

Рисунок 1

Виды помощи, необходимые на каждом этапе МДД

<p>Стадия 1: Пресимптоматическая. На этой стадии диагноз может быть поставлен, если случайно обнаружено повышенное содержание КФК, либо в родословной уже отмечены случаи подобного заболевания. Возможно появление отставания в развитии, но без нарушения походки.</p>	<p>Стадия 2: Ранняя (способен ходить самостоятельно) Может отмечаться хождение на носках. Способен подниматься по лестнице.</p>	<p>Стадия 3: Поздняя (способен ходить самостоятельно). Затруднения при ходьбе усиливаются. Не может подниматься по лестнице и с пола без помощи.</p>	<p>Стадия 4: Ранняя (не может ходить). Может самостоятельно перемещаться в коляске. В состоянии сидеть без поддержки. Возможно развитие сколиоза.</p>	<p>Стадия 5: Поздняя (не может ходить). Нарастающее ограничение функционирования верхних конечностей и удерживания позы сидения.</p>	
<p>Требуется диагностика и консультации генетиков</p>		<p>На этой стадии диагноз уже поставлен, за исключением задержки постановки диагноза в связи с сопутствующими заболеваниями</p>			<p>Диагностика</p>
<p>Упреждающее планирование мер в ответ на будущий ход событий. Обеспечение выполнения программы иммунизации в полном объеме.</p>	<p>Оценка состояния с целью определения, происходит ли течение заболевания по предполагаемой схеме в совокупности с оценкой результатов диагностического обследования. Проведение раз в полгода тестов двигательной активности, мышечной силы и диапазона движений с целью определения фазы заболевания и выявления необходимости проведения стероидной терапии, наблюдения за схемой стероидной терапии и побочными эффектами.</p>				<p>Нейромышечное лечение</p>
<p>Обучение и поддержка. Профилактические меры для поддержания эластичности мышц (минимизации контрактур). Поощрение соответствующих упражнений, двигательной активности. Помощь в обеспечении вспомогательными приспособлениями (по ситуации).</p>		<p>Продолжение выполнения предыдущих мер. Снабжение подходящей инвалидной коляской и сиденьем, а также возможным вспомогательным оборудованием и приспособлениями для обеспечения максимальной самостоятельности ребенка в его повседневной жизнедеятельности, физической активности и участии в жизни общества.</p>			<p>Реабилитация</p>
<p>Ортопедическая хирургия (необходима лишь в редких случаях).</p>		<p>Расмотрение хирургических вариантов решения проблемы с контрактурой ахиллова сухожилия (в определенных случаях).</p>	<p>Наблюдение по поводу сколиоза: операция (в определенных случаях). Возможное хирургическая коррекция положения стопы (для расположения стопы на подножках инвалидной коляски).</p>		<p>Ортопедия</p>
<p>Нормальная респираторная функция. Обеспечение иммунизации по обычному графику, включая противогриппозную вакцинацию.</p>	<p>Малая степень риска возникновения респираторных проблем.</p>		<p>Возрастающий риск ухудшения респираторной функции.</p>	<p>Возрастающий риск ухудшения респираторной функции. Исследование респираторной функции и терапия.</p>	<p>Исследование респираторной функции и терапия.</p>
<p>Эхокардиография (в период проведения диагностики или в 6 лет).</p>	<p>Максимальный интервал между проведением обследований – 2 года для детей в возрасте до 10 лет, затем ежегодные обследования.</p>	<p>Те же исследования, что и для детей более младшего возраста. Возрастающий риск возникновения проблем с сердцем по мере роста ребенка, необходима терапия даже в асимптоматических случаях. Применение стандартных методов лечения сердечной недостаточности по мере ухудшения работы сердца.</p>			<p>Кардиотерапия</p>
<p>Наблюдение за прибавлением в весе соответственно данному возрасту. Оценка рациона питания при избыточном/недостаточном весе.</p>		<p>Особое внимание – на возможное появление дисфагии.</p>			<p>Лечение желудочно-кишечного тракта</p>
<p>Поддержка семьи ; раннее обследование и принятие мер, касающихся психологического развития, обучения и поведения ребенка.</p>	<p>Обследование и принятие мер, касающихся обучения, поведения и способности справляться с жизненными ситуациями. Поддержка самостоятельности и развития личности.</p>		<p>Планирование этапа перехода к взрослой жизни.</p>		<p>Психосоциальная терапия</p>