

## РЕЦЕНЗИЯ

На работу Ревтович Яны Олеговны  
«Двигательная сфера и нарушение её функций»

Инсульт является одной из наиболее актуальных проблем современной клинической медицины. В РФ постинсультные расстройства занимают первое место среди всех причин инвалидизации населения страны. К труду возвращаются менее 20% лиц, перенесших инсульт, 80% выживших пациентов становятся инвалидами [2, 8]. У 10% больных реабилитационные мероприятия бесперспективны, у 10% наблюдается самостоятельное полное восстановление, 80% больных нуждаются в активном восстановительном лечении, которое позволит достичь частичной или полной независимости в повседневной жизни и даже вернуть трудоспособность.

Двигательные расстройства часто сочетаются с нарушением чувствительности, речевыми, мозжечковыми поражениями и т.д. Процесс восстановления движений происходит в основном в первые 3—6 месяцев от начала инсульта. Восстановление сложных двигательных навыков

(самообслуживание, бытовые и трудовые) является более длительным по времени и может продолжаться до 1-2 лет и свыше. Эффективность реабилитации в раннем

восстановительном периоде напрямую зависит от организации медицинской помощи. В раннем восстановительном периоде проведение реабилитационных мероприятий основывалось на методе мультидисциплинарных бригад (МДБ). В состав МДБ входят врач-невролог, инструктор ЛФК, массажист, эрготерапевт, кондуктивный терапевт, логопед, физиотерапевт, рефлексотерапевт, психотерапевт, медицинские сестры, социальный работник.

В ранней реабилитации инсульта используется лечение положением для развития у больного в постели контролируемой мобильности, профилактики формирования патологических двигательных установок, приводящих к стойкому патологическому двигательному стереотипу. А так же используется метод лечебной физкультуры, который входит в перечень ежедневных лечебных мероприятий и направлена на восстановление управления движениями и нормализации соотношения силы и тонуса мышц-антагонистов

Восстановление двигательных функций во многом зависит от мотивации, состояния психической сферы больного, умения сконцентрировать внимание, поэтому физическая реабилитация идет параллельно с психологической и социальной.

Таким образом, основной составляющей эффективности восстановительного лечения больного ОНМК в раннем периоде является разносторонняя реабилитация силами мультидисциплинарной бригады, позволяющая уменьшить выраженность тех или иных неврологических, и прежде всего двигательных нарушений.

Проверил: ассистент кафедры нервных болезней и  
медицинской реабилитации с курсом ПО

Субочева С.А.