



должающимися приступами симптоматической эпилепсии. У пациентов данной группы наблюдался рецидив контрактур нижних конечностей, связанный с высоким уровнем спастичности мышц, несоблюдением рекомендованного ортопедического режима, отсутствием возможности адекватного ортезирования по месту жительства.

## ВЫВОДЫ

1. Разработанная в санатории система комплексного восстановительного лечения позволяет эффективно проводить полноценную этапную реабилитацию детей с церебральным параличом (с учетом возраста, неврологического дефицита, уровня двигательных возможно-

стей, степени выраженности ведущей контрактуры, деформации) и последовательно выполнять восстановительное лечение в условиях специализированного детского санатория.

2. Применение предложенной концепции восстановительного лечения в сочетании с ортопедохирургической коррекцией контрактур и деформаций конечностей, комплексного использования природных и преформированных факторов, обязательным клиническим ортезированием в условиях одного специализированного центра позволило у 619 (91,4%) больных получить хорошие и удовлетворительные отдаленные результаты и максимальное восстановление двигательных навыков, социальную и бытовую адаптацию.

## Литература

1. Зыков В.П. Диагностика и лечение болезней нервной системы у детей. — М.: Трида-Х, 2009. — 412 с.

2. Мартынюк В.Ю., Назар О.В. Международные шкалы оценки эффективности реабилитации детей с церебральным параличом // Социальная педиатрия и реабилитация. — К. «Тирит II». — 2012. — № 2. — С. 34–42.

3. Кенис В.М. Ортопедическое лечение деформаций стоп у детей с церебральным параличом: Автореф. дис. ... д-ра мед. наук. — СПб, 2014. — 20 с.

4. Ненько А.М., Власенко С.В. Диагностика и лечение нейроортопедических синдромов у больных детским церебральным параличом. — Симферополь: Таврида, 2009. — 151 с.

5. Умнов В.В. Комплексное ортопедоневрологическое лечение больных спастическими параличами: Автореф. дис. ... д-ра мед. наук. — СПб, 2009. — 20 с.

6. Умханов Х.А. Ортопедохирургические аспекты системы комплексного восстановительного лечения детей с церебральным параличом / Матер. Всероссийской науч.-практ. конф. с междунар. участ. — Грозный, 2012. — С. 234–242.

7. Умханов Х.А. О некоторых дискуссионных вопросах оперативного решения проблемы детских церебральных параличей / Матер. Всероссийской науч.-практ. конф. с междунар. участ. — Грозный, 2012. — С. 242–249.

8. Singhi P., Saini A.G. Changes in the Clinical Spectrum of Cerebral Palsy over Two Decades in North India — An Analysis of 2014 Cases // J. Trop Pediatr. — 2013, N 6. — P. 27–38.

## ЛЕНТА НОВОСТЕЙ

Поликлиника 3-го Центрального военного клинического госпиталя имени А.А.Вишневого отметила 20-летний юбилей. 21 ноября 1997 г. состоялось ее открытие в поселке Нахабино как 136-й поликлиники Минобороны России.

За прошедший с того момента период число пациентов выросло с 5 до 15 тыс. человек. В 1998 г. поликлиника вошла в состав 3 ЦВКГ им. А.А.Вишневого.

На базе поликлиники работают диагностические отделения, осуществляющие функциональную, рентгеновскую, ультразвуковую, эндоскопическую и лабораторную диагностику.

Командование госпиталя и руководство поликлиники прилагают все усилия для совершенствования ее деятельности: оптимизации организационно-штатной структуры, укрепления материально-технической базы, повышения заинтересованности сотрудников поликлиники в результатах своего труда.

Департамент информации и массовых коммуникаций

Министерства обороны Российской Федерации, 22 ноября 2017 г.

[https://function.mil.ru/news\\_page/country/more.htm?id=12151978@egNews](https://function.mil.ru/news_page/country/more.htm?id=12151978@egNews)