

К.В. Крутько

**СКРИНИНГ НЕВРОПАТИИ ЛИЦЕВОГО НЕРВА:
КИНЕЗИОТЕЙПИРОВАНИЕ И ГИМНАСТИКА МИМИЧЕСКИХ МЫШЦ.**

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. М.В. Широкова

Кафедра анатомии и оперативной хирургии

Южно-Уральский государственный медицинский университет, г. Челябинск

K. V. Krutko

**SCREENING OF NEUROPATHY OF THE FACIAL NERVE: KINESIOTAPING
AND GYMNASTICS OF MIMIC MUSCLES.**

Tutor: PhD, associate professor M.V. Shirobokova

Department of Anatomy and Operative Surgery

South Ural State Medical University, Chelyabinsk

Резюме. При проведении научно-исследовательской работы основной целью стал скрининг повреждения периферических ветвей лицевого нерва среди студентов. С помощью фотоаппаратуры выявили нарушение иннервации лица и его неравномерную структуру. Применили методику кинезиотейпирования в совокупности с ежедневной гимнастикой, которые позволили улучшить состояние мышц лица и корригировать лицевой дефект.

Ключевые слова: невропатия лицевого нерва, студенты, кинезиотейпирование, гимнастика.

Resume. During the research work, the main goal was to screen for damage to the peripheral branches of the facial nerve among students. With the help of photographic equipment, a violation of the innervation of the face and its uneven structure were revealed. The kinesio taping technique was used in conjunction with daily gymnastics, which improved the condition of the facial muscles and satisfied the aesthetic defect.

Keywords: neuropathy of the facial nerve, students, kinesio taping, gymnastics.

Актуальность. Первое, что обращает на себя внимание при знакомстве, это лицо. Зачастую можно встретить асимметричную структуру лица. Ни для кого не секрет, что такие публичные личности, как Анджелина Джоли, Натали Дормер, Потап, Регина Тодоренко знают, что такое нависание века, невозможность его закрывания, сглаженность носогубного треугольника, опущение угла рта. Подобные симптомы удалось выявить и среди студентов 2 курса ЮУГМУ. Что послужило мотивацией для проведения научного исследования.

Цель: восстановить симметрию лица, корригировав тем самым эстетическую потребность студента, предотвратить дальнейшее повреждение нерва и нарастание симптоматики невралгии.

Задачи:

1. Выявить процент студентов, имеющих клинику повреждения периферических ветвей лицевого нерва;
2. Провести осмотр (скрининг - метод) и регистрацию (фото подтверждение) выявленных нарушений;
3. Применить методику кинезиотейпирования и гимнастику мимических мышц;
4. Оценить результаты и эффективность выбранной методики.

Объектом моего исследования стали студенты второго курса в возрасте 19-21 год, а предметом – визуальная оценка и кинезиотейпирование.

Данная работа может использоваться на просветительских работах, может быть включена в алгоритм ведения пациентов с повреждениями лицевого нерва различного генеза. В этом выражается практическая значимость.

Актуальность работы заключается в разработке такой схемы тейпирования, которая была бы проста в исполнении и эффективна в вопросе профилактики и предотвращения невралгии.

Материалы и методы: Для получения объективной информации была использована визуальная оценка симметрии лица, которая предполагала использование фотоаппаратуры. Обработка фото и создание необходимых диагностических линий проводились с использованием стандартного редактора Paint. Был проведен эксперимент, который заключался в использовании кинезиотейпа для улучшения состояния мимической мускулатуры.

Статистическая обработка полученного в ходе исследования материала проводилась с использованием MS Excel-2010.

Результаты и их обсуждение. Визуально отмечалась асимметрия лица у каждого 10 студента, что в целом составляет 10% от общего числа исследуемых. Собирая анамнез у студентов с видимой асимметрией лица, мы выявили такие причины, как воспаление лицевого нерва после перенесенного отита, повреждение ветвей нерва после операций и косметологических процедур, наследственная асимметрия лица. Нужно сказать, что имеет место быть наличие органического поражения нерва, которое проявляется незначительной дисфункцией иннервируемой мышцы и клинически может быть не выражено. [1]

Студентам мы предложили поучаствовать в эксперименте. Суть эксперимента заключалась в использовании кинезиотейпа параллельно основному консервативному лечению. Для объективности на снимке провели дополнительные линии, относительно которых сделали вывод об асимметрии лица. Рассмотрим конкретные случаи.

На Рис. 1 были проведены две параллельные прямые от симметричных участков бровей и вниз. Относительно них можно увидеть различную высоту бровей, зрачков, нависание левого века, сглаженность носогубного треугольника (неравные асимметричные контуры).

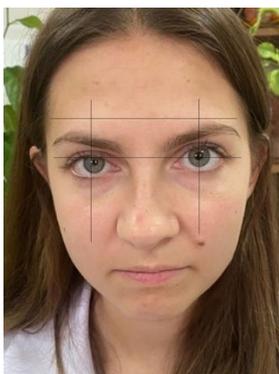


Рис. 1 – Асимметрия лица

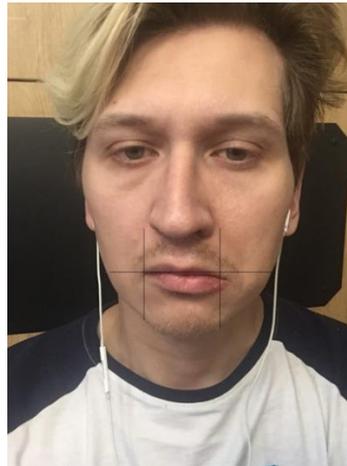


Рис. 2 – Асимметрия лица

Исходя из анатомии мышц лица и данных асимметрий, можно сделать вывод, в каких областях следует наложить тейп. Методику тейпирования необходимо принять для правой половины лица. В данном случае необходимо наложить тейп по ходу большой и малой скуловых мышц для поддержания тонуса названных мышц, и, как следствие, поднятие угла рта.

Кроме того, необходимо наложить тейп по ходу мышцы, поднимающей верхнюю губу и крыло носа, для восстановления носогубной складки.

Для восстановления обвисшего века необходимо тейп надрезать в продольном положении, сформировать V-образную полоску, наклеить по ходу волокон круговой мышцы глаза таким образом, чтоб общая часть тейпа была у латерального угла глаза.

На Рис. 2 провели две параллельные линии от основания носогубной складки вниз, затем перпендикулярную к ним линию, которая должна была соединить уголки рта. В данном случае необходимо накладывать полосу тейпа по направлению большой и малой скуловой мышца на левой половине лица.



Рис. 3 – Тейпирование лица

Накладывать тейп следует с формированием «якоря» - места наклеивания тейпа без натяжения: края полосы ленты следует округлить в целях избегания отклеивания. Необходимо приклеить край тейпа к коже, слегка натянуть и проклеить по

направлению волокон мышцы. Якорь формировать следует в нижнем отделе мышцы, постепенно поднимаясь вверх. Большую ценность для оценки эффективности исследования имеют данные о приближении к симметрии лица, также индивидуальные ощущения студента. Нужно отметить, что испытуемый был крайне удивлен увидеть постепенное выравнивание симметрии лица. Можно сделать вывод о том, что подобранная методика тейпирования является эффективной. Безусловно, тейп оставляет раздражение на коже лица, но с целью восстановления и поддержания тонуса мышц зарекомендовал себя очень хорошо.

Для закрепления результата были даны рекомендации по проведению гимнастики: с утра перед зеркалом демонстрировать эмоции злости, радости, удивления, привлекая всевозможные мимические мышцы в течение 3-5 минут. В периодах между использованием тейпа рекомендовано ручное разглаживание физиологических складок лица, в том числе и веко, затем круговое разминание мышц в течение 3-5 минут. [2]

Выводы:

1. Выявили процент студентов с видимой патологией лицевого нерва, который составил 10 % от общего числа респондентов;
2. Провели осмотр и регистрацию данных нарушений среди студентов;
3. Применили методику кинезиотейпирования;
4. Представили соответствующие рекомендации по улучшению состояния мимических мышц.

Была достигнута основная цель - разработали такую схему тейпирования, которая позволит восстановить симметрию лица, удовлетворив тем самым эстетическую потребность студента. Кроме того, методика проста в исполнении и эффективна в целях предотвращения повреждения нерва и нарастания симптоматики невропатии.

В заключении хотелось бы сказать, что необходимо уделять должное внимание к симптомам невропатии лицевого нерва. Легче предотвратить заболевание, проводить профилактику, чем заниматься его лечением.

Литература

1. Артишкевич А.С., Руман Г.М., Адащик Н.Ф., Байда А.Г. Клиника, диагностика и лечение невропатий лицевого нерва // Современная стоматология – 2015. - №2- с. 23-28.
2. Лейдерман Н.Е., Щекина Р.В., Забончковская И.М., Кочетков А.В. Невропатия лицевого нерва: оптимизация диагностики и лечения // Медицинский вестник МВД- 2013.- №1 (62) – С. 62-67.