

УДК 616.7

КЛИНИКО-ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ И КОЛИЧЕСТВЕННАЯ ОЦЕНКА СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ СТОЙКИХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ ПРИ БОЛЕЗНЯХ КОСТНО-МЫШЕЧНОЙ СИСТЕМЫ И СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ У ДЕТЕЙ**Спиридонова В.С., Скляренко Р.Т., Чистякова Н.П., Пенина Г.О., Непомнящая С.А.***Санкт-Петербургский институт усовершенствования врачей экспертов***CLINICAL-FUNCTIONAL AND QUANTITATIVE EVALUATION OF EXPRESSIVITY OF PERMANENT IMPAIRMENTS WITH THE DISEASES OF THE BONE-MUSCULAR SYSTEM AND CONNECTING TISSUE IN CHILDREN****Spiridonova V.S., Sklyarenko R.T., Chistyakova N.P., Penina G.O., Nepomnyashchaya S.A.***Saint-Petersburg Postgraduate Institute of Medical experts***Аннотация**

Предложена клинико-экспертная и количественная оценка стойких нарушений функций организма при различных болезнях костно-мышечной системы и соединительной ткани у детей.

Ключевые слова: клинико-функциональная оценка, количественная оценка, дети

Abstract

A clinical-expert and quantitative assessment of permanent impairments of the bodily functions with various diseases of the musculoskeletal system and connective tissue in children is suggested.

Keywords: clinical and functional evaluation, quantitative evaluation, children.

Количественная оценка степени выраженности стойких нарушений функции организма ребенка, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами, основывается преимущественно на оценке степени выраженности нарушений статодинамических функций в различные возрастные периоды, включающей клиническую оценку нарушения функции пораженного сустава, позвоночника, гипотрофию, укорочение конечности, рентгенологической стадии изменений суставов и степень компенсации [1].

В ходе апробации Пилотного проекта новых классификаций и критериев, разработанных рабочей группой Санкт-Петербургского института усовершенствования врачей-экспертов Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации (далее – СПбИУВЭК) были систематизированы и объективизированы

клинико-функциональные характеристики количественной оценки нарушений функций организма при болезнях костно-мышечной системы и соединительной ткани у детей в различные возрастные периоды.

Статодинамическая функция организма - интегральный показатель функционального состояния опорно-двигательной системы, отражающий взаимодействие патологических и компенсаторных процессов. Выраженность компенсации оценивалась комплексом клинических и рентгенологических данных [2,3].

Основным маркером клинической оценки при нарушении функции суставов, позвоночника являются степень нарушения функции (незначительное, умеренное, выраженное и значительно-выраженное нарушение). Кроме того учитывались факторы патологического процесса: форма

и тяжесть течения, активность процесса, наличие и частота обострений, степень выраженности и длительность течения заболевания, степень его прогрессирования, распространенность патологического процесса, наличие осложнений, степени выраженности статодинамической функции.

Учитывалась также вызываемая данной патологией степень нарушения функций других органов и систем организма ребенка, прогрессирование данной патологии и наличие вторичного дегенеративно-дистрофического поражения суставов или позвоночника. При воспалительных полиартропатиях, хроническом остеомиелите кроме оценки, учитываются степень активности процесса, частота обострений, а при системных заболеваниях - нарушение функций крови и иммунной системы, эффективность иммуносупрессивной терапии не ранее 6 месяцев с момента постановки диагноза и лечения.

Рентгенологическими маркерами нарушенных функций, например, при сколиозе

служили степень сколиоза, тип течения и критерии прогрессирования заболевания, учитывалась возможность проведения хирургического вмешательства (наличие показаний и противопоказаний в детском возрасте), а после проведения оперативной коррекции – ее эффективность и наличие осложнений, восстановление статодинамических функций.

Таким образом, в ходе разработки проекта новых классификаций и критериев основными подходами к разработке подходов к количественной оценке стойких нарушений статодинамических функций при патологии костно-мышечной системы и соединительной ткани организма ребенка явились комплексность, учет типологических характеристик в различные возрастные периоды, а также учет всех клинических, лабораторных и инструментальных данных.

Список литературы

1. Методика проведения медико-социальной экспертизы и формирование заключений о реабилитационных мероприятиях у детей: методическое пособие/ СПб.: СПбИУВЭК Минтруда России, 2014. – 281 с.
2. Хирургические болезни. Медико-социальная экспертиза и реабилитация / Руководство для врачей. - СПб.: Изд-во РГПУ им. А.И. Герцена, 2013. - 595 с.

3. Клинико-экспертная характеристика стойких нарушений функций при хирургических болезнях и возможности реабилитации: Пособие для врачей / Под редакцией проф. Р.Т. Складенко.- СПб: Изд-во РГПУ им. А.И. Герцена, 2017.- 718 с.

Поступила в редакцию 03.12.2017

Сведения об авторах:

Пенина Галина Олеговна – доктор мед. наук, профессор кафедры неврологии, МСЭ и реабилитации ФГБУ ДПО «Санкт-Петербургский институт усовершенствования врачей-экспертов» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, e-mail: penkina.ru@rambler.ru