

РЕАБИЛИТАЦИЯ БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ ИНСУЛЬТ

Абдурахимов Фаёзбек

*Андижанский техникум общественного
здравоохранения имени Абу Али Ибн Сины*

Аннотация: Изучены современные подходы, используемые в настоящий момент при реабилитации пациентов, перенесших инсульт, и некоторые перспективные методики в области восстановительного лечения. Проанализирована имеющаяся в РФ нормативно-правовая база по ведению пациентов, перенесших инсульт, на госпитальном и амбулаторном этапах, в том числе с использованием цифровых технологий. Указаны возможности применения в постинсультной реабилитации систем виртуальной реальности, транскраниальной магнитной стимуляции, программно-аппаратных комплексов «интерфейс «мозг-компьютер»», аппаратов с биологической обратной связью.

Ключевые слова: инсульт, реабилитация, телемедицина, восстановительное лечение, качество жизни.

Инсульт остается одной из самых актуальных медико-социальных и экономических проблем современного общества, продолжая занимать лидирующее место среди всех цереброваскулярных заболеваний по распространенности, смертности и стойкой инвалидизации среди взрослого населения. Кроме поражения жизненно важных центров организма инсульт часто осложняется различными двигательными расстройствами (нарушения статики и координации, гемиплегии, гемипарезы), речевыми (дизартрия, афазия) и когнитивными (снижение памяти, внимания, интеллекта) нарушениями. Дополнительным отягощающим социальным аспектом данной патологии является высокий уровень постинсультного неврологического дефицита, который приводит не только к ограничению физической и умственной активности самих больных, но и к снижению качества жизни их близкого окружения [9]. Так, по данным разных авторов, 60-70% пациентов в постинсультном периоде не могут полностью или частично осуществлять деятельность, направленную на самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение и заниматься трудовой деятельностью, что требует помощи окружающих их людей (медицинский персонал, социальные работники, родственники).

В процессе восстановительного лечения больных, перенесших нарушение мозгового кровообращения, от медицинского персонала независимо от его специализации требуются мероприятия, направленные не только на

восстановление нарушенных функций организма и функциональное преобразование сохранных систем мозга с предупреждением развития патологических состояний, препятствующих обратному развитию дефекта, но и на повышение качества жизни пациента как удовлетворенность уровнем функционирования в условиях болезни. В этих условиях все больший интерес медицинского сообщества в отношении как фундаментальных исследований, так и клинических работ вызывает медицинская наука – реабилитология. Главной детерминантой данной науки выступает медицинская реабилитация как комплекс мероприятий, направленных на максимальное восстановление или компенсацию утраченных функций в результате заболевания, а также социальную адаптацию и реинтеграцию в общество.

Более чем у 70% пациентов, перенесших инсульт, наблюдаются двигательные нарушения по типу спастичности. Мероприятия, направленные на снижение спастичности и профилактике контрактур, включают следующие реабилитационные процедуры: укладка конечностей (лечение при помощи положения), избирательный массаж, использование лечебно-гимнастических упражнений на расслабление, кинезотерапия, гидротерапия, термотерапия. Пациентам с выраженной спастикой в конечностях противопоказаны упражнения, которые могут ее усилить: сжимание резинового кольца, упражнения с использованием эспандера для развития сгибательных движений. Метод зеркальной терапии (зеркало располагают так, чтобы больной видел отражение здоровой конечности, а пораженная исчезала из поля зрения) приводит к возникновению иллюзорного ощущения, что обе ноги или руки работают одинаково. Отвечающие за двигательную функцию центры в коре головного мозга активизируются, в результате чего улучшается деятельность больной конечности. Этот метод активно используется для реабилитации больных, перенесших инсульт во многих странах.

Также одним из наиболее распространенных и немало значимым осложнением являются нарушения речи, афазия и дизартрия. Восстановление речи проводят методом многократных повторений и упражнений лицевой мускулатуры и языка.

Наиболее сложным вопросом в реабилитации больных является коррекция когнитивных нарушений. Нарушения когнитивных функций представлены дефицитом внимания и снижением памяти. Восстановления этих функций осуществляют методами активации психической деятельности, такие как чтение, тренировка памяти. В современных условиях используют специальные обучающие компьютерные программы. Зарубежными исследователями было обнаружено, что ежедневная тренировка внимания улучшает ассоциативную способность мозга.

За последнее десятилетие в структуре методов медицинской реабилитации произошли существенные изменения: к традиционным методам реабилитации (физиотерапия, мануальная терапия, лечебная физическая культура, рефлексотерапия) добавились передовые разработки, основанные на применении цифровых технологий, компьютеризированных систем и роботизированных приспособлений, а также возможностей телемедицины.

Одним из современных методов реабилитации является система виртуальной реальности – модельная трехмерная окружающая среда, созданная компьютерными средствами и реалистично реагирующая на взаимодействие с пациентами. Занятия с использованием системы виртуальной реальности обладают высокой эффективностью при восстановлении двигательных нарушений. Система позволяет смоделировать любые повседневные ситуации. Пациент инстинктивно задействует конечности во время нахождения в виртуальной реальности, которая максимально приближена к материальному миру. Таким образом, развивается моторика рук, чувство равновесия, навыки хождения. В настоящее время виртуальная реальность, основывается не только на визуальные эффекты, но и задействует другие анализаторы: обоняние, вкус, прикосновение.

Транскраниальная магнитная стимуляция – метод активизации клеток головного основанный на воздействии переменного магнитного поля. Воздействие на мышечную систему – одно из самых востребованных направлений транскраниальной магнитной стимуляции. Этот эффект обусловлен локальной стимуляцией мотонейронов в зоне передней прецентральной извилины и начинающихся от них моторных путей. При локальном транскраниальном воздействии магнитного поля индуцируется ответ только тех скелетных мышц, чья зона топографического коркового представительства была простимулирована. Это дает возможность прицельного воздействия на мышечные группы. Многочисленные исследования свидетельствуют о безопасности и эффективности стимуляции магнитным полем клеток головного мозга в лечении больных, перенесших инсульт.

Реабилитация больных, перенесших инсульт, требует организации системы оказания помощи с формированием мультидисциплинарного подхода по отношению к физическим, психологическим, социальным и правовым вопросам. Современные реабилитационные подходы включает активное использование различных компьютерных технологий, в том числе дистанционных программ и методик. Электронные информационные технологии могут, с одной стороны, эффективно внедряться в действующие комплексные программы реабилитации, а с другой – являться базовой частью новых восстановительных подходов реабилитологии постинсультных

пациентов.

Литература:

1. Алферова В.В., Белкин А.А., Вознюк И.А. и др. Клинические рекомендации по ведению больных с ишемическим инсультом и транзиторными ишемическими атаками // Под ред. Л.В. Стаховской. – М., 2017. – 208 с. [Alferova V.V., Belkin A.A., Voznyuk I.A. *Klinicheskie rekomendacii po vedeniju bol'nyh s ishemicheskim insul'tom i tranzitonymi ishemicheskimi atakami*. Clinical guidelines for the management of patients with ischemic stroke and transient ischemic attacks. – Moscow, 2017. – 208 p. (in Russian)]
2. Борисенко А.В., Беликов В.Г., Аркинд Г.Д. Применение приборов биологической обратной связи в комплексе реабилитации постинсультных больных // Предупреждение инвалидности и реабилитация инвалидов. – 1993. – С. 37-42. [Borisenko A.V., Belikov V.G., Arkind G.D. *Preduprezhdenie invalidnosti i rehabilitacija invalidov*. Disability Prevention and Rehabilitation of Disabled Persons. – 1993. – P. 37-42. (in Russian)]
3. Власова Д.Ю., Карпов С.М., Седакова Л.В. Нарушение когнитивных функций у больных в постинсультном периоде // Журнал Успехи современного естествознания. – 2013. – №9. – С. 126-127. [Vlasova D.Y., Karpov S.M., Sedakova L.V. *Zhurnal Uspehi sovremennogo estestvoznaniya*. Journal of Advances in Modern Natural Science. – 2013. – N9. – P. 126-127. (in Russian)]
4. Вознесенская Т.Г. Депрессия при цереброваскулярных заболеваниях // Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика. – 2009. – №2. – С. 9-12. [Voznesenskaia T.G. *Nevrologija, nejropsihiatrija, psihosomatika*. Neurology, neuropsychiatry, psychosomatics. – 2009. – N2. – P. 9-12. (in Russian)]