

УДК 614.2

https://doi.org/10.33619/2414-2948/97/26

РАННЯЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ БОЛЬНЫХ ПЕРЕНЕСШИХ ИШЕМИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ В УСЛОВИЯХ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО СТАЦИОНАРА Г. БИШКЕК

©Султанова К. О., Городская клиническая больница №1, г. Бишкек, Кыргызстан

©Султанмуратов М. Т., SPIN-код: 3636-1398, д-р мед, наук,
г. Бишкек, Кыргызстан

©Буларкиева Э. А., д-р мед, наук, Кыргызский научно-исследовательский
институт курортологии и восстановительного лечения МЗ КР,
г. Бишкек, Кыргызстан, ebularkieva@mail.ru

EARLY REHABILITATION OF PATIENTS WHO SUFFERED ISCHEMIC STROKE IN A SPECIALIZED HOSPITAL IN BISHKEK

©Sultanova K., City Clinical Hospital no. 1, Bishkek, Kyrgyzstan

©Sultanmuratov M., SPIN-code: 3636-1398, Dr. habil., Bishkek, Kyrgyzstan

©Bularkieva E., Dr. habil., Kyrgyz Research Institute
of Balneology and Rehabilitation Treatment of the Ministry of Health
of the Kyrgyz Republic, Bishkek, Kyrgyzstan, ebularkieva@mail.ru

Аннотация. Проведен анализ состояния 50 пациентов (г. Бишкек), перенесших ишемический инсульт. В составе 24 женщины и 26 мужчин. Возраст пациентов от 50 до 81 лет, средний возраст — 65,3 года. Нарушение и степень восстановления неврологических функций определялись с помощью индекса Бартел, шкалы Линдмарка и Скандинавской шкалы. При применении ранней реабилитации в специализированном стационаре повышалась эффективность реабилитации пациентов после инсульта.

Abstract. An analysis of the condition of 50 patients in Bishkek, the Kyrgyz Republic, who suffered an ischemic stroke, was carried out. The team consists of 24 women and 26 men. The age of patients ranged from 50 to 81 years, the average age was 65.3 years. The impairment and degree of recovery of neurological functions were determined using the Barthel index, the Lindmark scale and the Scandinavian scale. When using early rehabilitation in a specialized hospital, the effectiveness of rehabilitation of patients after a stroke increased.

Ключевые слова: ишемический инсульт, ранняя реабилитация, этапы реабилитации.

Keywords: ischemic stroke, early rehabilitation, rehabilitation stages.

Будучи основной причиной глубокой и длительной инвалидизации населения, инсульт остается одной из важнейших проблем современного общества [1, 2]. Огромный социальный и экономический ущерб от сосудистых заболеваний головного мозга обуславливает актуальность совершенствования медицинской помощи при инсультах. В последние годы неуклонно растет частота постинсультной инвалидизации. Уровень инвалидизации через год после перенесенного инсульта колеблется от 76 до 85%, к трудовой деятельности возвращаются не более 10–12% постинсультных пациентов, а 25–30% до конца жизни остаются глубокими инвалидами [3, 4].

Реабилитация пациентов с инсультами должна начинаться в максимально ранние сроки,

соответственно особенности ее проведения в каждом конкретном случае должны обсуждаться с момента госпитализации пациента. При отсутствии противопоказаний, которые отмечены ниже, реабилитационные мероприятия, в том числе активизацию и вертикализацию пациента, необходимо проводить уже в первые часы инсульта. Существует ряд доказательств эффективности ранней реабилитации пациентов, перенесших инсульт. Так, по данным многоцентрового исследования AVERT, проведенного в соответствии с принципами доказательной медицины, ранняя реабилитация снижает уровень смертности и инвалидизации пациентов после инсульта, их зависимости от окружающих лиц, уменьшает частоту и выраженность осложнений инсульта, а также существенно улучшает качество жизни пациентов [5].

Аналізу были подвергнуты результаты лечения 50 пациентов (24 женщины и 26 мужчин), перенесших ишемический инсульт. Возраст пациентов от 50 до 81 лет, средний возраст – 65,3 года. Группы были стандартизированы по различным показателям, таким как возраст, пол, степень выраженности неврологических и психоэмоциональных нарушений, уровень бытовой адаптации, а также проводимые виды и методы физической, физиотерапевтической, нейропсихологической и психотерапевтической реабилитации (принцип *matched-controlled*). При анализе результатов лечения учитывались следующие параметры: восстановление неврологических функций. Нарушение и степень восстановления неврологических функций определялись с помощью индекса Бартел, шкалы Линдмарка и Скандинавской шкалы.

По индексу Бартел оценивались двигательные функции, по шкале Линдмарка – функции движения и чувствительности, по Скандинавской – двигательные, речевые функции, ориентация во времени, пространстве и собственной личности.

Вычислялась средняя арифметическая сумма баллов, набранная по всем трем перечисленным шкалам. Значение менее 30% баллов от максимального количества расценивалось как отсутствие восстановления, 30–49% – минимальное восстановление, 50–74% – удовлетворительное, 75–94% – достаточное, более 94% – полное восстановление.

Критерии включения пациентов в настоящее исследование: диагноз – инфаркт головного мозга, подтвержденный при проведении компьютерной или магнитно-резонансной томографии; степень нарушения неврологических функций (количество баллов по индексу Бартел, шкалам Линдмарка и Скандинавской – не более 24% от максимального количества); степень социально-бытовой дезадаптации.

Статистический анализ результатов исследования проводился с использованием пакетов программы SPSS 16.0. Для сравнения качественных признаков и процентных соотношений использовались критерий независимости качественных (категориальных) признаков χ^2 , точный критерий Фишера и коэффициент неопределенности. Наличие зависимости между изучаемыми признаками признавалось, когда доверительный уровень составлял $p < 0,05$. При частоте изучаемого события менее пяти наблюдений в одной из ячеек таблицы использование критерия χ^2 рассматривалось как некорректное и требовало использования точного критерия Фишера.

Согласно результатам исследования, применение ранней реабилитации в специализированном стационаре повышало эффективность реабилитации пациентов после инсульта (полученные результаты статистически значимы). Так, в группе пациентов, которым проводилась достаточная и полная степень восстановления неврологических функций отмечалась у 63,7% больных, а в группе сравнения – только у 21,3% ($p < 0,001$).

Результаты проведенного исследования демонстрируют эффективность применения

ранней реабилитации в постинсультном периоде. Использование в рамках комплексной реабилитации статистически значительно повышает показатели восстановления неврологических функций.

Список литературы:

1. Иванова Г., Петрова Е., Скворцова В. Ранняя реабилитация больных церебральным инсультом // Врач. 2007. №9. С. 4-8.
2. Скоромец А. А., Скоромец А. П., Скоромец Т. А. Нервные болезни. М.: МЕДпресс-информ, 2007. 551 с.
3. Скворцова В. И., Чазова И. Е., Стаховская Л. В., & Пряникова Н. А. Первичная профилактика инсульта // Качество жизни. Медицина. 2006. Т. 2. С. 72-77.
4. Скворцова В. И. Снижение заболеваемости, смертности и инвалидизации от инсультов в Российской Федерации // Журнал неврологии и психиатрии. 2007. С. 25-29.
5. Bernhardt J., Dewey H., Collier J., Thrift A., Lindley R., Moodie M., Donnan G. A very early rehabilitation trial (AVERT) // International Journal of Stroke. 2006. V. 1. №3. P. 169-171. <https://doi.org/10.1111/j.1747-4949.2006.000>

References:

1. Ivanova, G., Petrova, E., & Skvorcova, V. (2007). Rannjaja reabilitacija bol'nyh cerebral'nym insul'tom. *Vrach*, (9), 4-8. (in Russian).
2. Skoromec, A. A., Skoromec, A. P., & Skoromec, T. A. (2007). Nervnye bolezni. Moscow. (in Russian).
3. Skvorcova, V. I., Chazova, I. E., Stahovskaja, L. V., & Prjanikova, N. A. (2006). Pervichnaja profilaktika insul'ta. *Kachestvo zhizni. Medicina*, 2, 72-77. (in Russian).
4. Skvorcova, V. I. (2007). Snizhenie zaboлеваemosti, smertnosti i invalidizacii ot insul'tov v Rossijskoj Federacii. *Zhurnal nevrologii i psihiatrii*, 25-29. (in Russian).
5. Bernhardt, J., Dewey, H., Collier, J., Thrift, A., Lindley, R., Moodie, M., & Donnan, G. (2006). A very early rehabilitation trial (AVERT). *International Journal of Stroke*, 1(3), 169-171. <https://doi.org/10.1111/j.1747-4949.2006.000>

*Работа поступила
в редакцию 31.10.2023 г.*

*Принята к публикации
09.11.2023 г.*

Ссылка для цитирования:

Султанова К. О., Султанмуратов М. Т., Буларкиева Э. А. Ранняя реабилитация больных перенесших ишемический инсульт в условиях специализированного стационара г. Бишкек // Бюллетень науки и практики. 2023. Т. 9. №12. С. 215-217. <https://doi.org/10.33619/2414-2948/97/26>

Cite as (APA):

Sultanova, K., Sultanmuratov, M., & Bularkieva, E. (2023). Early Rehabilitation of Patients who Suffered Ischemic Stroke in a Specialized Hospital in Bishkek. *Bulletin of Science and Practice*, 9(12), 215-217. (in Russian). <https://doi.org/10.33619/2414-2948/97/26>