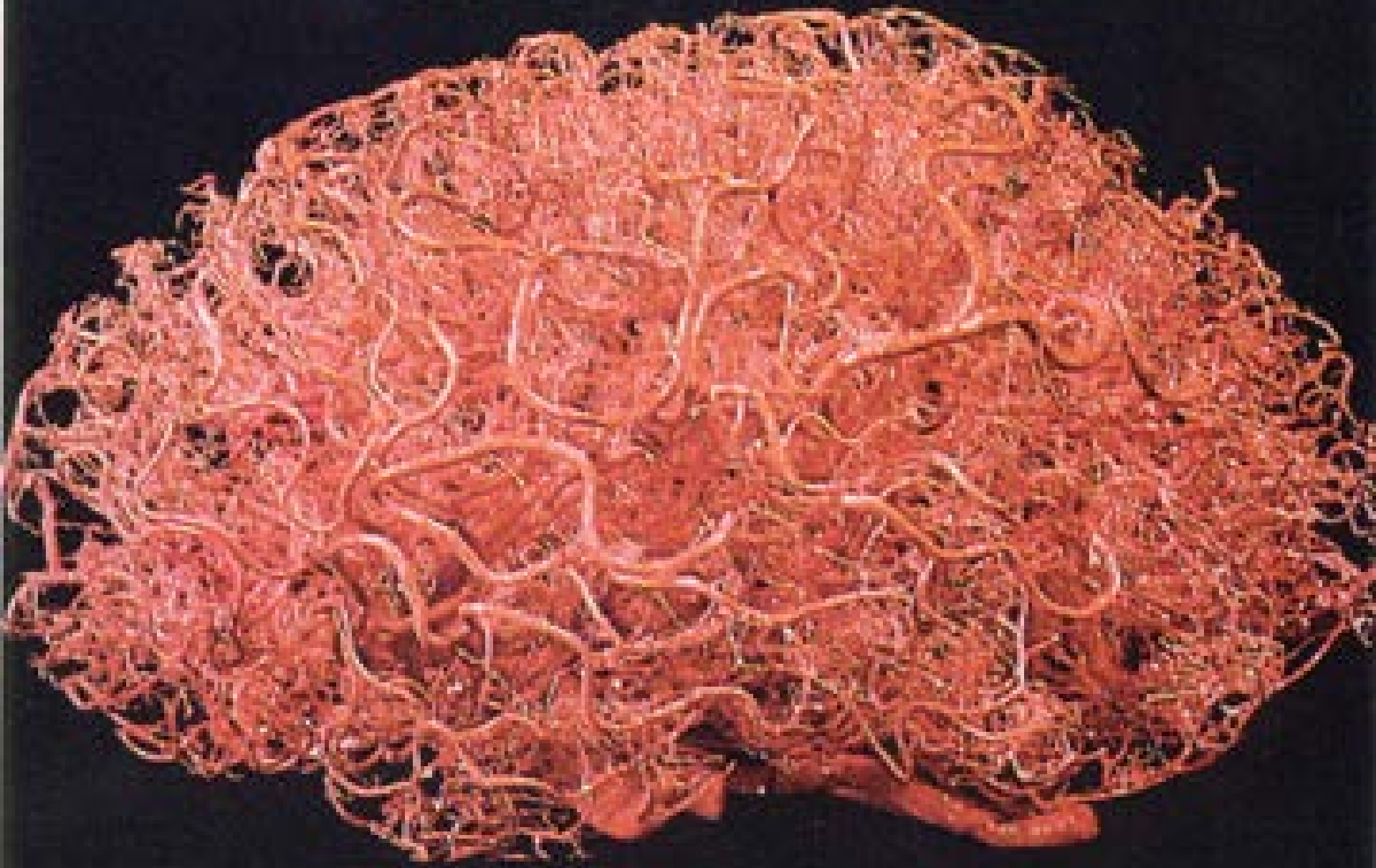
Реабилитация пациентов в восстановительном периоде ОНМК.

Заведующий отделением неврологии Иванов В.Т.
Врач ординатор отделения неврологии Сибирских М.С.

Сосудистая система мозга



Структура причин смертности населения РФ

МЗ и СР РФ, 2009

Структура причин смертности населения РФ

МЗ и СР РФ, 2009

Смертность от инсульта

Ежегодная смертность в РФ – 374 на 100 тыс. населения

Общая смертность населения

Смертность от болезней системы кровообращения

От инсульта в России умирают 39% женщин и 25% мужчин

Федеральная служба государственной статистики, 2012

Церебральный инсульт

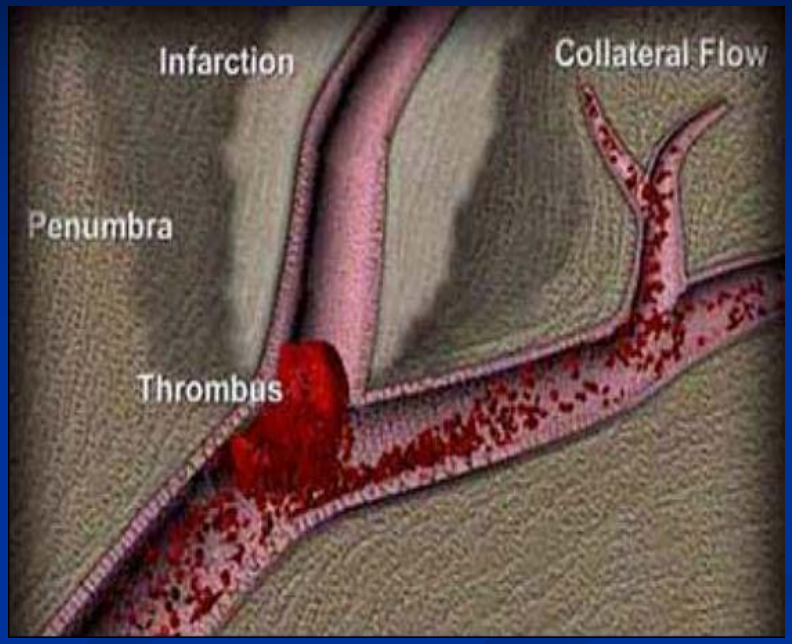
Дамулин И.В., 2001

Патофизиология ишемического повреждения

«Ядерная зона»

Скорость кровотока
5 – 20% от исходного уровня

необратимо повреждена через 6 – 8 минут

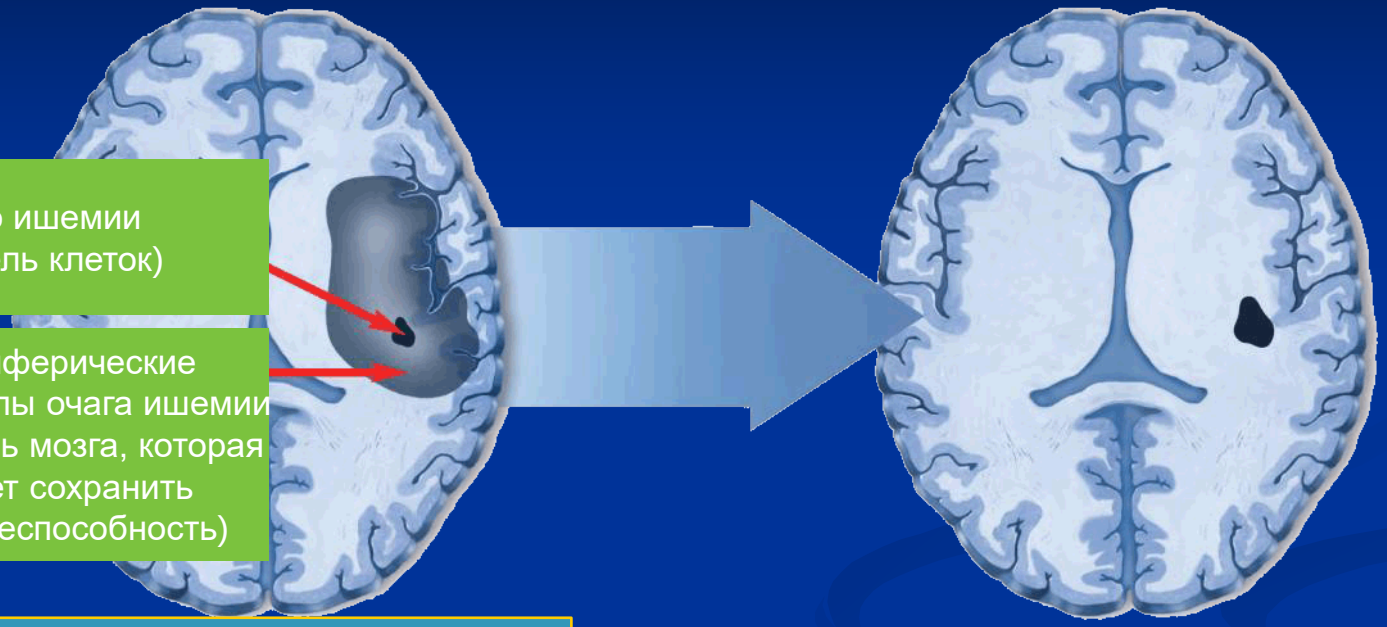


«Ишемическая пенумбра»

Скорость кровотока
60 – 80% от исходного уровня

погибают в течение нескольких часов в отсутствие реперфузии

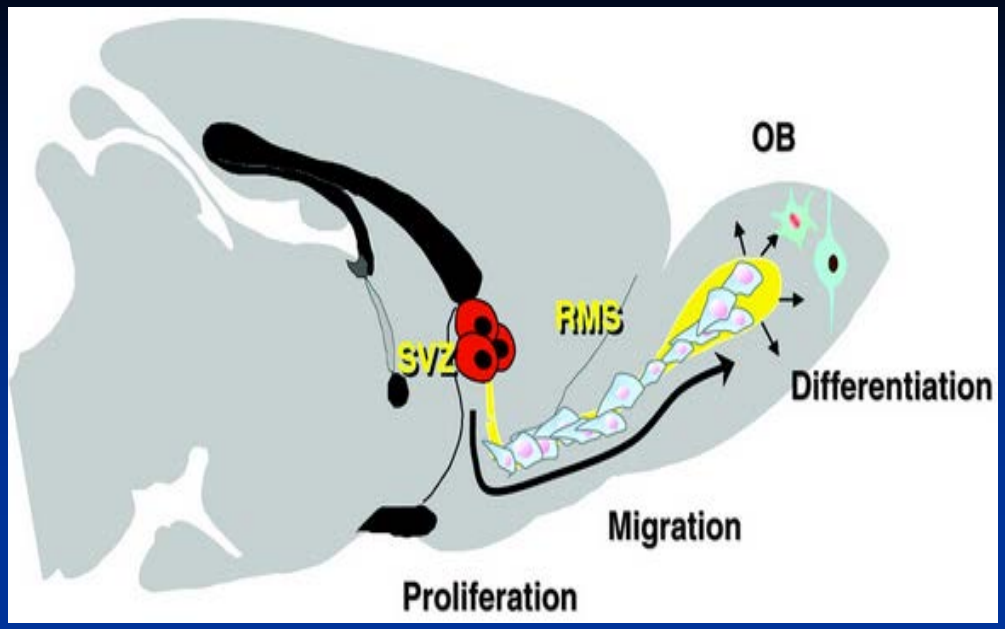
Изменения в ткани головного мозга с течением времени



При отсутствии лечения в зоне ишемии за одну минуту погибает приблизительно 1,9 миллионов нейронов

Реперфузия дает возможность уменьшить площадь ишемического поражения

Saver. *Stroke* 2006;37:263-266.
González. *Am J Neuroradiol* 2006;27:728-735.
Donnan. *Lancet Neurol* 2002;1:417-425.



НЕЙРОГЕНЕЗ

у взрослых организмов -

важнейший механизм пластичности мозга:

- увеличение количества нейронов
- аксоно- и дендрито- генез
- образование новых синапсов
- структурная перестройка нейрональных сетей
- изменение синаптической передачи

Медицинская реабилитация

- это комплекс мероприятий, направленных на восстановление нарушенных функций организма.

Реабилитация

- Для всех пациентов с инсультом рекомендуется направление в инсультное отделение для получения координированной мультидисциплинарной реабилитации (Класс I, уровень A)
- Рекомендуется раннее начало реабилитации (Класс III, уровень C)
- Рекомендуется продолжать реабилитацию в течение первого года поле выписки из больницы (Класс II, уровень A)
- Рекомендуется увеличивать продолжительность и интенсивность реабилитации (Класс II, уровень B)

Нормативная база

№01-14/02/3590 от 04.09.2013 г. УЗ Липецкой области – создание отделения реабилитации на 30 коек на базе ЧУ «Учебно-производственный и медико-профилактический Центр»

№237 от 02.04.2014 г. УЗ Липецкой области – «О развитии медицинской реабилитации в области» создание отделения реабилитации на 20 коек на базе БСМП №1

Взаимодействие с медицинскими организациями.

- РСЦ ЛОКБ
- Отделение реабилитации ЗАО Липецккурорт
- Отделение реабилитации ЧУ УМЦ
- Отделение реабилитации БСМП №1
- Долечивание в Грязинской ЦРБ

Цель реабилитации

- эффективное и раннее возвращение больных к бытовым и трудовым процессам, в общество;
- восстановление личностных свойств человека

Нейрореабилитация после инсульта

Ранняя
(в первые сутки)

Поздняя
(спустя 3 месяца)

Период инсульта	Сроки
Острейший период	Первые 24 часа
Острый период	1-21 сутки
Подострый период	21 сутки – 3 месяца
Ранний восстановительный	3-6 месяцев
Поздний восстановительный	6-12 месяцев
Период последствий (резидуальный)	После 12 месяцев

Столярова Л.Г., Ткачева Г.Р., 1978; Кадыков А.С., 1997, 2003; Кадыков С.А., 2004; Гусев Е.И. и др.,2001

Главная цель нейрореабилитации

Активация нейропластичности, нейрогенеза, ангиогенеза

↓

Увеличение реабилитационного потенциала пациента

↓

Эффективное и раннее возвращение больных к бытовым и трудовым процессам

Базисные принципы нейрореабилитации

- **раннее начало** *(в первые сутки)*
- **адекватность**
- **непрерывность**
- **комплексность**
- **этапность**
- **преемственность**
- **мультидисциплинарный подход**

Состав мультидисциплинарной бригады при нейрореабилитации

Нейрореабилитация

Медикаментозная терапия

Физическая реабилитация

Нейрореабилитация: Медикаментозная терапия

Нейровосстановительная терапия

(направлена на репарацию нервной ткани)

- Нейропротекторы
- Антигипоксанты, антиоксиданты
- Корректоры нарушений мозгового кровообращения

Терапия постинсультных осложнений

(направлена на превалирующие нарушения)

- Препараты для лечения постинсультной деменции
- Антидепрессанты
- Противоэпилептическая терапия
- «Антиспастические» препараты

Физическая реабилитация, методики кинезотерапии

- **лечение положением**
- **дыхательная гимнастика**
  - ✓ активные техники
  - ✓ пассивные техники
- **рефлекторные системы упражнений**
  - ✓ Фельденкрайса Кастильо-Моралеса
  - ✓ Войты
  - ✓ PNF
  - ✓ ООКТ
- **механотерапия**
  - ✓ ранняя вертикализация
  - ✓ кардиотренировка
  - ✓ роботизированные тренажеры
- **БОС-тренировки**

Ранняя вертикализация

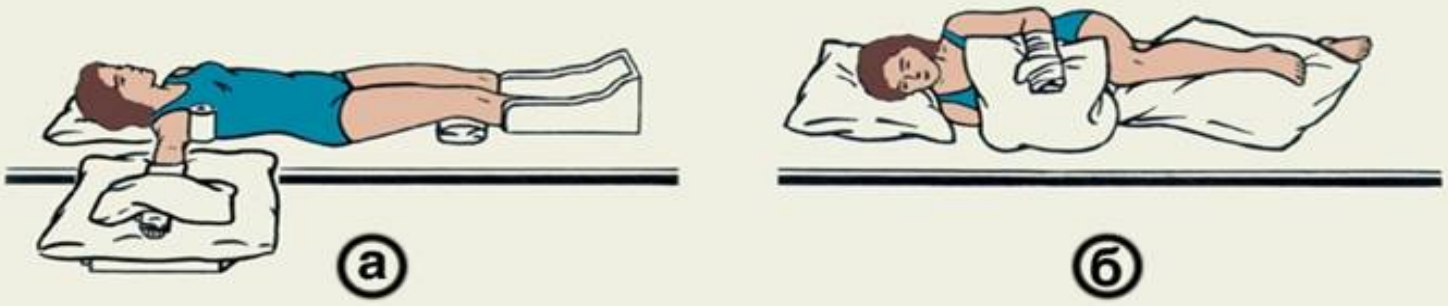
Кардиотренировка

Роботизированные тренажёры

22

Пассивная гимнастика в первые дни после инсульта

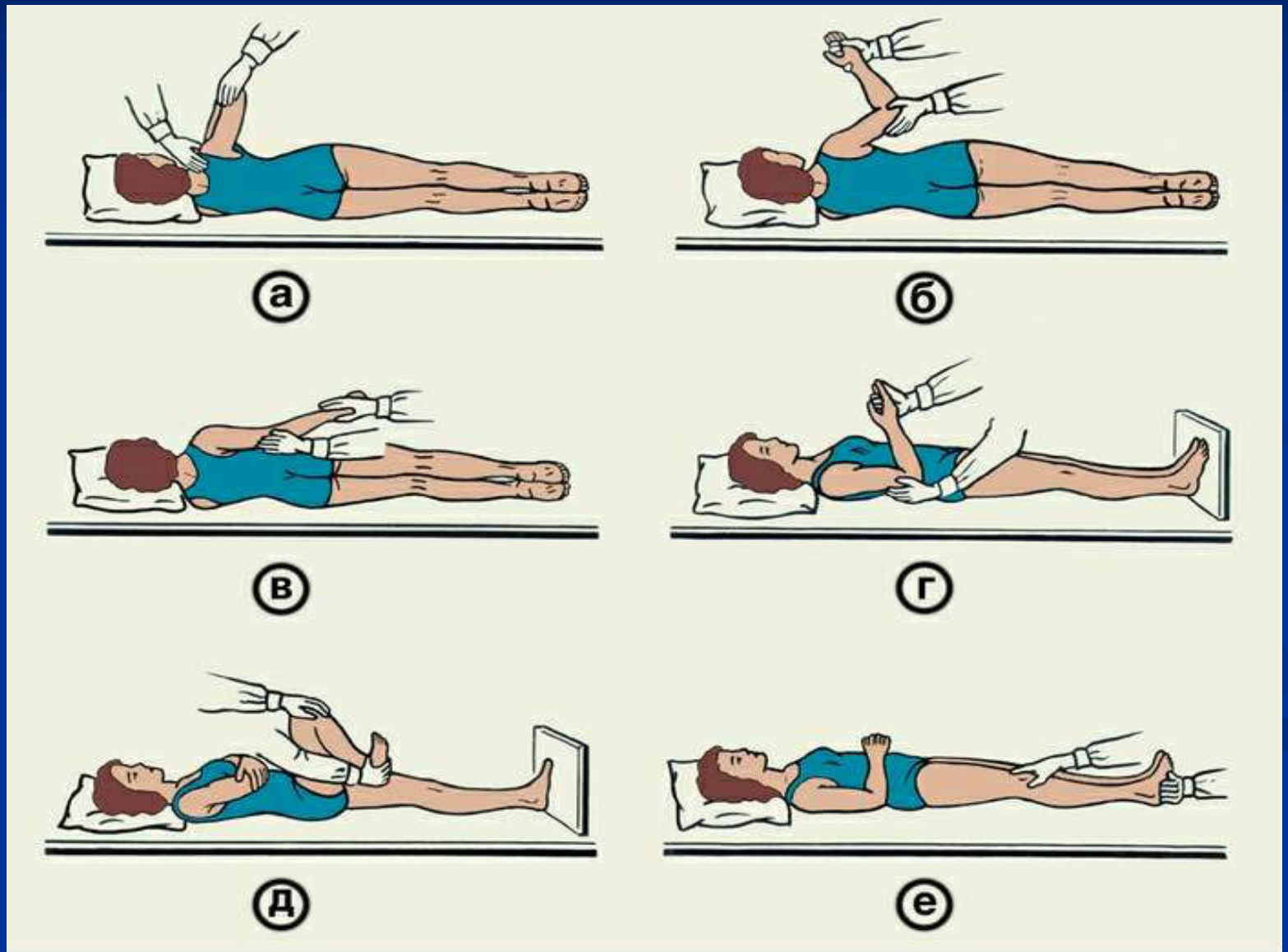
Пассивная гимнастика



Лечебные укладки парализованных конечностей при гемиплегии: а — в положении лежа на спине рука разогнута и фиксирована мешочком с песком, стопа фиксирована в положении тыльного сгибания специальным упором; б — в положении лежа на здоровом боку кисть и лучезапястный сустав парализованной руки разогнуты и фиксированы с помощью мягкой повязки.

Активные упражнения для парализованной конечности: а — удержание стопы в приданном ей положении; б — сгибание и разгибание в коленном суставе.

Пассивная гимнастика



Лечение положением

Meditouch, Израиль

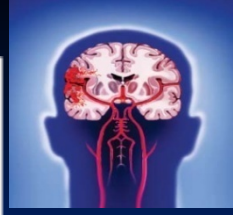
Реабилитационная система, для оценки и восстановления сенсорных, моторных и когнитивных функций.

Аппаратно-программный комплекс для восстановления функции верхних и нижних конечностей с биологически обратной связью и возможностью электростимуляции RT 300.

Стабилометрическая платформа Тракт-М

Технические средства реабилитации

Методы физиотерапии в реабилитации больных с церебральным инсультом



Физические факторы включают в комплексное лечение по мере стабилизации процесса через 3-6 недель от начала заболевания.

В раннем восстановительном периоде острого инсульта применяют:

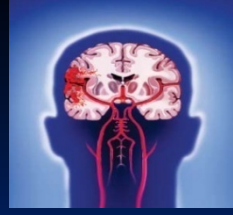
1. *Электор форез с лекарственными средствами. Курсы продолжительностью 15-20 мин. И длительностью до 20 дней.*
2. *Электромиостимуляция антагонистов спастической мускулатуры. Курсы ежедневные продолжительностью 20-30 дней. Повторение курса проводят через 3-4 недели.*
3. *Дарсонвализация головы и воротниковой зоны, па*

ретичных конечностей, суставов. Курс 10-15 сеансов ежедневно или через день.

4. *Магнитотерапия на конечности при спастическом параличе, суставы. Курс 15-20 процедур.*

В период остаточных явлений и позднем восстановительном периоде инсульта проводят :

1. *Электромиостимуляцию.*
2. *Дарсонвализацию.*
3. *Магнитотерапию.*
4. *Тепло-холодолечение.*
5. *Хвойные, соленые ванны.*
6. *Парафиновые, озокеритовые аппликации.*
7. *Вибромассаж .*



Инсульт: как его распознать и предотвратить

Инсульт — это острое нарушение кровообращения мозга, которое вызывает отмирание нервных клеток

363 тысячи инсультов произошло в России в 2011 году

20 процентов россиян находятся в зоне риска

12,5 процентов пострадавших от инсульта моложе 45 лет

70 процентов выживших становятся инвалидами

! Если в течение 3,5 часов не будет оказана помощь, пострадавшему грозит глубокая инвалидность

FAST тест на симптомы инсульта

F (1)
Face
Парализовало правую или левую половину лица

A (2)
Arm
Слабость в одной руке

S (3)
Speech
Речь стала невнятной и неразборчивой

T (4)
Test
Вызывайте «скорую»!

Факторы риска

- Артериальная гипертония
- Высокий уровень холестерина
- Сахарный диабет
- Заболевания сердца
- Курение
- Избыточный вес

Часто из-за схожих симптомов людей, переживших инсульт, принимают за пьяных. Нетвёрдая походка и невнятная речь не всегда говорят об алкогольном опьянении

Как предотвратить инсульт

Высокое артериальное давление — основная причина инсульта

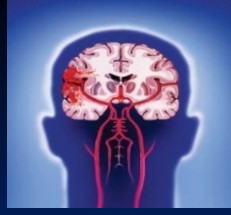
Если вы находитесь в зоне риска, следите за артериальным давлением

Ведите дневник своего артериального давления

Давление выше 140/90 — повод срочно обратиться к врачу

Позвонить в «скорую» с мобильного («Билайн», МТС, «Мегафон») можно по телефону 030

РИАНОВОСТИ Редактор: Александра Ярош. Дизайнер и иллюстратор: Евгений Иванов.
Арт-директор: Илья Рудерман. Руководитель: Павел Шорох. Автор шаблона: Алексей Новичков.



Спасибо за внимание!