

РЕАБІЛІТАЦІЙНІ ЗАХОДИ ПІСЛЯ ІНСУЛЬТУ

Ільєв Є.В.

науковий керівник: к.фіз.вих., Невелика А.В.

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

iljevegor15@gmail.com

Вступ. Інсульт – це патологічний стан організму людини, внаслідок якого кров з певних обставин перестає поступати до головного мозку. Існують 2 типи інсульту: геморагічний та ішемічний. Інсульт, є другою провідною причиною смерті в усьому світі. Рідше менше 15% інсульти викликані крововиливом або зупинкою серця. У середньому інсульти трапляються кожні 40 секунд і спричиняють смерть кожні 4 хвилини, за оцінками, рівень смертності становив 41,6%. За статистикою ВООЗ, більшість пацієнтів, які перенесли інсульт стають інвалідами, а 20-25% пацієнтів до кінця життя потребують стороннього догляду та допомоги у повсякденному житті. Фактори, які сприяють виникненню інсульту: вік, чоловіча стать (чоловіки хворіють частіше, ніж жінки), генетична схильність, надмірна вага, ішемічна хвороба серця, куріння та алкоголь, артеріальна гіпертензія, малорухливий спосіб життя, емоційні напруження, безсимптомний стеноз сонних і хребетних артерій. Ризик інсульту можна попередити за допомогою: регулярної перевірки рівня холестерину, контроль артеріального тиску; лікування діабету та серцевих захворювань, вживання здорової їжі та вести активний спосіб життя.

Надзвичайно важливо розширити вузький репертуар терапевтичних можливостей для цих руйнівних станів. Щоб досягти цього, потрібні нові підходи, які розширюють наше розвиваюче механістичне розуміння основ процесів виживання та загибелі клітин, а також відновлення тканин. Майбутнє залежить від того, наскільки успішно ми розшифруємо ці механізми та в несемо ясність у складну взаємодію між безліччю типів клітин і тканин у мозку.

Мета дослідження. Проаналізувати використання форм фізичної терапії та реабілітації при роботі з пацієнтами, які перенесли інсульт.

Матеріали та методи. Було використано аналіз літературних джерел та ресурси мережі Інтернет.

Результати дослідження. План реабілітації буде залежати від певної локалізації та тяжкості наслідків. Участь у реабілітації беруть такі фахівці: фізичний терапевт; ерготерапевти, лікарі-дефектологи, психологи, логопеди, профконсультанти. Аналіз спеціальної літератури показав, що існують, декілька підходів до лікування.

Перший підхід включає в себе фізичні навантаження. А). Використання вправ, тобто задіяння м'язів, які використовують при ходьбі, рівновазі та навіть ковтанні, навчання мобільності. Б). Навчання пацієнта користуватися допоміжними медичними засобами для руху тіла в різних напрямках. Ортез для щиколотки може стабілізувати та зміцнити вашу щиколотку, щоб підтримувати вагу вашого тіла, поки ви знову навчаєтеся ходити. В). Терапія, викликана обмеженнями. Неуражену кінцівку фіксують, поки ви тренуєтеся рухати ураженою кінцівкою, щоб покращити її функцію.

Другий підхід, це фізичні навантаження за допомогою технології. 1. Функціональна електростимуляція, допомагає відновленню м'язів. 2. Бездротові технології, допомагають збільшити активність після інсульту. 3. Віртуальна реальність. Використання відеоігор та інших комп'ютерних методів лікування передбачає взаємодію із змодельованим середовищем у реальному часі.

Третій підхід. Когнітивна та емоційна діяльність може включати в себе ерготерапію, терапію розладів спілкування та логопедія.

Четвертий підхід, це терапія яка все ще досліджується. До неї відносять неінвазивна стимуляція мозку. Такі методи, як транскраніальна магнітна стимуляція, з деяким успіхом використовувалися в дослідницьких умовах для покращення різноманітних рухових навичок. Використовують біологічні методи лікування, такі як стовбурові клітини, досліджуються, але їх слід використовувати лише як частину клінічних випробувань. Альтернативна медицина, використання масажу, лікування травами та акупунктура.

Висновки. Проаналізувавши спеціальну літературу, можна зробити висновок, що попередження та зменшення факторів ризику інсульту можна завдяки її вчасної профілактики. Реабілітація хворих, які перенесли інсульт включає в себе комплексний підхід, в якому приймають участь фізичній терапевти, ерготерапевти, лікарі-дефектологи, психологи, логопеди та інші. Реабілітаційні заходи включають в себе фізичні вправи, ерготерапія, медикаментозне лікування, терапія розладів спілкування, електростимуляція, бездротові технології та альтернативна медицина.