

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования "Красноярский государственный медицинский
университет имени профессора В.Ф.Войно-Ясенецкого" Министерства
здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России



Кафедра физической и реабилитационной медицины с курсом ПО

Заведующий кафедрой: ДМН, Профессор – Можейко Елена Юрьевна

Реферат на тему: «Войта-терапия»

Выполнил:
Клинический ординатор
Харламова Дарья Валерьевна

Проверил преподаватель:
ДМН, Профессор Можейко Елена Юрьевна

Красноярск, 2023г.

Содержание:

1. Введение
2. История
3. Задачи Войта-терапии
4. Принципы Войта-терапии
5. Сферы применения Войта-терапии
6. Показания
7. Противопоказания
8. Эффекты при применении Войта-терапии
9. Функциональная электростимуляция

Введение.

Войта-терапия — физиотерапевтический метод лечения младенцев, детей и взрослых с патологиями моторных функций из-за нарушений центральной нервной системы и опорно-двигательного аппарата, разработанный в 1950—1970 годах чешским неврологом профессором Вацлавом Войтой.

Войта-диагностика позволяет выявить функциональные патологии на ранней стадии развития младенца и своевременно провести коррекцию психофизических патологий новорождённых.

В основе Войта-терапии лежит так называемая рефлекторная локомоция: путём активации двигательных рефлексов, при соблюдении заданных исходных положений и точек раздражения.

Войта-терапия помогает людям с нарушениями моторных функций, вызванных разными обстоятельствами, восстановить естественные модели движения.

Войта-терапия воздействует на уже существующие нервные связи на разных уровнях тела: от скелетной мускулатуры до внутренних органов, с простейшего управления центральной нервной системой, до более высоких мозговых структур.

Терапия использует врождённые способности пациента, естественные движения тела.

История.

В период с 1950 по 1970 годы чешский невролог Вацлав Войта, занимающийся реабилитацией детей, страдающих ДЦП обратил внимание на то, что при определенных положениях тела путем давления на установленные точки (раздражители), у маленьких пациентов уверенно вызываются бессознательно повторяющиеся моторные реакции на туловище и конечностях (рефлексопомощи).

Наблюдая за тем, как двигаются во время занятий дети с частичным поражением опорно-двигательного аппарата, доктор Войта заметил, что эти движения подобны тем, которые выполняют здоровые дети. Он дал название этому фактору «врожденные образцы движения». А потом многократно подтвердил этот факт, регулярно вызывая эти образцы у здоровых новорожденных, тем самым доказав их существование.

Из этого он сделал вывод, что основной проблемой у детей, имеющих то или иное нарушение двигательного развития, является функциональная блокада. Принимая во внимание сделанные выводы, В.Войта продолжил разрабатывать и внедрять свой метод, получивший название: «Войта-терапия».

Задачи Войта-терапии.

Основная задача методики — формирование двигательных навыков, соответствующих возрасту ребёнка.

Для этого используют рефлекс ползания и рефлекс поворота.

Их основные феномены имеют влияние на управление телом в целом, его вертикализацию и возможность передвижения. Оба двигательных комплекса содержат элементарные компоненты передвижения: автоматическое управление равновесием при движении («постуральное управление»), выпрямление тела против силы тяжести и целенаправленные хватательные и шаговые движения конечностей («фазовая подвижность»). Благодаря терапевтически возможному выстраиванию функций осанки и поведения в ЦНС, улучшенный уровень движения может удерживаться часто в течение дня. Управление осанкой и движением, активизируемое в терапии, является одной из важнейших предпосылок для любой спонтанной коммуникации.

За счёт терапевтического применения рефлекторной локомоции у пациентов с повреждениями центральной нервной системы и двигательного аппарата можно восстановить – по крайней мере в отдельных областях – элементарные двигательные модели, то есть они становятся снова доступными.

Рефлекторная локомоция активируется «рефлексогенным» путём. Понятие «рефлекс» в контексте рефлекторной локомоции означает не вид нейронального управления, а относится к применяемым с лечебной целью

внешним раздражениям и определённым, всегда «автоматически» возникающим двигательным реакциям на них.

В процессе Войта-терапии терапевт оказывает целенаправленное давление на определённые зоны тела пациента, который находится в положении на животе, на спине или на боку. Подобные раздражения у людей любого возраста автоматически и без их собственной инициативы, то есть без активного намеренного содействия пациента, приводят к двум двигательным комплексам: Рефлекторному ползанию в положении на животе и рефлекторному переворачиванию из положения на спине и боку.

Рефлекторное ползание ведёт к своего рода ползущему движению, в то время как рефлекторное переворачивание начинается в положении на спине и, минуя положение на боку, переходит в положение на четвереньках.

При рефлекторной локомоции происходит координированная, ритмичная активация всей скелетной мускулатуры и реагирование различных уровней интеграции центральной нервной системы.

Локомоция - это организованное сокращение мышц, обеспечивающее передвижение человека в пространстве. Управление мышечными сокращениями осуществляются через точки в спинном мозге, но активизируются они с помощью сигналов головного мозга.

При нарушении связи между головным и спинным мозгом, последний не получает сигналов и не может обеспечить движение тела. Метод Войта заменяет утраченную способность ЦНС управлять двигательной активностью через внешнее рефлекторное раздражение.

Рефлекторная локомоция - это бессознательный ответ тела в виде сокращения мышц в конкретной зоне на воздействие извне. К примеру, у детей в первые месяцы жизни при нажатии на определенные точки происходят похожие рефлекторные сокращения мышц, малыши начинают переворачиваться.

Принципы войта-терапии.

С помощью систематического нажатия на активные точки на теле больного, войта терапевт перезапускает программу двигательной активности, восстанавливая утраченную связь между головным и спинным мозгом.

Для новорожденного может быть достаточно активации только одной точки в районе затылочной части, чтобы заложенный природой механизм пришел в действие.

В старшем возрасте терапия заключается в последовательном нажатии на точки групп мышц правой руки и левой ноги и наоборот. Крестообразное попеременное нажатие позволяет телу удерживать равновесие и двигаться самостоятельно.

На теле человека 9 точек активации механизмов движения. При работе с ними учитывают угловое положение ног, рук и головы.

Войта-терапия при регулярных занятиях запускает следующие виды моторики: глазная, лицевая, ротовая, а также сокращения кишечника, мочевого пузыря и сосательные и глотательные рефлексы.

Сферы применения Войта-терапии.

Практику войта-терапии можно разделить на три ключевые сферы:

Ранняя диагностика отклонений в развитии у детей с рождения - процесс реактивации тела для преодоления силы тяжести.

В основе Войта-терапии семь положений тела, в которых ребенок должен показать нормальную реакцию в возрасте: 0-1.5 мес., 1.5-3 мес., 4-6 мес.; 7-9 мес.; старше 9 мес.

При нарушении 1-3 реакций из семи нужно наблюдение за ребенком.

А 4+ негативных реакции говорят о нарушении моторики становятся показанием к Войта-терапии.

В грудном возрасте легче всего восстановить врожденные рефлексы, чем в более поздний период, когда нежелательные механизмы, заменяющие правильный ответ организма на сигналы мозга, уже закрепились.

Лечение в детском возрасте. Терапия эффективно применяется и дает результаты у детей с нарушениями ЦНС вплоть до подросткового возраста. Одна процедура занимает от 5 до 30 мин, проводится несколько раз в сутки как войта-терапевтом, так и при помощи родственников, ухаживающих за пациентом. Лечение продолжается от нескольких месяцев до нескольких лет.

Реабилитация взрослых пациентов после травм или инсульта, когда нужно восстановить подвижность конечностей и поставить человека на ноги. Курс проводится до полного восстановления подвижности.

Показания:

- Войта-терапия может использоваться в качестве базовой терапии в физиотерапии и лечебной физкультуре при: *f*
- детском церебральном параличе (ДЦП); *f*
- задержке психомоторного (двигательного, речевого) развития; *f*
- периферическом парезе или параличе рук (Дюшена-Эрба, Дежерин-Клюмпке);
- двигательных нарушениях вследствие поражения ЦНС при инфекционных заболеваниях (полиомиелит, энцефалит, полинейропатия) и физическими факторами (черепно-мозговая травма, электротравма и др.); *f*
- нарушении осанки, сколиозе; *f*
- дисплазии тазобедренного сустава; *f*
- системных соединительнотканых заболеваниях.

Противопоказания:

- острые заболевания, сопровождающиеся высокой температурой или воспалением; *f*
- онкологическая патология на стадии терапии.

Эффекты при применении войта-терапии

1) Мускулатура скелета *f*

- Позвоночник сегментарно растягивается и скручивается, становится функционально подвижнее. *f*
- Возникают более свободные движения головой. *f*
- Достигается центрирование суставов, за счёт этого уменьшается степень неправильности осанки. *f*
- Интенсивное использование опорной и хватательной функций кистей и стоп.

2) Область лица и рта *f*

- Облегчаются сосательные, глотательные и жевательные движения. *f*
- Движения глаз становятся более целенаправленными и независимыми от движений головы, происходит центрирование глазных яблок. *f*
- Возрастают сила и громкость голоса, вследствие нормализации тонуса дыхательно-мимической мускулатуры. *f*
- Облегчается воздействие на речь, произношение становится понятнее.

3) Дыхательная функция *f*

- Увеличивается объём дыхательных движений грудной клетки. *f*
- Дыхание становится глубже и стабильнее.

4) Вегетативная нервная система *f*

- Улучшается кровоснабжение кожи. *f*
- Улучшается ритм сна и бодрствования. *f*
- Улучшается регуляция функции кишечника и мочевого пузыря.

5) Восприятие *f*

- Улучшаются реакции равновесия. *f*
- Улучшается ориентация в пространстве. *f*
- Увеличивается ноцицептивная чувствительность (ощущения холодного, тёплого, острого или тупого). *f*
- Восприятие собственного тела становится более точным. *f*
- Улучшается распознавание форм и структур исключительно с помощью ощупывания (стереогнозия). *f*
- Способность к концентрации становится стабильнее и гибче.

6) Психика

- Пациент становится более уравновешенным, довольным, эмоционально активным.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. «Войта-терапия в раннем детском возрасте» методические рекомендации международного общества Войто-терапевтов. Прага 1992 г.
2. Войта В., Петерс А. «О принципе Войта» 1996 г.
3. Епифанов, В. А. Восстановительная медицина : учебник / В. А. Епифанов. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 298 с.
4. Граевская, Н.Д. Спортивная медицина: Курс лекций и практические занятия [Текст]: учебное пособие: в 2 ч. Ч.1 / Н.Д. Граевская, Т.И. Долматова. – 2-е изд., стереотип. – М.: Советский спорт, 2008.- 304 с.
5. Спортивная медицина: Учеб. для ин-тов физ. культ./ под общ. ред. В.Л. Карпмана. – М.: Физкультура и спорт, 1987. – 304 с..
6. Лечебная физическая культура, кинезитерапия, механотерапия [Электронный ресурс] // Санкуртур. — 2010. — URL: <http://sankurtur.ru/methods/390> (дата обращения: 26.07.2021).
7. Епифанов В. А. Лечебная физическая культура и спортивная медицина [Электронный ресурс] // Медицина. — 1999, с. 304. — URL: https://yar14ssh.edu.yar.ru/o/lechebnaya_fizicheskaya_kultura_i_sportivnaya_medits.pdf (дата обращения: 26.07.2021).