

## АНОТАЦІЯ

### **Гельбич В.В. Застосування фізичної терапії, ерготерапії в реабілітації дітей хворих на ДЦП.**

**Мета:** Основною метою цього дослідження було визначити рівень рухового порушення та супутні розлади у дітей із церебральним паралічем.

**Методи:** аналіз спеціальної та науково-методичної літератури; контент-аналіз медичної документації; система класифікації функції руки (MACS) та система класифікації великих моторних функцій (GMFCS). У цьому дослідженні ми оцінювали такі порушення, як судомні розлади, проблеми зі слухом та зором, когнітивні проблеми. **Результати:** В нашому дослідженні спастичний ЦП був найпоширенішим (79,2 %) і, більш конкретно, двохсторонній ЦП (54,2 %) було частіше, ніж односторонній (25 %). Інші групи з гіпертонусом (дискінетичним) та змішані становили 8,3 % випадків, атактичний тип становив 4,5% випадків. IV рівень як MACS, так і GMFCS були більш поширеними, від 23,1% до 50 % та 38,5% до 50% відповідно.

В дослідженні, в межах спастичної групи, розбіжності в руховій функції серед двох топографічних груп були надзвичайно чіткими. У порівнянні з дітьми з одностороннім спастичним паралічем, діти з двохстороннім були більш важкі на шкалах GMFCS та MACS, тобто мали найнижчий рівень функції. На нашу думку, використання шкал GMFCS та MACS зараз сприяє надійному засобу класифікації важкості рухового розладу. Розподіл дітей на всіх рівнях GMFCS підтверджує широкий діапазон функцій та інвалідності в типовій вибірці дітей з ЦП. **Висновки:** Термін «ДЦП», незважаючи ні всі його недоліки, варто зберегти, хоча можливо краще використовувати термін "церебральний параліч" для опису фенотипів ЦП, який охоплює величезну мінливість у руховому типі, топографії та великих моторних функцій. На нашу думку, це найкращий спосіб класифікації дітей з ЦП - поєднання типу та загальної рухової функції, за шкалами GMFCS та MACS. В дослідженні найбільш частим типом ЦП був спастичний двохсторонній, який мав гірший руховий рівень

та важке лікування, тому ми вважаємо, що система охорони здоров'я повинна приділяти більше уваги перинатальному періоду для профілактики ЦП в нашій популяції.

**Ключові слова:** дитячий церебральний параліч, діти, MACS та GMFCS.

## ABSTRACT

**Helbych V.V. Use of physical therapy and occupational therapy in the rehabilitation of children with cerebral palsy.**

**Objective:** The main objective of this study was to determine the level of motor impairment and comorbidities in children with cerebral palsy. **Methods:** analysis of special and scientific-methodical literature; content analysis of medical documentation; hand function classification system (MACS) and large motor function classification system (GMFCS). In this study, we evaluated such disorders as convulsive disorders, hearing and vision problems, cognitive problems. **Results:** In our study, spastic CP was the most common (79.2%) and, more specifically, bilateral CP (54.2%) was more common than unilateral (25%). Other groups with hypertension (dyskinetic) and mixed accounted for 8.3% of cases, atactic type accounted for 4.5% of cases. Level IV both MACS and GMFCS were more common, ranging from 23.1% to 50% and 38.5% to 50%, respectively. In the study, within the spastic group, the differences in motor function between the two topographic groups were extremely clear. Compared with children with unilateral spastic paralysis, children with bilateral spasticity were more severe on the GMFCS and MACS scales, ie had the lowest level of function. In our opinion, the use of GMFCS and MACS scales now contributes to a reliable means of classifying the severity of motor disorders. The distribution of children at all levels of GMFCS confirms the wide range of functions and disabilities in a typical sample of children with CP. **Conclusions:** The term "cerebral palsy", despite all its shortcomings, should be retained, although it may

be better to use the term "cerebral palsy" to describe the phenotypes of CP, which covers enormous variability in motor type, topography and large motor functions. In our opinion, this is the best way to classify children with CP - a combination of type and general motor function, according to the GMFCS and MACS scales. In the study, the most common type of CP was spastic bilateral, which had a worse motor level and difficult treatment, so we believe that the health care system should pay more attention to the perinatal period to prevent CP in our population.

**Key words:** cerebral palsy, children, MACS and GMFCS.