



УКРАЇНА

(19) UA (11) 53743 (13) U
(51) МПК (2009)
A61F 9/08

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ АКТИВАЦІЇ УВАГИ ПРИ ПРОВЕДЕННІ ПЛЕОПТООРТОПТИЧНОГО ЛІКУВАННЯ У ДІТЕЙ З ДИТЯЧИМ ЦЕРЕБРАЛЬНИМ ПАРАЛІЧЕМ

1

(21) u201009482
(22) 29.07.2010
(24) 11.10.2010
(46) 11.10.2010, Бюл.№ 19, 2010 р.
(72) СЕРДЮЧЕНКО ВІРА ІВАНІВНА, ГАЛЬПЕРТ
ЯКОВ ІОСИФОВИЧ
(73) ДЕРЖАВНА УСТАНОВА "ІНСТИТУТ ОЧНИХ
ХВОРОБ І ТКАНИННОЇ ТЕРАПІЇ ІМ. В.П. ФІЛАТО-
ВА АКАДЕМІЇ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ"
(57) Спосіб активації уваги при проведенні плеопто-
ортоптичного лікування у дітей з дитячим цере-

2

бральним паралічем, який характеризується тим, що до початку проведення лікування з'ясовують на який тип мелодії дитина реагує, підбирають мелодію, приємну для цієї дитини, здійснюють її розбиття на окремі звукові сигнали (рингтони) тривалістю по 3-5 секунд і в хаотичному порядку записують їх на звуковий прилад, який при порушенні фіксації пред'явлюваних дитині об'єктів (малюнки, літери або предмети) розміщують у напрямку фіксації означених об'єктів і подають звуковий сигнал з одночасним словесним супроводженням.

Корисна модель належить до медицини, конкретно до офтальмології і може бути використана для проведення лікування у дітей з дитячим церебральним паралічем (ДЦП).

У системі комплексних лікувальних і реабілітаційних заходів, що проводяться іншими фахівцями при лікуванні дітей хворих на ДЦП, необхідна участь офтальмологів для здійснення своєчасного лікування і при можливості профілактики захворювань органів зору.

У доступній літературі, на жаль, відсутні відомості про особливості організації планової офтальмологічної допомоги в дитячих неврологічних установах, диспансерах, спеціальних школах інтернатах, санаторіях, а так само ургентної допомоги вказаним контингентам дітей в умовах дитячої амбулаторії і стаціонару в рамках загального офтальмологічного обслуговування. Автором не знайдені відомості і про особливості диспансерного спостереження офтальмологом дітей з ДЦП, методах діагностики, лікування і профілактики патологічних станів органів зору.

У доступних джерелах інформації авторами не знайдено опису способу подібного до запропонованого.

В основу корисної моделі поставлена задача розробки способу активації уваги при проведенні плеоптоортоптичного лікування у дітей з ДЦП шляхом використання звукового приладу, для подачі звукових сигналів, за рахунок чого при порушенні фіксації зображень оптотипів відбувається активізація уваги дитини, що дозволяє здійснювати лікувальні заходи у цих дітей.

Поставлене завдання вирішується тим, що в способі активації уваги при проведенні плеоптоортоптичного лікування у дітей з ДЦП відповідно до корисної моделі спочатку з'ясовують, на який тип мелодії дитина реагує, підбирають мелодію, приємну для цієї дитини, здійснюють її розбиття на звукові сигнали (рингтони) тривалістю по 3-5 секунд і в хаотичному порядку записують їх на звуковий прилад, який, при порушенні фіксації зображень пред'явлюваних дитині об'єктів (малюнки, літери, або предмети і т. п.), розміщують у напрямку фіксації дитиною вищезначених об'єктів і подають звуковий сигнал з одночасним словесним супроводженням (наприклад: "дивись сюди").

Причинно-наслідкові зв'язки:

Подача звукового сигналу (рингтонів, які являються подразником для активації уваги) з розміщеного у напрямку фіксації пред'являемого об'єкта звукового приладу - дозволяє активізувати увагу і отримати адекватну реакцію дитини на словесну мотивацію, спрямовану на виконання дитиною завдання, завдяки чому здійснюється ефективне проведення лікування.

Опис способу.

З батьками дитини (або шляхом перевірки) з'ясовують, на які типи мелодій дитина реагує. Вибирають найбільш приємну для дитини мелодію і здійснюють її розбиття на окремі короткі звукові сигнали (рингтони) тривалістю 3-5 секунд, після чого у хаотичному порядку відтворюють запис цих рингтонів на звуковий прилад. Під час виконання лікувальних заходів при появі ознак втомлення дитини, зниженні зосередженості уваги, що супро-

(19) UA (11) 53743 (13) U

воджується порушенням фіксації пред'явлюваних дитині об'єктів (малюнки, літери, або предмети і т. п), що реєструється візуально медичним персоналом або батьками, у напрямку фіксації дитиною означених об'єктів розміщують звуковий прилад, з якого подають звуковий сигнал з одночасним словесним супроводженням (наприклад: "дивись сюди") і при активізації уваги дитини продовжують виконання лікувальних заходів.

Лікування за запропонованим способом було проведено 201 дитині з різними формами ДЦП. Ці діти находились під систематичним спостереженням у Центрі охорони зору дітей м. Євпаторія і отримували плеоптичне і ортоптичне лікування. Діти віком від 1 до 17 років (в середньому $6,4 \pm 3,5$ року): до 3 років - 24 дитини (11,9%), від 3 до 7 років - 113 дітей (56,2%), старше 7 років - 64 дитини (31,8%).

Після проведеного лікування у дітей було відмічено вірогідне підвищення середніх величин

гостроти зору у дітей з високою амбліопією, середньою і слабкою ступенями, відповідно у 2,2, 1,9 рази і 1,3 рази.

Підбор процедур з урахуванням стану центральної нервової системи (інтелект, увага) сприяв підвищенню гостроти зору на 0,1 і більш у 54% амбліопічних очей, зменшенню кута косоокості у 52,9% хворих (у тому числі, до його знищення у 20,7%), поліпшенню показників бінокулярних функцій у 49,4% дітей (у тому числі, розвитку стійкого бінокулярного зору у 11,5%).

Отримані результати свідчать про ефективність використання способу.

Запропонований спосіб впроваджено у практику роботи Центра охорони зору комунального підприємства «Детское территориальное медицинское объединение» м. Євпаторія АР Крим і ДУ «Институт глазных болезней и тканевой терапии им. В.П. Филатова НАМН Украины».