

УДК 616.831-005.1-036.868

https://doi.org/10.33619/2414-2948/98/25

## ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНЫЙ АСПЕКТ ПРИ РАННЕЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ ИШЕМИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ В УСЛОВИЯХ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО СТАЦИОНАРА Г. БИШКЕК

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

©Султанмуратов М. Т., д-р мед, наук, г. Бишкек, Кыргызстан

©Буларкиева Э. А., д-р мед. наук, Кыргызский научно-исследовательский институт курортологии и восстановительного лечения МЗКР, г. Бишкек, Кыргызстан

©Исмаилова У. А., Кыргызский научно-исследовательский институт курортологии и восстановительного лечения МЗКР, г. Бишкек, Кыргызстан

## PSYCHO-EMOTIONAL ASPECT IN EARLY REHABILITATION OF PATIENTS WHO HAVE SUFFERED ISCHEMIC STROKE IN A SPECIALIZED HOSPITAL IN BISHKEK

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

©Sultanmuratov M., Dr. habil., Bishkek, Kyrgyzstan

©Bularkieva E., Dr. habil., Kyrgyz Scientific Research Institute of Balneology and Restorative Treatment of the Ministry of Health of the Russian Federation, Bishkek, Kyrgyzstan

©Ismailova U., Kyrgyz Scientific Research Institute of Balneology and Restorative Treatment of the Ministry of Health of the KR, Bishkek, Kyrgyzstan

*Аннотация.* Психоэмоциональный аспект при ранней реабилитации больных, перенесших ишемический инсульт — важный фактор при определении индивидуальной программы реабилитации. Для успешного проведения реабилитационного лечения необходимо адекватное определение состояния нарушенных функций у каждого человека, с учетом вероятности ее самостоятельного восстановления, давности, характера и степени имеющегося дефекта. Период восстановления неврологических функций после инсульта может длиться по-разному, от нескольких месяцев до нескольких лет.

*Abstract.* The psycho-emotional aspect during early rehabilitation of patients who have suffered an ischemic stroke is an important factor in determining an individual rehabilitation program. For successful rehabilitation treatment, it is necessary to adequately determine the state of impaired functions in each person, taking into account the likelihood of its independent recovery, duration, nature and degree of the existing defect. The period of recovery of neurological functions after a stroke can last differently, from several months to several years.

*Ключевые слова:* ишемический инсульт, ранняя реабилитация, критерии эффективности, этапы реабилитации.

*Keywords:* ischemic stroke, early rehabilitation, effectiveness criteria, stages of rehabilitation.

По данным Всемирной Организации Здравоохранения, в современное время сосудистые заболевания головного мозга являются одной из основных причин смерти. Помимо этого, они зачастую оказываются ведущим фактором инвалидизации населения. Согласно статистике Национальной Ассоциации по борьбе с инсультом, 31% больных, перенесших инсульт, нуждается в постоянной помощи и специальном уходе, что,

несомненно, оказывает существенное влияние на эмоциональное состояние таких людей, которое становится неустойчивым: апатия сменяется агрессивностью, радость быстро переходит в раздражение [1].

Следует отметить, что любые нервно-психические нарушения, появившиеся у пациента в постинсультный период, не только снижают эффективность реабилитационных мероприятий и качество жизни, но и увеличивают вероятность летального исхода, поэтому их своевременная диагностика и нормализация эмоционального состояния больных после перенесенного инсульта приобретает особую актуальность.

Депрессия — одно из самых распространенных нервно-психических нарушений, возникающих в постинсультный период. Она не только значительно увеличивает период восстановления, но и усиливает когнитивные нарушения [2].

Постинсультная депрессия развивается у 20–50% пациентов в течение года после перенесенного заболевания. Наиболее часто проявляется через 3–6 месяцев после развития инсульта [3].

#### *Материал и методы исследования*

Аналізу были подвергнуты результаты лечения 53 пациентов (32 женщины и 11 мужчин), перенесших ишемический инсульт. Возраст пациентов от 52 до 82 лет, средний возраст — 61,3 года.

Психоэмоциональное состояние оценивалось с помощью опросника Бека и шкалы самооценки депрессии Уэйкфилда, на основании которых в процентном отношении определялось среднее значение распространенности депрессии в каждой группе пациентов. При наличии депрессии с помощью опросника Бека также определялась степень ее выраженности. 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;
- количество баллов по шкале мертон и саттон — не более 24% от максимального количества баллов;
- зависимость при выполнении и/или невозможность осуществления основных социально-бытовых навыков;
- психоэмоциональное состояние (депрессия любой степени выраженности, выявленная с помощью опросника бека и шкалы уэйкфилда).

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  $\chi^2$ , 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  $\chi$  рассматривалось как некорректное и требовало использования точного критерия Фишера.

#### *Результаты и их обсуждение*

Нормализация психоэмоционального состояния также в существенной степени зависела от использования ранней реабилитации. Так, после проведения курса

реабилитационного лечения психоэмоциональное состояние нормализовалось у 17,5% пациентов, перенесших инсульт и только у 13,7% в контрольной группе.

При наличии депрессии в группе пациентов, которым назначался медикаменты, она была легкой степени (9,2%), а в группе больных, не получавших психотропные препараты, наоборот — тяжелой (34,2%).

Таким образом применение ранней реабилитации с применением комплекса реабилитационных услуг статистически, значимо способствовало улучшению психоэмоционального состояния ( $p < 0,001$ ), что в свою очередь повысило эффективность комплексной реабилитации пациентов, перенесших инсульт в условиях специализированного стационара.

#### Выводы

Результаты проведенного исследования демонстрируют эффективность применения реабилитационных мероприятий в постинсультном периоде. Использование комплексной реабилитации статистически значимо повышает показатели восстановления неврологических функций, уровень социально-бытовой адаптации пациентов, а также приводит к нормализации психоэмоционального состояния.

Так, после проведения курса реабилитационного лечения психоэмоциональное состояние нормализовалось у 17,5% пациентов, перенесших инсульт и только у 13,7% в контрольной группе. При наличии депрессии в группе пациентов, которым назначался иглорефлексотерапия (ИРТ), она была легкой степени (9,2%), а в группе больных, не получавших иглорефлексотерапию наоборот — тяжелой (34,2%).

Полученные результаты согласуются с данными других авторов о том, что ранняя реабилитация с применением комплекса реабилитационных услуг повышает эффективность лечения пациентов после инсульта [4, 5].

#### Список литературы:

1. Парфенов В. А. Постинсультная депрессия: распространенность, патогенез, диагностика и лечение // Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика. 2012. №4. С. 84-88. EDN: PMXEOV
2. Downhill Jr J. E., Robinson R. G. Longitudinal assessment of depression and cognitive impairment following stroke // The Journal of nervous and mental disease. 1994. V. 182. №8. P. 425-431.
3. Huff W., Steckel R., Sitzer M. Poststroke depression: risk factors and effects on the course of the stroke: Epidemiologie, Risikofaktoren und Auswirkungen auf den Verlauf des Schlaganfalls // Der Nervenarzt. 2003. V. 74. P. 104-114. <https://doi.org/10.1007/s00115-002-1417-x>
4. Ковальчук В. В., Гусев А. О., Миннуллин Т. И., Нестерин К. В. Реабилитация пациентов после инсульта. Критерии эффективности и факторы успеха: роль физической, нейропсихологической и медикаментозной терапии // Эффективная фармакотерапия. 2017. №19. С. 62-73.
5. Скоромец А. А., Ковальчук В. В. Основы реабилитации в ангионеврологии // Эффективная фармакотерапия. 2017. №19. С. 8-19.

#### References:

1. Parfenov, V. A. (2012). Postinsul'tnaya depressiya: rasprostranennost', patogenez, diagnostika i lechenie. *Nevrologiya, neiropsikhiatriya, psikhosomatika*, (4), 84-88. (in Russian).

2. Downhill Jr, J. E., & Robinson, R. G. (1994). Longitudinal assessment of depression and cognitive impairment following stroke. *The Journal of nervous and mental disease*, 182(8), 425-431.

3. Huff, W., Steckel, R., & Sitzer, M. (2003). Poststroke depression: risk factors and effects on the course of the stroke: Epidemiologie, Risikofaktoren und Auswirkungen auf den Verlauf des Schlaganfalls. *Der Nervenarzt*, 74, 104-114. <https://doi.org/10.1007/s00115-002-1417-x>

4. Koval'chuk, V. V., Gusev, A. O., Minnullin, T. I., & Nesterin, K. V. (2017). Reabilitatsiya patsientov posle insul'ta. Kriterii effektivnosti i faktory uspekha: rol' fizicheskoi, neiropsikhologicheskoi i medikamentoznoi terapii. *Effektivnaya farmakoterapiya*, (19), 62-73. (in Russian).

5. Skoromets, A. A., & Koval'chuk, V. V. (2017). Osnovy reabilitatsii v angionevrologii. *Effektivnaya farmakoterapiya*, (19), 8-19. (in Russian).

Работа поступила  
в редакцию 20.11.2023 г.

Принята к публикации  
27.11.2023 г.

*Ссылка для цитирования:*

Султанова К. О., Султанмуратов М. Т., Буларкиева Э. А., Исмаилова У. А. Психоэмоциональный аспект при ранней реабилитации больных, перенесших ишемический инсульт в условиях специализированного стационара г. Бишкек // Бюллетень науки и практики. 2024. Т. 10. №1. С. 214-217. <https://doi.org/10.33619/2414-2948/98/25>

*Cite as (APA):*

Sultanova, K., Sultanmuratov, M., Bularkieva, E., & Ismailova, U. (2024). Psycho-Emotional Aspect in Early Rehabilitation of Patients Who Have Suffered Ischemic Stroke in a Specialized Hospital in Bishkek. *Bulletin of Science and Practice*, 10(1), 214-217. (in Russian). <https://doi.org/10.33619/2414-2948/98/25>