

НОВЫЕ ТЕНДЕНЦИИ В ПОСТИНСУЛЬТНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ



Инсульт развивается с невероятной скоростью. 1 из 6 человек мире переносит инсульт в течение жизни. Ежегодно около 15 миллионов человек страдают от этого заболевания. Инсульт также является одной из основных причин инвалидности. Несмотря на то, что он более распространен среди людей возраста 60-65 лет, это серьезное заболевание больше не обходит стороной и младшие возрастные группы.

Реабилитационные учреждения абсолютно незаменимы в лечении пациентов, перенесших инсульт. Врачи помогают пациенту вернуться в повседневную жизнь, семью и работу.

Но ключевая роль в этом процессе - время. Необходимо как можно скорее начать серьезное лечение и реабилитацию.

К типичным симптомам инсульта относятся внезапное движение или чувствительность тела (например, обморок, проблема движения конечностей), расстройство речи, головокружение, тошнота и сильные головные боли. К сожалению, эти явные симптомы инсульта часто путают бессонницей и усталостью или просто игнорируют. Если вы заметили эти явления у себя или у кого-либо вокруг, немедленно позвоните в службу экстренной помощи. Даже если большинство симптомов внезапно исчезнет.

«Цереброваскулярный паралич происходит в 80 до 85% случаев из-за закупорки мозговой артерии кровяным сгустком. В оставшихся 10-20% случаях из-за кровотечения в мозге, мозговых хранилищах или других частей черепной полости», - утверждает доктор Мирослав Калоусек.

Проблемой и причиной инсульта может быть нарушение сердечного ритма, именуемое фибрилляцией предсердий, которое поражает около 2% взрослых, и врачи опасаются, что из-за стареющего населения заболеваемость будет продолжать расти.

Фибрилляция предсердий является отказом сердца качать кровь. Кровь течет медленнее, дольше остается в сердце, где может образоваться сгусток. Она может быть выброшена в кровоток, попасть в мозговые артерии, и, засоряя их, вызывая инсульт.

Иногда пациент может заметить это самостоятельно, например, при ускорении сердцебиение или ухудшении работоспособности. К сожалению, это может произойти бессимптомно, а диагноз определяется врачом уже после инсульта. Регулярные профилактические осмотры очень важны.

Важность незамедлительной нейро-реабилитации

Высококачественная скорая помощь больному с повреждением центральной нервной системы должна сопровождаться незамедлительной нейро-реабилитации. Без этого шансы вернуться к полноценной жизни очень низкие.

Нейро-реабилитация начинается с первых дней госпитализации, как у пациентов с легкой

инвалидностью, так и ациенов в бессознательном состоянии. Это комплекс лечебных процессов, предназначенных для восстановления пациента от повреждения нервной системы или минимизации последующих изменений.

«Реабилитация сама по себе включает в себя различные формы сенсорной и двигательной стимуляции, с помощью которых физиотерапевт, терапевт, логопед и другие специалисты активизируют пациента. Цель состоит в том, чтобы помочь ему справиться с основными видами активности, чтобы сделать пациента максимально самостоятельным.

Ему помогают снова научиться разговаривать, ходить, писать, восстановить повседневную жизнь, например, одеваться, проводить личную гигиену и многое другое», - объясняет М. Калоусек.

С помощью физиотерапевта человек снова учится выполнять основные движения так же, как маленькие дети учатся какому-либо виду спорта. Новое движение или упражнение неоднократно выполняется пациентами, и с учетом прогресса терапевтом увеличивается нагрузка.

В настоящее время существует тенденция отдавать предпочтение подходам, основывающимся на интенсивной физической активности, когда пациент восстанавливается несколько часов в день - предпочтительно под наблюдением. Широко используется сочетание нескольких подходов. Например, мышцы, которые постоянно затягиваются и ограничивают движение после повреждения головного мозга, снабжаются веществом, снимающим напряжение (например, ботулинический токсин). Эта мышца растягивается в течение длительного времени, во избежание деформаций, при этом активно укрепляются мышцы, ограниченные в движении.

Роботизированная терапия как новая тенденция в нейро-реабилитации

Преимущество реабилитации, основанной на роботизированной помощи, заключается в том, что она допускает частые повторения движения, тем самым увеличивая вероятность изменения импульса в дополнение к отсутствию усталости, которая бывает у человека, практикующего терапию.

В настоящее время это подходящее дополнение к лечению. С другой стороны, исключительно роботизированная реабилитация показывает худшие результаты, нежели сочетание физиотерапевта и робота.

Еще одним неоспоримым преимуществом является обратная связь, которую робот предоставляет через дисплей. Он показывает не только цифры и статистику, необходимую врачам, но также, например, предлагает игру, основанную на движении. Робот также позволяет получить четкую оценку для измерения прогресса в терапии, оценки движения и других показателей здоровья и мотивировать обратную связь от пациента.

Зеркальная терапия

Зеркальная терапия — это новоизобретенный подход в реабилитации, который направлен на восстановление движений у пациентов после инсульта. Впервые этот метод был использован в 1990-х годах американским профессором Рамачандраном, который участвовал в исследовании зеркальных нейронов. Его принцип основан на использовании визуальной обратной связи, что приводит к так называемому обману мозга. Его чаще всего используют при лечении

односторонних верхних или нижних конечностях.

Во время терапии зеркало помещается перпендикулярно к пациенту, чтобы оно отражало здоровую конечность и человека. Пациент выполняет движение здоровой конечностью и наблюдает за движением в зеркале. Это визуальное восприятие приводит к активации поврежденной части мозга пациента, движение воспринимается ближе, а активность оставшихся клеток головного мозга поврежденной части постепенно провоцирует движение пораженной конечности.

Магнитотерапия и электротерапия

Очень интересной, но экспериментальной является так называемая транс краниальная магнитная стимуляция, в которой используются законы электричества и магнетизма.

С помощью сильного магнитного поля от катушки, прикрепленной к черепу, активируются пораженные части мозга или, наоборот, другая частота подавляет активность иных областей в здоровом полушарии, чтобы не предполагать, что функция повреждена.

Ограниченная Индуцированная Движущая Терапия (ОИДТ)

Метод представляет собой кратковременную составляющую реабилитации, который улучшает импульс конечностей после цереброваскулярного паралича. Основой этой терапии является стимулирование мозга и использование его способности адаптироваться - создание новых связей и путей, которые исчезли в результате повреждения.

Принудительная терапия фокусируется на комбинации ограничения поврежденной конечности и ее интенсивного использования. На практике, похоже на то словно здоровый орган прикреплен к пациенту, например, как при использовании скобы большую часть дня. Во время терапии пациент выполняет задачи, которые в основном направлены на обучение движениям для повседневной жизни. Упражнения продолжаются в домашней обстановке с помощью специальных упражнений. Постепенно движение пораженной конечности улучшается.

Важные упражнения без терапевта

Чтобы лечение было максимально эффективным и прогрессивным, насколько это возможно, недостаточно ограничиться занятиями с экспертами. Важен также активный подход самого пациента, и он должен постоянно продолжать упражнения и в домашних условиях.

Date: 2018-05-03

Article link:

<https://www.spa-resorts.cz/rus/kaleidoskop/reabilitacia-posle-insulta-tendencii-1257.html>