

## ПИРАМИДАЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ

Пирамидный синдром или синдром пирамидной недостаточности еще называют синдромом балерины, ходящей на цыпочках, либо эквинусной постановкой стоп. Данное нарушение может быть следствием целого комплекса факторов. В подавляющем большинстве случаев оно сопровождается мышечной дистрофией разной степени, сопряженной с гипертонусом голени и стопы.



Симптом балерины, ходьба на носочках либо на цыпочках, эквинусная постановка стоп – все это наименования одной патологии – синдром пирамидной недостаточности.

Синдром пирамидной недостаточности, который может возникать как у детей, так и у взрослых, – это комплекс двигательных нарушений, приводящий к расстройству мышечных рефлексов, рассогласованию работы мускулов. Причина – поражение путей, идущих от коры головного мозга к органам-эффекторам.

Поражение пирамидных путей с двухсторонней мышечной дистонией обычно диагностируют у новорожденных или у детей на первом году жизни, реже оно проявляется у детей двух – трех лет.

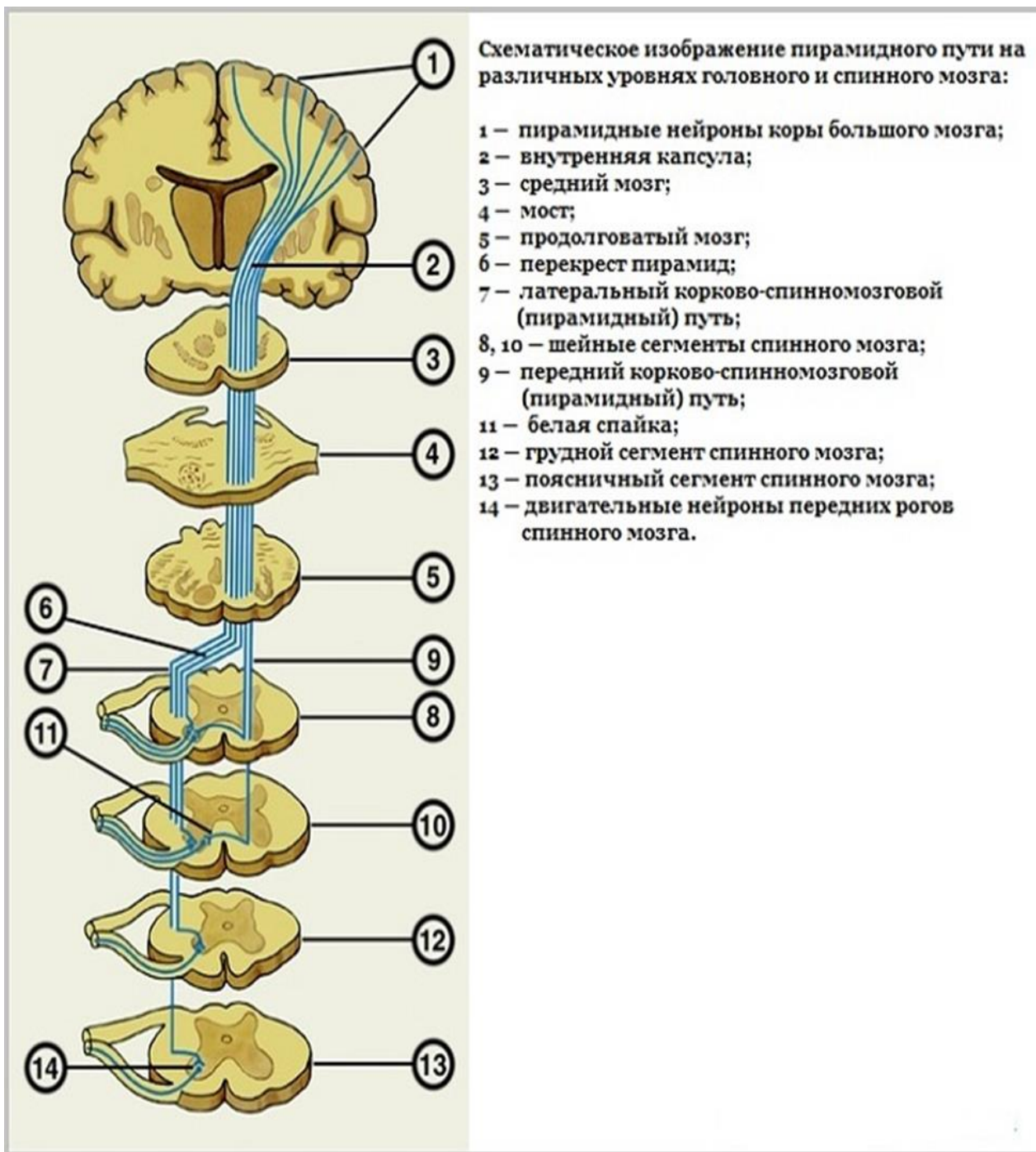
Таким детям следует незамедлительно начать лечение. Родителям младенцев с пирамидальной недостаточностью важно уяснить, что «простая» ходьба на цыпочках при отсутствии своевременной квалифицированной помощи может перерасти в устойчивые нарушения двигательных функций, иногда доходящие до полного их отказа.

**Синдром пирамидальной недостаточности у детей:** У малышек первых месяцев жизни пирамидальный синдром обычно проявляется повышенным тонусом мышц ручек и ножек (они становятся сильно зажатыми), отсутствием возможности держать головку, подгибанием пальчиков при проверке шагового рефлекса (ходьба на пальчиках), и в других подобных признаках.

Детки старшего возраста, страдающие от пирамидального синдрома, могут все время стоять и – или ходить на цыпочках, быстро уставать и постоянно проситься «на ручки». Некоторые малыши не желают ходить вовсе и жалуются на боль в ножках. Родителям трудно отделить подобного рода жалобы от простых капризов, потому что двух – трехлетние малыши не могут их понятно объяснить.



**Анатомическая справка** Продолговатый мозг, соединяющий головной мозг со спинным, отвечает за работу сложных рефлексов. Состоит данный орган из клеток особой пирамидальной формы, которые так и называют – пирамиды. Поэтому и синдром именуется пирамидным. Нарушение координации движений – следствие повреждения вышеозначенных клеток. Любопытно, что официально симптома «пирамидальная недостаточность» не существует. Тем не менее, его ставят маленьким детям – и далеко не всегда оправданно. Основная причина развития у младенца такой патологии – механическая либо ишемическая внутриутробная травма шейного отдела спинного мозга. При нарушении тока крови в шейном утолщении и стволе головного мозга мышечный тонус сгибателей конечностей претерпевает значительное отклонение от нормы. Степень выраженности синдрома находится в прямой зависимости от тяжести поражения мозга. Легкая форма недостаточности проявляется в скованности рук, а более распространенная ишемия добавляет к симптоматике нарушения двигательной активности нижних конечностей: при попытке поставить малыша на ножки он упорно опирается только на носки, то есть работает дистальный отдел стопы.



Когда нарушена проходимость пирамидного пути, то в организме наблюдается: состояние повышенного мышечного тонуса; гипертонус мышц-сгибателей в верхних конечностях, а в нижних разгибателей; гиперрефлексия (сегментарные рефлексы увеличены в результате ослабления тормозящих влиятельных процессов коры головного мозга на сегментарный рефлекторный аппарат); синкинезии (непроизвольное движение руки или ноги параллельно произвольному движению другой руки или ноги).

### Причины:

Пирамидальная недостаточность в ногах у детей может развиваться на фоне следующих патологий:

- родовые травмы;
- врожденные поражения нервной системы (ДЦП, гидроцефалия и другие);
- гипоксия мозга;
- вирусные и бактериальные инфекции;
- гнойные воспаления спинного или головного мозга;
- опухоли;
- нарушения тока спинномозговой жидкости;
- менингит, энцефалит

**К симптомам пирамидной недостаточности** у детей относятся следующие признаки:

- дрожание рук, ног, подбородка;
- запрокидывание головы;
- слабо развитый интеллект;
- нарушение походки, координации движений;
- ходьба на носочках.
- нарушение речевой функции.

**Лечение:** В вопросе, необходимо ли лечить данное нарушение, главное – тяжесть проблемы. При незначительном поражении, малыша стоит просто наблюдать у участкового невролога. Также необходимо самостоятельно помогать ребенку массажем, ванночками и специально разработанным комплексом физических упражнений. При более обширном поражении либо несвоевременном или неправильном лечении ребенок может начать отставать от норм развития моторики. В таком случае возможно появление не увиденных на первичном осмотре признаков неврологического дефицита.

Детям, у которых диагностирован данный недуг, невролог, нейропсихолог рекомендуют телесную терапию, нейродвигательную коррекцию, БАК Синхро-С, Томатис, сенсорную интеграцию.

Кроме этого, для лечения пирамидальной недостаточности могут понадобиться различного рода ортопедические средства и оздоровительные ванны. Особое место в лечении занимает точечный и расслабляющий массаж, который способствует снижению тонуса и укреплению мышц. Также нельзя забывать и о специальных упражнениях, которые направлены на улучшение координации движения.

Диагноз: Пирамидальная недостаточность (Ребенок ходит на цыпочках) —  
Нейротори



### **Возможные осложнения пирамидной недостаточности**

Если не искоренить проблему у ребёнка до года, в дальнейшем это приведёт к осложнениям, которые не поддаются терапии. Мышцы будут неравномерно развиваться, что приводит к замедлению развития и нарушениям опорно-двигательной системы. В конечном итоге это может привести к инвалидности. Также запущенная форма пирамидальной недостаточности порождает проблемы со спиной и другими суставами, вызывая постоянные боли при малейшем напряжении и ограничивая уровень активности человека.

Дети с рассматриваемым недугом часто ходят на носочках, из-за чего происходит неправильное распределение центра тяжести. Позвоночник человека, при этом, подвергается неравномерному давлению. Мышцы, а также суставы колен и тазобедренной части при этом пребывают в постоянном напряжении. В итоге, если ситуация затянется на несколько лет, у ребенка могут развиваться проблемы со спиной, ногами или даже суставами. Нередко пирамидная недостаточность приводит к такому осложнению как остеохондроз позвоночника, проявляющий себя искривлением осанки, более сильными болями в области спины, а иногда грыжами межпозвонковых дисков. У пациентов нередко отмечаются головные боли и неприятные ощущения в области шеи.

Лечение пирамидальной недостаточности у детей должно проводиться. Но к приему медикаментов стоит отнестись внимательно. Порой хватает массажа, чтобы тонус пришел в норму. Полагать, что малыш «перерастет» заболевание, или оно пройдет само, нельзя. Отсутствие терапии в течение 2-3 года спровоцирует неправильное распределение нагрузки на мышцы, смещение центра тяжести.

### **Эти осложнения — причина появления:**

- ✓ болезни ног, суставов;
- ✓ проблемы со спиной;
- ✓ остеохондроз, искривление позвоночника;
- ✓ смещение дисков позвонка;
- ✓ головные боли;
- ✓ болевые ощущения в области шеи.

Есть ли надежда у родителей, дети которых подвержены влиянию пирамидальной недостаточности? Это не приговор, и в детском возрасте такое состояние хорошо лечится. Врачи могут ставить диагноз «пирамидальная недостаточность», в то время как термин обозначает синдром, или группу симптомов. Для лечения следует искать истинную причину и проводить комплексную терапию.



### **Опасно ли это?**

Диагноз «пирамидная недостаточность» любого человека наводит на мысль о серьезных поражениях НС. Ведь это может привести к полной или частичной обездвиженности.

Когда нарушена проходимость пирамидного пути, то в организме наблюдается:

- состояние повышенного мышечного тонуса;
- гипертонус мышц-сгибателей в верхних конечностях, а в нижних разгибателей;

- гиперрефлексия (сегментарные рефлексы увеличены в результате ослабления тормозящих влиятельных процессов коры головного мозга на сегментарный рефлекторный аппарат);
- синкинезии (непроизвольное движение руки или ноги параллельно произвольному движению другой руки или ноги).

При неполном поражении пирамидальных клеток может возникнуть, например, правосторонняя пирамидная недостаточность, которая проявляется:

- нарушением зрительной функции;
- непроизвольными колебательными движениями одного или обоих глаз преимущественно в одну сторону (нистагм);
- снижением умственных способностей.

Что касается малышей, то далеко не у всех, кому поставлен такой диагноз, есть заметные отклонения. Более того, у большинства из них, спустя время все проходит само собой.

Все дело в том, что у новорожденных нередки случаи замедленного процесса обложения миелином (специальная оболочка, улучшающая проводимость) нервного волокна. Причина — кислородное голодание во время родов и сердечно-легочная недостаточность. Но все же не стоит забывать, что под диагнозом «пирамидная недостаточность» скрываются довольно серьезные проблемы, вызывающие полное или частичное обездвиживание.

Отличной профилактикой для организма в целом является плавание, гимнастика, массаж и упражнения на координацию движений.

**С точки зрения логопедии**, пирамидальная недостаточность у детей приводит к пирамидальным спастическим параличам мышц речевого аппарата.

Мышечной атрофии нет. Есть гипертрофия мышц – язык напряжен и отодвинут кзади.

Наблюдается гиперемия, тремор, синкинезии.

Усилены глоточный и нижнечелюстной рефлекс.

Гиперсаливация

Дисфагия

Паралич всегда двусторонний, хотя возможно преобладание с одной стороны, что приводит к нарушению реципрокной иннервации (девиации языка).

Нарушены непроизвольные, произвольные движения языка, а также его тонкие движения.

Артикуляция гласных и согласных сдвинута назад.

Смычные согласные и **Р** заменяются на щелевые (п – ф, т – с).

Щелевые согласные преобразуются в плоско-щелевые.

Страдает артикуляция согласных со сложными укладами: л, р, ш, ж, с, з, ч, ц.

### Особенности отклонения

Пирамидная недостаточность, диагностированная у детей, представляет угрозу, потому что влечет за собой функциональные расстройства, называемые синдромом двигательных нарушений (СДН). У таких детей поздно формируются установочные рефлексy и двигательные навыки, то есть у них будет задерживаться становление (ребенок поздно сядет, поползет, пойдет и, как следствие – задержка речевого развития).

Когда нарушена проходимость пирамидного пути, то в организме наблюдается: состояние повышенного мышечного тонуса; гипертонус мышц-сгибателей в верхних конечностях, а в нижних разгибателей; гиперрефлексия (сегментарные рефлексy увеличены в результате ослабления тормозящих влиятельных процессов коры головного мозга на сегментарный рефлекторный аппарат); синкинезии (непроизвольное движение руки или ноги параллельно произвольному движению другой руки или ноги).





