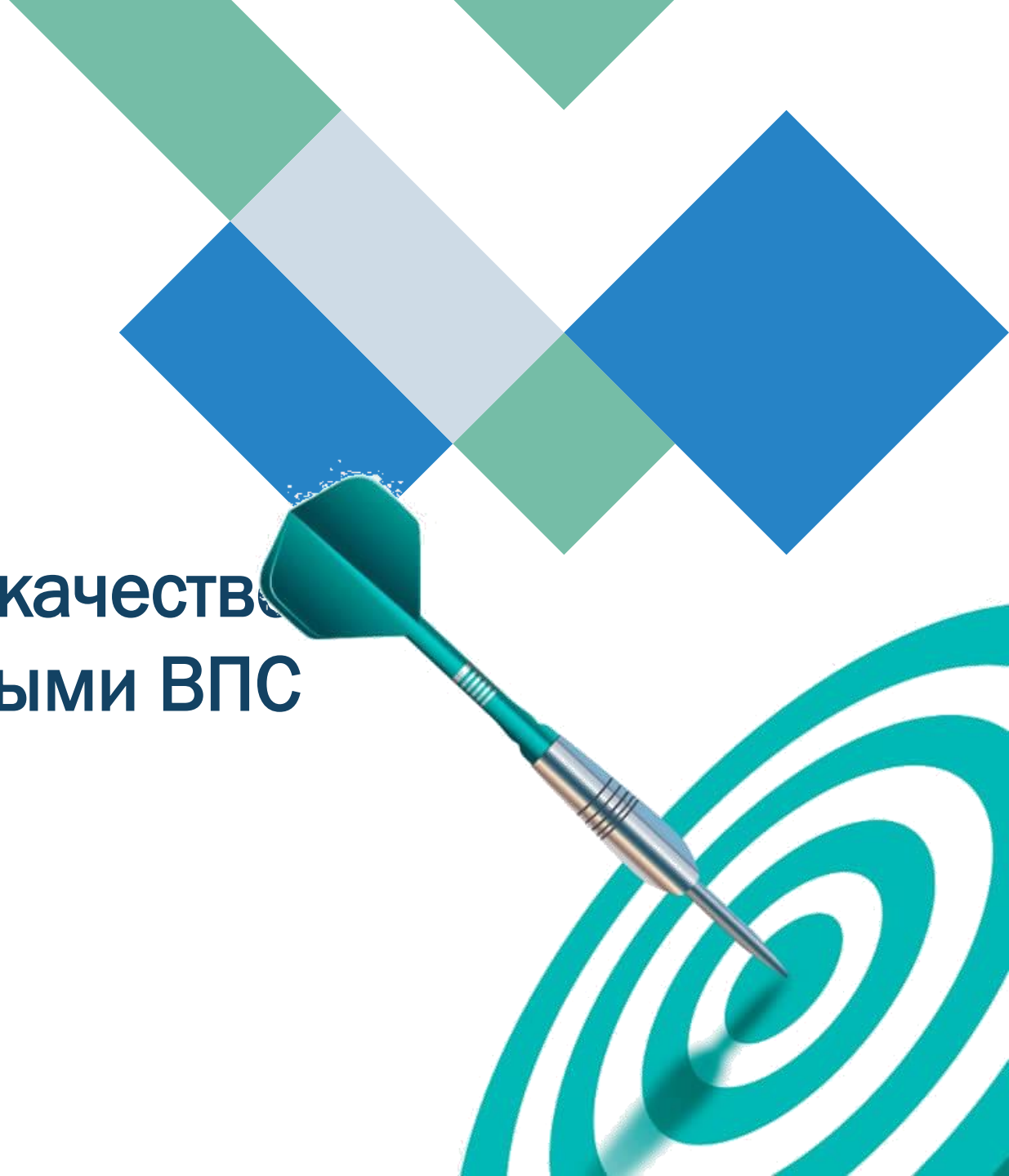


КОНТРОЛЬ
ЭФФЕКТИВНОСТИ
РЕАБИЛИТАЦИОН-
НЫХ МЕРОПРИЯТИЙ



Цель исследования

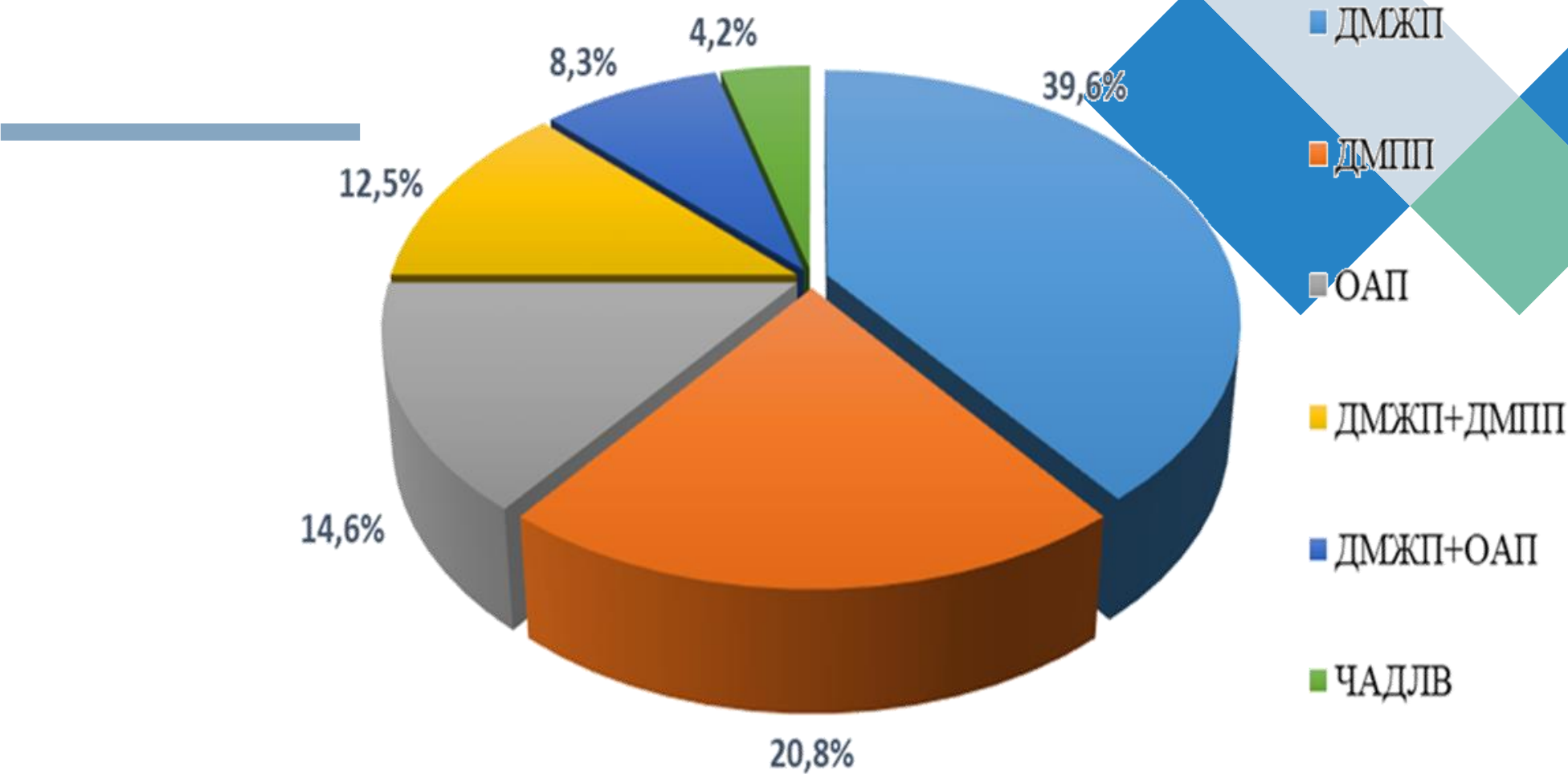
оценить влияние программы
физической реабилитации на качество
жизни детей с корригированными ВПС



Материалы и методы

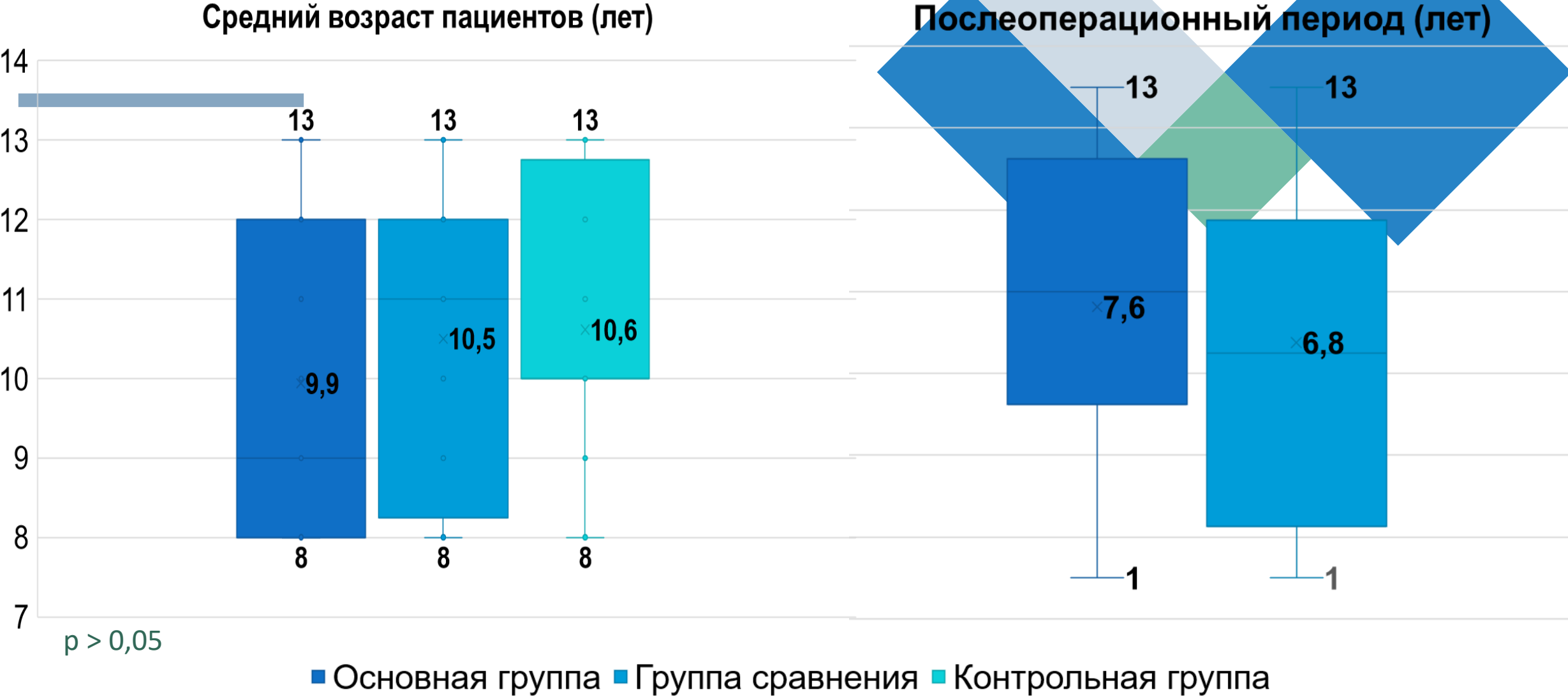


Материалы и методы



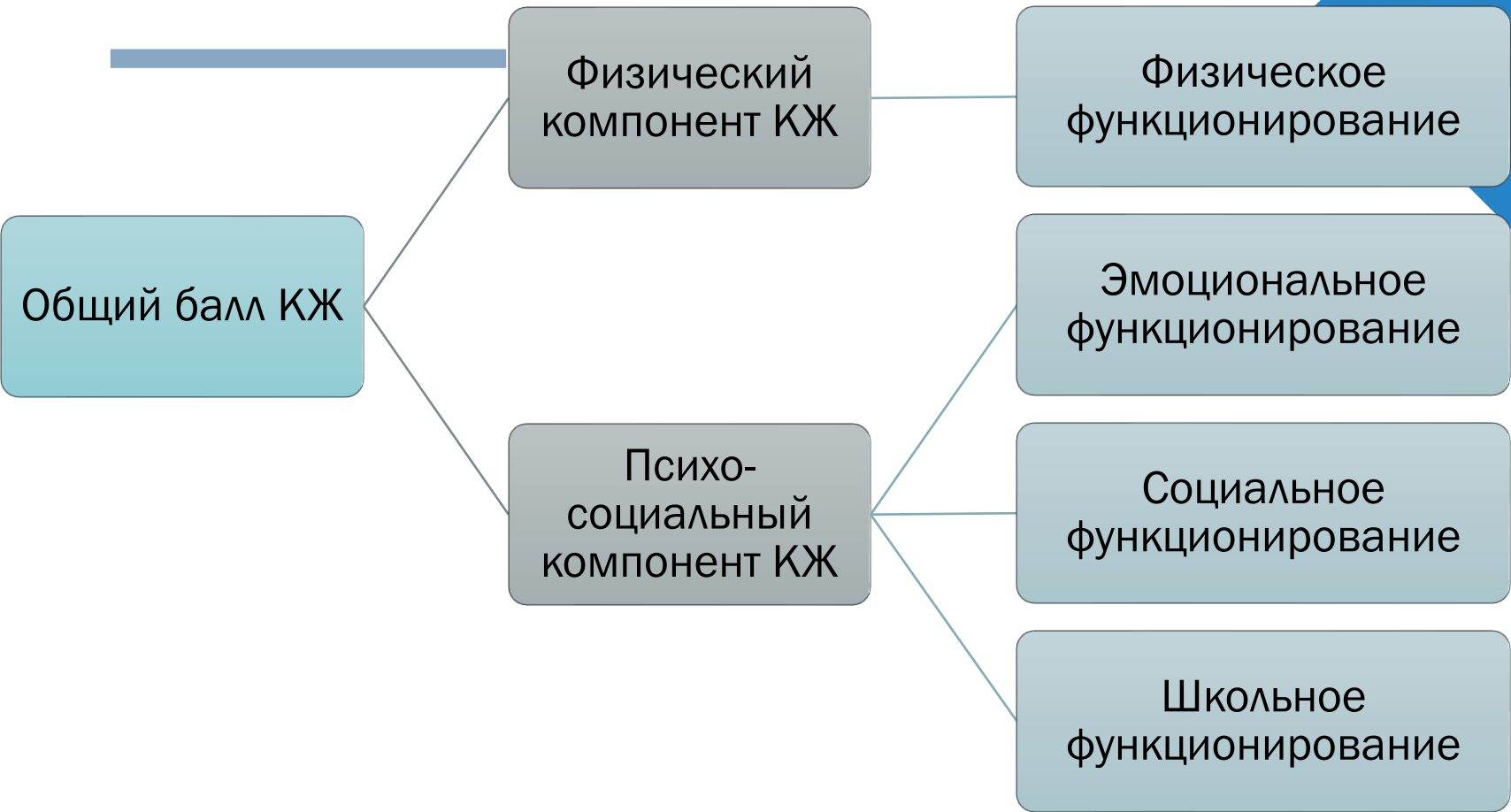
Структура ВПС у обследованных детей

Материалы и методы



Материалы и методы

Международный общий опросник PedsQL™ 4.0 Generic Core для детей 8-12 и 13-18 лет.



PedsQL 4.0 - CNIS (8-12) Acute
03/00
PedsQL 4.0 Core Acute-C - Russia/Russian - Version of 26 Sep 16 - MapL
0000000 / PedsQL 4.0 Core Acute-C_Alt1_Lite_R.R.doc

Не воспроизводить без разрешения

Copyright © 1998 JW Varni, Ph.D.
Все права защищены

PedsQL 2
Отметь, насколько затруднительной была для тебя каждая из этих ситуаций в течение последних 7 дней...

Мое здоровье и уровень активности (За последние 7 дней я испытывал/а следующие трудности...)	Никогда	Почти никогда	Иногда	Часто	Почти всегда
1. Мне было трудно пройти пешком более 100 метров	0	1	2	3	4
2. Мне было трудно бегать	0	1	2	3	4
3. Мне было трудно играть в спортивные игры или делать физические упражнения	0	1	2	3	4
4. Мне было трудно поднимать тяжелые вещи	0	1	2	3	4
5. Мне было трудно самостоятельно принимать ванну или душ	0	1	2	3	4
6. Мне было трудно выполнять домашние обязанности	0	1	2	3	4
7. Меня беспокоили боли	0	1	2	3	4
8. У меня было мало сил	0	1	2	3	4

Мое настроение (За последние 7 дней я испытывал/а следующие трудности...)	Никогда	Почти никогда	Иногда	Часто	Почти всегда
1. Мне бывало страшно	0	1	2	3	4
2. Мне бывало грустно	0	1	2	3	4
3. Бывало так, что я злился/лась	0	1	2	3	4
4. Я плохо спал/а	0	1	2	3	4
5. Я переживал/а о том, что может со мной случиться	0	1	2	3	4

Общение (За последние 7 дней я испытывал/а следующие трудности...)	Никогда	Почти никогда	Иногда	Часто	Почти всегда
1. Мне трудно было общаться с другими детьми	0	1	2	3	4
2. Другие дети не хотели со мной дружить	0	1	2	3	4
3. Другие дети дрались со мной	0	1	2	3	4
4. Бывало так, что у меня не получалось делать что-то, что получалось у моих ровесников	0	1	2	3	4
5. Мне трудно было, играя с другими детьми, чувствовать себя наравне с ними	0	1	2	3	4

О школе (За последние 7 дней я испытывал/а следующие трудности...)	Никогда	Почти никогда	Иногда	Часто	Почти всегда
1. Мне было трудно быть внимательным/ой на уроках	0	1	2	3	4
2. Случалось так, что я забывал/а что-то	0	1	2	3	4
3. Мне было трудно справляться со школьными заданиями	0	1	2	3	4
4. Бывало так, что я пропускал/а школу, потому что плохо себя чувствовал/а	0	1	2	3	4
5. Бывало так, что я пропускал/а школу, потому что мне надо было ехать к врачу или в больницу	0	1	2	3	4

PedsQL 4.0 - CNIS (8-12) Acute
03/00
PedsQL 4.0 Core Acute-C - Russia/Russian - Version of 26 Sep 16 - MapL
0000000 / PedsQL 4.0 Core Acute-C_Alt1_Lite_R.R.doc

Не воспроизводить без разрешения

Copyright © 1998 JW Varni, Ph.D.
Все права защищены

Материалы и методы

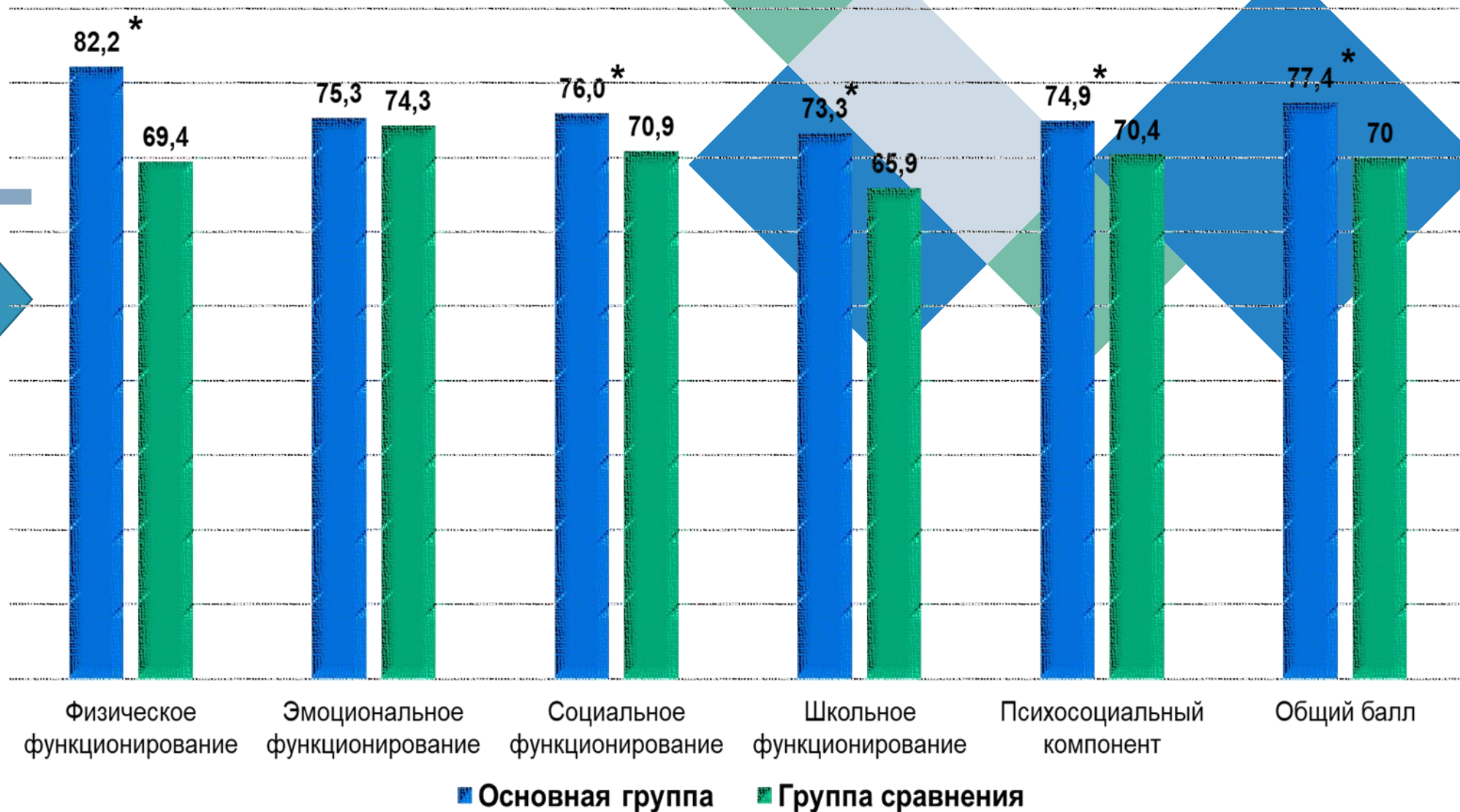
- При составлении программы реабилитации учитывались не только особенности ВПС, но и наличие сопутствующих заболеваний, что позволяло адаптировать физическую нагрузку к индивидуальным потребностям каждого ребенка.



Результаты исследования	Шкалы качества жизни	Исследуемые группы		
		Основная, n=48	Сравнения, n=48	Контроль, n=36
КЖ детей до реабилитации	Физическое функционирование	67,6±5,8*	69,1±4,9*	82,4±3,6
	Эмоциональное функционирование	73,0±7,7	74,0±7,4	75,3±8,4
	Социальное функционирование	73,1±7,1*	71,8±6,7*	77,7±7,0
	Школьное функционирование	63,3±6,4*	65,6±7,3*	74,6±7,0
	Психосоциальный компонент	69,8±4,2*	70,5±4,0*	75,9±3,5
	Общий балл	69,0±3,6*	70,0±3,2*	78,1±2,6
* разница достоверна относительно показателей контрольной группы (p<0,01, критерий Манна-Уитни)				

Результаты исследования

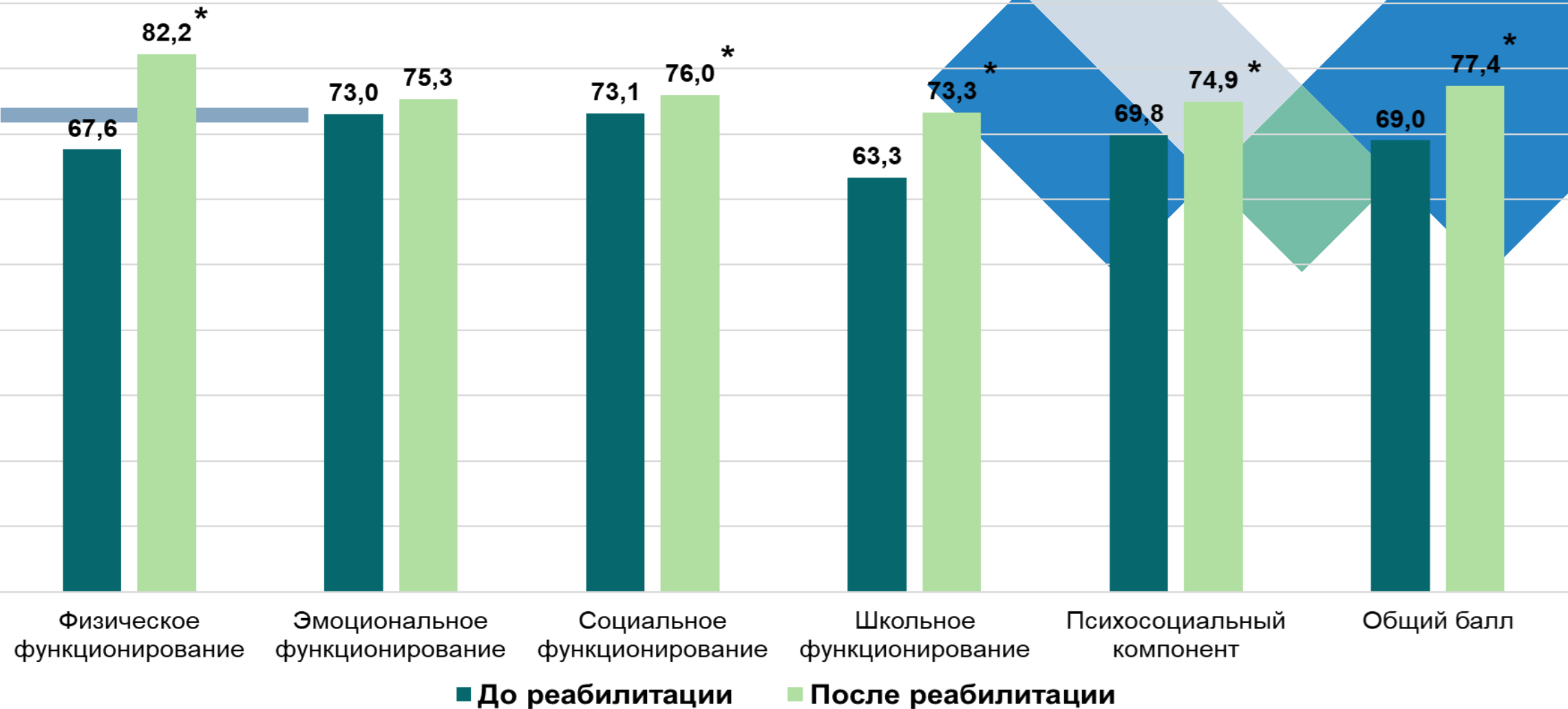
КЖ детей
после
реабилитации



* разница достоверна относительно показателей группы сравнения ($p < 0,001$, критерий Манна-Уитни)

Результаты

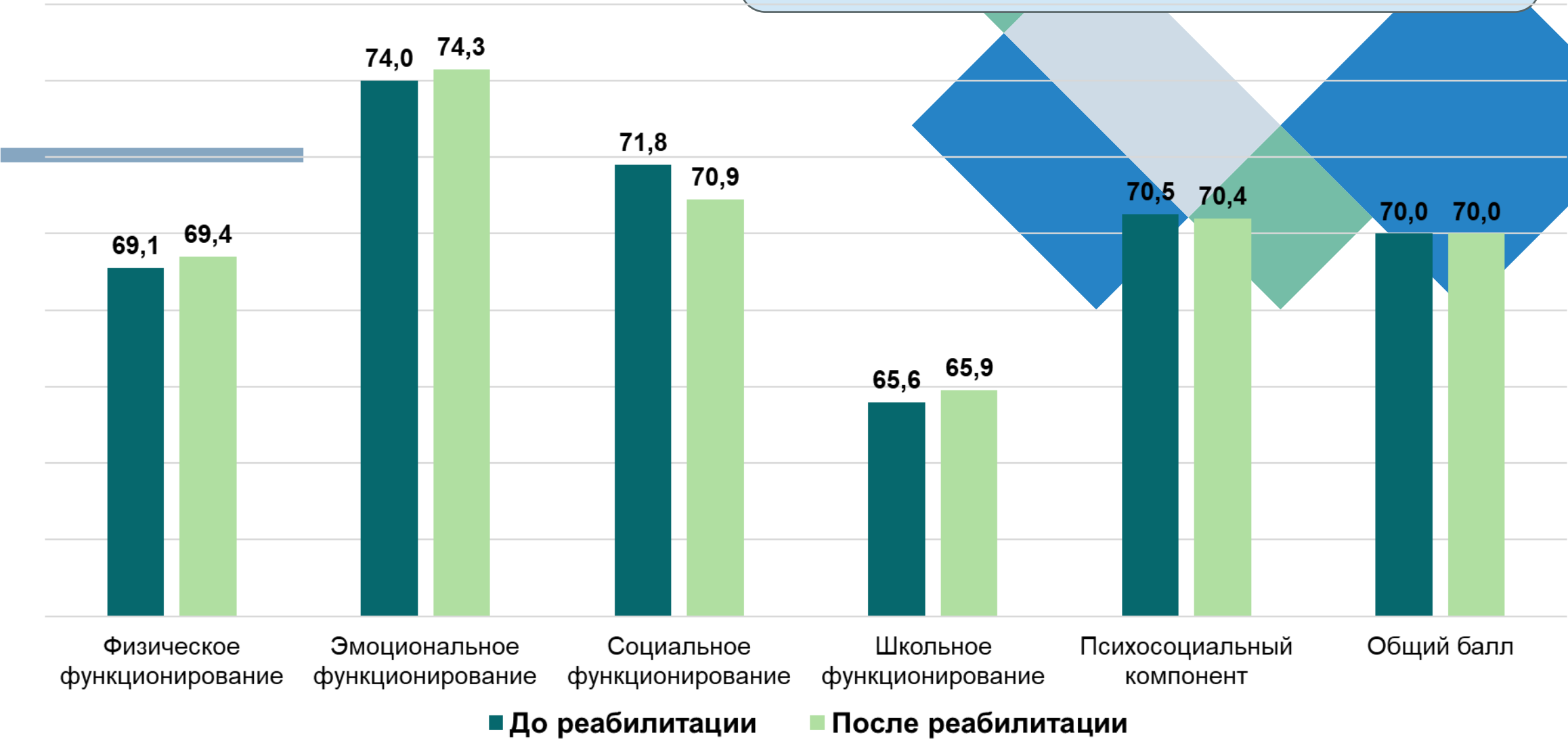
КЖ детей основной группы
до и после реабилитации



* разница достоверна относительно показателей основной группы до реабилитации ($p < 0,05$, критерий Уилкоксона).

Результаты

КЖ детей группы сравнения
до и после реабилитации



* разница достоверна относительно показателей группы сравнения до реабилитации ($p < 0,05$, критерий Уилкоксона).



Выводы

у детей с корригированными ВПС отмечается достоверное ($p < 0,01$) **снижение общего КЖ** ($69,0 \pm 3,6$ б.), **физического** ($67,6 \pm 5,8$ б.) и **психосоциального** ($69,8 \pm 4,2$ б.) компонентов КЖ, в сравнении со здоровыми сверстниками ($78,1 \pm 2,6$ б., $82,4 \pm 3,6$ б. и $75,9 \pm 3,5$ б. соответственно);

положительный эффект физической реабилитации в комплексе с применением препарата убидекаренон на КЖ детей с корригированными ВПС:

↑ общего КЖ на 12,1% ($p < 0,0001$),

↑ физического компонента КЖ – на 21,6% ($p < 0,0001$),

↑ психосоциального компонента КЖ – на 7,3% ($p < 0,0001$).



Выводы

Комплексная физическая реабилитация у детей с полиморбидной патологией способствует не только улучшению физического состояния, но и повышению общего качества жизни, снижению уровня тревожности и улучшению социальной адаптации.

Спасибо за внимание!

