

ID: 2014-02-23-T-3816

Тезис

Ястребцева И.П., Ярченкова Л.Л., Володеева Е.А., Лебедев В.В., Артюхова А.И., Блеклов С.В., Козлова М.В.

Латерализация очага поражения мозга при инсульте и эффективность реабилитации*ГБОУ ВПО Ивановская ГМА Минздрава России*

Двигательные нарушения развиваются у 80% пациентов, перенесших инсульт. В связи с высокой медико-социальной значимостью проблемы целью исследования стала оценка эффективности реабилитации пациентов с двигательными нарушениями при инсульте в зависимости от латерализации очага поражения головного мозга.

Материал и методы. Обследовано 111 пациентов в раннем восстановительном периоде инсульта в возрасте 20-87 лет (средний возраст $55,4 \pm 9,19$ лет): 64 (57,7%) мужчины и 47 (42,3%) женщин. С учетом латерализации поражения головного мозга больные были разделены на две группы: 1-ю составили 52 пациента с правосторонней локализацией очага, 2-ю – 59 с левосторонней. Пациенты наблюдались при поступлении и при выписке через 2 недели курса реабилитации в условиях клиники ГБОУ ВПО ИвГМА Минздрава России. Проводилось клиническое неврологическое обследование с оценкой по Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ, 2001). Выполнялась компьютерная томография головного мозга.

Результаты. В ходе продолженной реабилитации у пациентов обеих групп изучения отмечалось улучшение ряда функций согласно МКФ ($p < 0,05$). У лиц 2-й группы, в отличие от пациентов 1-й, улучшились следующие показатели: «Мышечная спастичность руки» (b730), «Мышечная спастичность ноги» (b735), «Атаксия, вестибулярные функции» (b235), «Гиперкинетический синдром» (b765), «Динамические нарушения контроля баланса» (b235), а так же характеристики активности – «Способность помыться» (d510), «Способность к личной гигиене» (d520) и участия – «Самообслуживание» (d5), «Способность следить за своим здоровьем» (d570).

Выводы. У пациентов с двигательными нарушениями при левополушарном инсульте, по сравнению с правополушарным, курс реабилитации более эффективен по показателям спастичности, подвижности суставов, восстановления вестибулярных функций, динамическим характеристикам контроля баланса, а так же активности и участия при самообслуживании (d5).

Ключевые слова: инсульт, реабилитация