



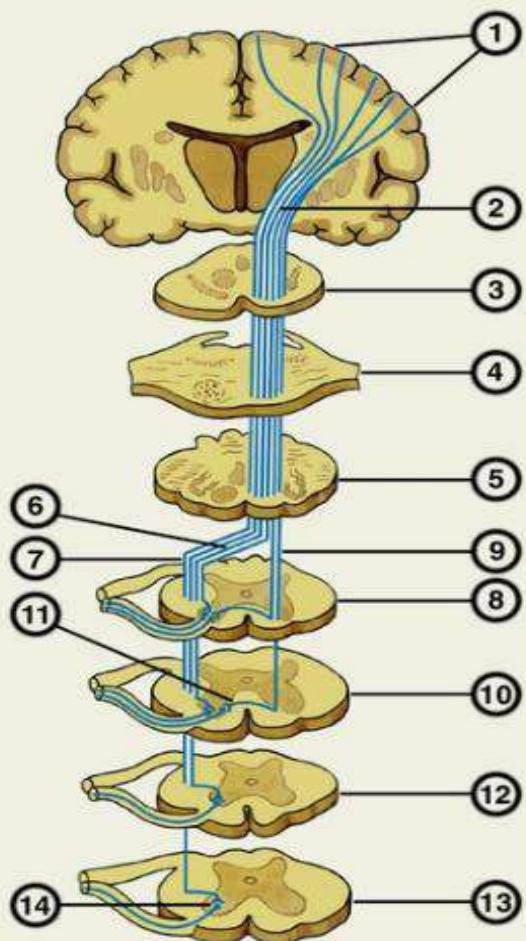
СПАСТИЧНОСТЬ У ЛЮДЕЙ С ОВЗ (РАССЕЯННЫЙ СКЛЕРОЗ, ДЦП, ЧМТ, ИНСУЛЬТ)

НИЛОВ АЛЕКСЕЙ ИВАНОВИЧ

заведующий консультативно-диагностическим отделением неврологии
ГБУЗ «Самарская областная клиническая больница» им. В.Д. Середавина,
руководитель Самарского областного лечебно-консультативного центра
для больных рассеянным склерозом,
главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения
Самарской области

г. Самара, 17 января 2026 г

ПИРАМИДНЫЙ ПУТЬ



Схематическое изображение пирамидного пути на различных уровнях головного и спинного мозга:

- 1 — пирамидные нейроны коры большого мозга;
- 2 — внутренняя капсула;
- 3 — средний мозг;
- 4 — мост;
- 5 — продолговатый мозг;
- 6 — перекрест пирамид;
- 7 — латеральный корково-спинномозговой (пирамидный) путь;
- 8, 10 — шейные сегменты спинного мозга;
- 9 — передний корково-спинномозговой (пирамидный) путь;
- 11 — белая спайка;
- 12 — грудной сегмент спинного мозга;
- 13 — поясничный сегмент спинного мозга;
- 14 — двигательные нейроны передних рогов спинного мозга.



СИМПТОМЫ ПОРАЖЕНИЯ ПИРАМИДНОГО ПУТИ 90%

- СНИЖЕНИЕ МЫШЕЧНОЙ СИЛЫ (ПАРЕЗЫ)
- ИЗМЕНЕНИЕ МЫШЕЧНОГО ТОНУСА
- БОЛЕЗНЕНЫЕ МЫШЕЧНЫЕ СПАЗМЫ

- 
- Высокий мышечный тонус затрудняет активные движения, сопровождается болями (спазмами), приводит к формированию контрактур.
 - Низкий мышечный тонус затрудняет стояние, ходьбу, активные движения. Он усиливает слабость в конечностях («ватные ноги»).

Спастичность

Спастичность – повышение тонуса мышц, возрастающее при напряжении и вызывающее сопротивление при пассивном движении.

Спастичность сопровождается мышечной слабостью, спазмами.

Спастичность изменяет привычный образ жизни, нарушая способность к самообслуживанию, снижая повседневную активность и качество жизни пациентов





Организация борьбы со спasticностью ставит перед собой ряд задач:

- Уменьшение болезненных спазмов
- Улучшение подвижности в суставах, что улучшает передвижение
- Улучшение положения тела при сидении
- Помощь в лечении вторичных изменений в суставах, в том числе артрозов
- Предупреждение развития контрактур
- Увеличение возможностей физиотерапии и ЛФК
- Облегчение ухода за пациентами с выраженными двигательными нарушениями

Лекарственная терапия

- Баклофен
- Толперизон
- Тизанидин
- Циклобензаприн



Лекарственная терапия

- Габапентин
- Клоназепам
- Диазепам



Лекарственная терапия

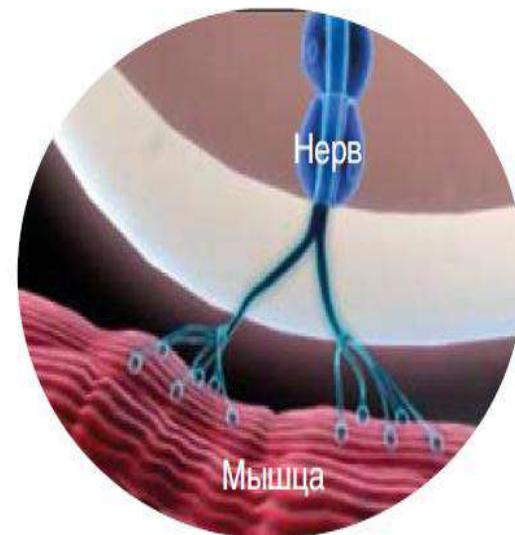
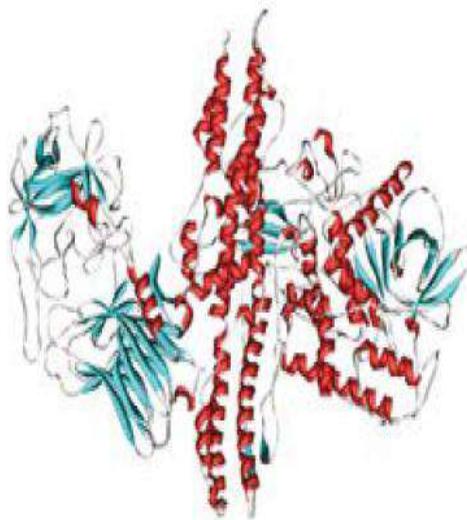
Ботулинический токсин типа А



Что такое ботулинотерапия?

Ботулинотерапия- направление современной клинической и теоретической медицины, изучающее механизмы действия ботулотоксина (БТ) и разрабатывающее методы лечения различных заболеваний синдромов с помощью местных инъекций препаратов БТ¹.

Действие препаратов БТА основано на временном локальном блокировании передачи нервного импульса от нерва к мышце²



1. Азбука ботулинотерапии: научно-практическое издание/[кол.авт.]; под ред С.Л. Тимербаевой.- М.: Практическая медицина, 2014.-416с.
2. А. А. Королев. Выбор фармакологической терапии при спастическом мышечном гипертонусе. Лечебный врач №2/18.02.2013 с 82-88.

Препараты ботулотоксина типа А, зарегистрированные в Российской Федерации и имеющие показания к применению в неврологии

- Абботулотоксин А

(Ботулинический токсин типа А-гемагглютинин комплекс), Франция 500 или 300 Альбумин человека - 125 мкг; Лактоза 2,5 мг

- Онаботулотоксин А

(Ботулинический токсин типа А-гемагглютинин комплекс), Ирландия 100 Альбумин человека 500 мкг;

• Инкоботулотоксин А (Ботулинический токсин типа А), Германия 100 или 50 Альбумин человека 1000 мкг; Сахароза 4,7 мг

• Ботулинический нейротоксин типа А, Китай 100 или 50 Желатин (бычий) 5 мг; Декстрон 25мг; Сахароза 25 мг

• Токсин ботулинический типа А в комплексе с гемагглютинином, Россия 100 или 50 Желатин –6 мг; Мальтоза –12 мг





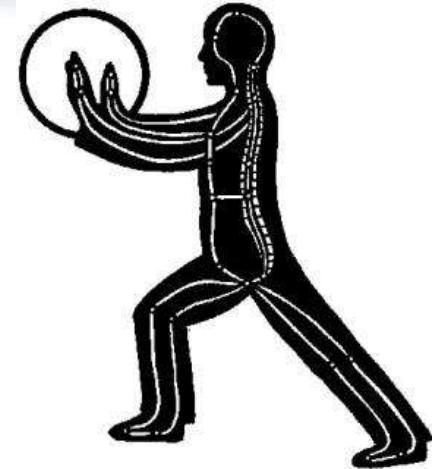
Немедикаментозные методы лечения

- Криотерапия
- ЛФК (специальные упражнения по «вытягиванию» или «растягиванию» пораженных конечностей)
- Физиотерапия (магнитотерапия)
- Расслабляющий массаж
- Рефлексотерапия
- Правильная посадка, использование удобных ортопедических приспособлений.

Тай-чи

Китайское боевое искусство, популярно как оздоровительная гимнастика. Тай-чи значительно мягче, чем большинство форм йоги. Основа техники - глубокое дыхание, расслабление, и медленные, плавные движения. Тай чи способствует:

- лучшему балансу, улучшая контроль над телом
- улучшению проприоцепции, восприятия движения и пространственной ориентации
- лучшей концентрации,
- психологическому и физическому расслаблению



Каких движений следует избегать при проведении самореабилитации?

- Активное и пассивное отведение или сгибание в плечевом суставе более чем на 90 град
- Стимулирующий массаж
- Местно раздражающие ладонь предметы: шарики, «ёжики» и прочее
- Тянуть за парализованную руку
- Разогревать и затем растягивать и т.д.
- Оказывая помощь при пересаживании, не располагать свою руку под мышкой плохоработающей руки
- Оказывая помощь во время ходьбы не держать пациента за плохоработающую руку





Спасибо за внимание!