



ЕРГОТЕРАПІЯ ДЛЯ ЛЮДЕЙ ПІСЛЯ ІНСУЛЬТУ

Бондаренко М.В.

*Національний фармацевтичний університет,
м. Харків, Україна, marinabon0807@gmail.com*

Вступ. Інсульт залишається однією з основних причин інвалідності у світі, особливо серед осіб літнього віку, що значно впливає на їхню якість життя та життя їхніх родин. Порушення рухових, когнітивних і емоційних функцій після інсульту обмежує здатність людини самотійно виконувати щоденні завдання.

Процес відновлення є складним і потребує комплексного підходу, який включає медичну, фізичну, соціальну реабілітацію та ерготерапію.

Важливою складовою ефективної реабілітації є перехідна допомога, яка забезпечує безперервність догляду від стаціонарного лікування до повернення додому, а також раннє ерготерапевтичне втручання, що сприяє відновленню автономності пацієнтів.

Мета. Проаналізувати ефективність перехідної допомоги та раннього ерготерапевтичного втручання у літніх пацієнтів після інсульту, оцінюючи їхній функціональний стан, рівень незалежності та частоту повторних госпіталізацій.

Матеріали та методи. Було проведено два рандомізованих контрольованих дослідження: Багатосайтове прагматичне дослідження, у якому брали участь люди похилого віку з інсультом та супутніми захворюваннями. Учасників розподілили на дві групи: перша отримувала стандартну допомогу, а друга - перехідну допомогу, що передбачала координацію догляду, навчання пацієнтів і підтримку після виписки. Проспективне дослідження, яке охоплювало 60 осіб після інсульту, виписаних із неврологічного відділення лікарні в Малазі, Іспанія.

Пацієнтів поділили на експериментальну групу, яка отримувала раннє ерготерапевтичне втручання, та контрольну, яка отримувала стандартний догляд.

Основними критеріями оцінки були функціональний стан пацієнтів, рівень незалежності через три місяці після виписки, частота повторних



госпіталізацій, рівень смертності, можливість повернення до роботи та водіння, а також економічні аспекти.

Результати та їх обговорення. Дослідження показали, що пацієнти, які отримували перехідну допомогу та раннє ерготерапевтичне втручання, мали значно кращі результати у відновленні функцій, демонстрували вищий рівень незалежності та рідше потребували повторної госпіталізації порівняно з тими, хто отримував лише стандартний догляд.

Зокрема: Пацієнти, які отримували перехідну допомогу, мали покращення у функціональному стані та зменшення кількості повторних госпіталізацій.

Пацієнти, які проходили раннє ерготерапевтичне втручання, мали вищий рівень незалежності через три місяці після виписки, покращені результати повернення до професійної діяльності та водіння, а також зниження економічних витрат на догляд.

Отримані дані свідчать про необхідність комплексного підходу до реабілітації людей після інсульту, що передбачає узгоджену взаємодію між рівнями медичної допомоги, активне залучення пацієнтів у процес відновлення та використання ерготерапевтичних методів для відновлення функціональної автономності.

Висновки. Перехідна допомога та раннє ерготерапевтичне втручання є ефективними стратегіями реабілітації літніх пацієнтів після інсульту. Вони сприяють покращенню функціонального стану, підвищенню рівня незалежності, зниженню частоти повторних госпіталізацій та мають потенціал для економічної вигоди. Впровадження таких програм може суттєво покращити якість життя пацієнтів і оптимізувати використання ресурсів охорони здоров'я. Подальші дослідження необхідні для підтвердження цих висновків та розробки найефективніших стратегій реабілітації.