

Ерготерапия при вродени аномалии на горен крайник

Нина Михайлова, Ростислав Костов, Таня Мегова, Любомира Стоянова

Ergotherapy in congenital anomalies of the extremities: Congenital anomalies of the extremities are the existing from the birth mistakes of the forms (dysmelia). There are different possibilities-from isolated, engaging only one part of the extremity to general, involving all of the extremities. The anomalies often are not isolated, but appear as combinations (syndroms) of different malformations, that do not involve only the extremities but also the inner organs and nervous system. The common physical activity can be additionally significantly restricted. The anomalies can be - inherited, obtained pre-natal, and according clinical appearance- plus or minus anomalies. The upper limb anomalies are of major interest for ergotherapy. The minus anomalies cause strong functional restrictions and set a challenge for ergotherapy. The lower limb anomalies are in the common case compensated with orthosis or ortho- prosthesis to achieve a possibility to stay and walk.

Key words: minus anomaly, plus anomaly, ergotherapy

ВЪВЕДЕНИЕ

Вродените аномалии са един от големите раздели на хирургията на опорно-двигателния апарат. По честота те се нареждат след тези на централната нервна и сърдечно-съдова системи. Засягат според различни статистики от 0,4 (Naigons) до 3% (MacIntoh) от всички новородени. Този процент е по-голям в статистиките от по-късна възраст поради добавяне на някои аномалии в развитието, проличаващи едва в периода на израстването.

По-голямата част от изолираните вродени аномалии на опорно-двигателния апарат и смущенията в развитието са свързани с генни мутации. За доказване на наследственост и начина, по който става предаването, се използват различни методи, като анализ на родословното дърво, фамилна разпространеност, проучвания върху двуйчни и еднояйчни близнаци (Duthie и Townes) и други.

КЛИНИЧНИ ПРЕДПОСТАВКИ

Като аномалия на крайниците се обозначават съществуващите още от раждането грешки на формите (дисмелия) на крайниците.

Възможни са изолирани, ограничени само върху един от крайниците аномалии, до генерализирани, засягащи всички крайници. Аномалиите често не се появяват изолирано, а се проявяват като комбинации (синдроми) на различни малформации, които не засягат само крайниците, а и вътрешни органи и централната нервна система. Общата физическа активност може допълнително да бъде съществено ограничена.

Класификация на аномалиите според причината:

- Генетични аномалии – те са наследствени и семейно обусловени
- Пренатално придобити увреди:

- Intrauterin придобити (първите три месеца от бременността) чрез екзогенно обусловени токсични влияния (дрога, алкохол);

- Ендогенно придобити чрез заболяване на майката по време на бременността (рубеола, токсоплазмоза).

Според клиничната картина се различават:

Плюсови аномалии

По-голям брой пръсти (полидактилия Фиг.1.)

Минусови аномалии

Те се разделят според степента на дефекта:

Амелия – пълна липса на някои от крайниците;

Фокомелия – скъсяване на крайника до –във вид на фас- с пръсти или китка в края;