

ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ПАЦІЄНТА З ІШЕМІЧНИМ ІНСУЛЬТОМ ТА ПРАВОБІЧНИМ ГЕМІПАРЕЗОМ (КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК)

¹Кудряшова О.Г., ²Штанько О.І., ²Шевченко В.В., ²Шихова Є., ²Щербина Л.

¹Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна,

²Черкаська медична академія, м. Черкаси, Україна

llpmvf@gmail.com

Вступ. Ішемічний інсульт є однією з провідних причин інвалідності у літніх людей, що спричиняє значні порушення рухової функції. Фізична терапія є ключовим компонентом реабілітації таких пацієнтів, спрямованим на відновлення рухових функцій, зменшення м'язових спазмів та покращення якості життя.

Мета дослідження. Розглянути ефективність фізичної терапії у пацієнтів літнього віку з ішемічним інсультом та правобічним геміпарезом; розробити та впровадити індивідуальний план реабілітації для пацієнта з урахуванням його клінічного стану; оцінити прогрес та результати фізичної терапії за допомогою об'єктивних та суб'єктивних критеріїв.

Матеріал та методи дослідження. Аналіз сучасних методів фізичної терапії при реабілітації пацієнтів з ішемічним інсультом, індивідуальне обстеження пацієнта для визначення фізичних та функціональних можливостей, моніторинг прогресу пацієнта за допомогою стандартизованих тестів (наприклад, тест на рухливість Фугла-Мейєра, індекс Бартела).

Результати та їх обговорення. На етапі первинного обстеження у пацієнта 69 років було зафіксовано : 1. діагноз - ГПМК Ішемічний інсульт; 2. супутні захворювання - правобічний геміпарез; 3. Початковий рівень функціональних можливостей: значні обмеження у самостійному русі, потреба у допомозі при виконанні повсякденних завдань.

Основа розробленої нами програми фізичної терапії для пацієнта з ішемічним інсультом та правобічним геміпарезом базувалась на аналізі та синтезі науково-методичної літератури та включала в себе кінезіотерапію, електростимуляцію, гідротерапію, фізичні вправи та прогулянки.

Розробка індивідуального плану фізичної терапії:

- **Кінезіотерапія:** Виконання вправ для відновлення рухових функцій правої руки та ноги, зокрема пасивні та активні вправи для підвищення м'язової сили та координації.
- **Електростимуляція:** Використання електростимуляції для зменшення м'язових спазмів та покращення м'язового тонуусу.
- **Гідротерапія:** Виконання вправ у воді для зменшення навантаження на суглоби та підвищення амплітуди рухів.

- **Фізична активність:** Прогулянки та легкі аеробні вправи для підтримки загального фізичного стану та кардіоваскулярної системи.

Оцінка ефективності розробленої нами програми включала в себе використання оціночних тестів та їх моніторинг.

Моніторинг та оцінка прогресу:

- Початкове обстеження за шкалою Фугла-Мейєра показало значні обмеження у рухах правої сторони тіла.

- Через 3 місяці регулярної фізичної терапії пацієнт показав значне покращення: зменшення спазмів, підвищення м'язової сили, покращення координації та здатності виконувати повсякденні завдання.

- Пацієнт став більш самостійним, потреба у сторонній допомозі зменшилася.

Висновки. Фізична терапія є критично важливою для реабілітації пацієнтів з ішемічним інсультом та правобічним геміпарезом. Індивідуальний підхід до кожного пацієнта з урахуванням його вікових та клінічних особливостей забезпечує ефективність реабілітаційних заходів. Ранній початок фізичної терапії та систематичний моніторинг прогресу дозволяють досягти значних покращень у функціональному стані пацієнта. Подальші дослідження мають бути спрямовані на оптимізацію методів реабілітації та впровадження новітніх технологій у практику фізичної терапії.