

УДК 615.322

Мирна А.І.¹, Сичова Т.С.²

¹ канд. мед. наук, доц. НУ «Запорізька політехніка»

² студ. гр. УФКСз-229м НУ «Запорізька політехніка»

ОСНОВНІ ПРИНЦИПИ ЗАСТОСУВАННЯ ЗАСОБІВ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ В КОМПЛЕКСІ ЛІКУВАННЯ ТА РЕАБІЛІТАЦІЇ ХВОРИХ НА ІШЕМІЧНИЙ ІНСУЛЬТ

Останнім часом у нашій країні спостерігається велика кількість цереброваскулярних захворювань. Найбільш тяжким з них є інсульт, який щорічно вражає біля 6 мільйонів людей, а в Україні – більше 110000.

При цьому збільшується захворюваність осіб працездатного віку – до 60 років. Інсульт посідає провідне місце в структурі загальної смертності населення.

В ранньому відновлювальному періоді летальність становить 35 %, а впродовж року вмирає близько 50 % хворих, тобто кожен другий. Рівень

смертності від інсульту в Україні у 2,5 рази перевищує відповідні показники західноєвропейських країн і має тенденцію до подальшого зростання.

Рухові порушення, порушення мовлення і коркових функцій внаслідок інсульту є основною причиною інвалідизації населення. Лише близько 20 % виживши хворих можуть повернутися до попередньої праці. Вимагаються особливі обов'язки від членів родини хворого. Це є також важкий і соціально-економічний тягар для суспільства.

Інсульт – гостре порушення мозкового кровообігу, внаслідок якого виникає пошкодження частини головного мозку. Найчастіше є ускладненням гіпертонічної хвороби і розвивається а фоні різких коливань артеріального тиску.

Існують два види інсульту:

- геморагічний (внаслідок розриву мозкової артерії) – до 20 %;
- ішемічний (мозкова артерія закупорюється тромбом або через її тривалий спазм) - більше 80 %.

Питання застосування методики лікувальної гімнастики в комплексному лікуванні у ранньому відновлювальному періоді після інсульту лишається вкрай важливим та актуальним.

На важливе значення ранньої реабілітації вказує більшість досліджень, ранній її початок сприяє більш повному відновленню. Вирішальна роль в реабілітації хворих після перенесеного інсульту належить лікувальній гімнастиці, масажу, методам фізичної терапії.

Реабілітація хворих відбувається у відповідності з основними принципами, які полягають в ранньому початку лікування, його систематичності і тривалості, поетапному будіванні відновлювального лікування і комплексності. До реабілітаційних заходів відносять лікування положенням, пасивні вправи, масаж, нервово-м'язову стимуляцію паретичних кінцівок. Лікування положенням проводяться протягом 3-4 тижнів в залежності від рухових порушень.

Пасивна гімнастика проводиться одночасно з лікуванням положенням щоденно протягом усього курсу лікування хворого в стаціонарі. В цей же період починають масаж як здорових, так і паретичних кінцівок. Нервово-м'язова стимуляція починається в перші години після розвитку інсульту. Лазеротерапію призначають на область проекції магістральних судин – артерій голови (сонних і хребтових артерій).

Таким чином, фізичні фактори відіграють важливу роль в комплексній реабілітації хворих після перенесеного ішемічного інсульту. В основі лікувальної дії фізичних факторів виступає виникнення відповіді у вигляді рефлекторних реакцій організму, у формуванні яких провідна роль належить нервовій системі.