

РЕЦЕНЗИЯ  
На работу Ревтович Яны Олеговны  
«Афазии».

Во всем мире ежегодно происходит 6 миллионов инсультов, из них 450 тысяч – в России. Таким образом, каждые полторы минуты у одного из жителей нашей страны случается инсульт. Частота заболевания варьирует в различных регионах от 460 до 560 случаев на 100 тысяч человек. Основными постинсультными инвалидизирующими дефектами у больных перенесших ишемический инсульт являются: спастические параличи, нарушения речи, экстрапирамидные и мозжечковые расстройства, нарушения чувствительности. Восстановление нарушенных неврологических функций происходит в основном в первые полгода после перенесенного инсульта, однако нередко этот процесс наблюдается и в более поздние сроки. Одним из тяжелых последствий нарушений мозгового кровообращения является нарушение речи, среди которых основное звено составляют афазии, возникшие вследствие ишемических инсультов.

В России и во всем мире существует большое разнообразие методов по восстановлению речевых функций.

Восстановительная коррекция строилась по следующему плану: восстановление понимания ситуативной речи и бытовой речи; растормаживание произносительной речи; стимулирование простых коммуникативных видов речи и стимулирование глобального чтения и письма. Общее улучшение нарастает параллельно длительности логопедических занятий с пациентом.

Наиболее значительное восстановление речевых функций наблюдается в тех случаях, когда восстановительная терапия начинается в более ранние сроки после возникновения ишемического инсульта. Согласно Т.Г. Визель (1989 год), компенсация происходит за счет «межполушарных» взаимодействий, предполагающих вовлечение в этот процесс непораженного правого полушария, а также «внутриполушарных» за счет «активных» здоровых отделов левого полушария. Закономерности «компенсации» различных речевых расстройств, позволяют строить реабилитационные программы с учетом локализации очага поражения и характера компенсаторных межполушарных взаимодействий.

При ранней реабилитации ишемического инсульта проводят тщательное предварительное обследование, контакт с пациентом, индивидуализация методик обучения, регулярность и длительность занятий позволяют успешно восстанавливать нарушенные речевые функции.

Таким образом, своевременное включение логопедического воздействия в комплексную терапию пациентов ишемическим инсультом при возникновении у них афазии способствует раннему и значительному восстановлению речевых функций.

Проверил: ассистент кафедры нервных болезней и

медицинской реабилитации с курсом ПО



Субочева С.А.