

ЭРГОТЕРАПИЯ В РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С АТАКСИЯМИ ПРИ НАРУШЕНИЯХ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ В ВББ

Перкова В. Е.

Государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр медицинской экспертизы и реабилитации»

Вестибулоокуломоторные атактические нарушения являются одним из основным симптомов, развивающимся у пациентов вследствие нарушения кровообращения в вертебробазилярном бассейне (ВББ). Вестибулярные нарушения – одна из наиболее частых причин головокружения и нарушения устойчивости. Реабилитация пациентов с вестибулярными нарушениями основывается на эффективном лечении заболевания, приведшего к данному виду нарушений. Необходим комплексный подход к лечению и реабилитации пациентов с вестибулярными нарушениями, включающий сочетание методов физической реабилитации с медикаментозными препаратами, ускоряющими процесс вестибулярной компенсации. Одним из структурных компонентов комплексной медицинской реабилитации пациентов с вестибулоокуломоторными атактическими нарушениями, обусловленными патологией кровообращения в ВББ, является метод эрготерапии. Эрготерапия - это наука о соответствии человека и окружающей его физической, социальной и психологической среды, которая способствует улучшению качества жизни пациентов, помогая им справляться с проблемами повседневной активности и расширяя возможности пациентов при самоходе, работе или досуге.

Эрготерапия – это междисциплинарная методика в основе реабилитационных мероприятий лежит двигательная активность, способствующая восстановлению координации и мелкой моторики. Применение методик эрготерапии позволяет решить ряд задач:

- вернуть независимость в быту;
- научиться вести домашнее хозяйство;
- тренировать передвижение;
- научиться принимать пищу;
- понять правильный стереотип движения (сенсомоторика);
- тренировать графомоторику.

Цель эрготерапии состоит в достижении пациентами максимального уровня функциональной активности и независимости во всех аспектах повседневной жизнедеятельности, для чего при проведении эрготерапевтических мероприятий необходимо совместное применение знаний и опыта из области медицины, педагогики, психологии, социологии, биомеханики и эргономики.

Принципы эрготерапии: приведение в соответствие физических, психологических, социальных возможностей пациента с окружающей средой, при этом средством и целью эрготерапии является активность пациента; оценка возможностей больного до нарушений в ВББ и бытовых условий его проживания; обучение пациента использованию имеющихся в его арсенале движений и навыков; использование вспомогательных средств и приспособлений. Эрготерапия основана на тесном взаимодействии специалиста с пациентом и его семьей. На первых этапах методика предполагает оценку врачом состояния человека через интервью, опросники, шкалы. Это позволяет определить род деятельности пациента, оценить его физическое, умственное состояния и психологические особенности.

В соответствии с МКФ реабилитационное воздействие, при осуществлении реабилитационных мероприятий (глазодвигательной гимнастики и эрготерапии) у пациентов с вестибулоокуломоторными атактическими нарушениями, направлено на коррекцию:

- вестибулярной функции (b235) - сенсорной функции внутреннего уха, относящейся к положению (позиции), равновесию и движению;
 - проприоцептивной функции (b260), которая включает сенсорные функции ощущения положения частей тела относительно друг друга;
 - функции последовательных сложных движений (b176), включает определение исходного и конечного положений, кинематических и динамических характеристик, фазового состава движений, условий равновесия и движений и действующих мышц, а также оценку эффективности выполнения задачи.
 - ощущений, связанных со слухом и вестибулярными функциями (b240), предполагает наличие ощущения головокружения, падения и звона в ушах.
- эрготерапия воздействуют на активность и участие у пациентов, и направлены на коррекцию нарушения мобильности, которая имеет место у пациентов с патологией кровообращения в ВББ:
- изменение позы тела (d410) - принятие, изменения положения тела и перемещение с одного места в другое, например, подъем из кресла, чтобы лечь в кровать, приседание и подъем из положения на корточках или на коленях.);
 - поддержание положения тела (d415) - пребывание в необходимом положении сколько требуется, например, сидя или стоя на работ);
 - перемещение тела (d420) - перемещение с одной поверхности на другую, например, перемещение вдоль скамьи или кровати на стул, без изменения позы тела, включено перемещение тела сидя или лежа;
 - поднятие и перенос объектов (d430) - подъем объекта и перекалывание чего-либо с одного места на другое, например, как при поднятии чашки;
 - использование точных движений кисти (d440) - выполнение координированных действий кистями рук с объектами, способность хватать, манипулировать и отпускать их с помощью кисти руки, пальцев и большого пальца руки, например, чтобы взять монеты от стола, набрать номер телефона или нажать ручку;

Комплексная система реабилитационных тренировок пациентов с вестибулоокуломоторными нарушениями, в первую очередь базируется на физическую реабилитацию и предусматривает следующую схему-последовательность структуры занятий с пациентом: ходьба, двигательные упражнения руками, дыхательные упражнения, упражнения для плечевого пояса, упражнения для наружных мышц глаза, упражнения для мышц туловища и ног, упражнения для внутренних мышц глаз, самомассаж глаз и шеи, упражнение на расслабление, дыхательные упражнения.

Медицинская реабилитация пациентов с атактическими нарушениями с использованием эрготерапии с учетом положений МКФ включает различные виды реабилитационных тренировок, направленных на восстановление способности к изменению и поддержанию положения тела (d410, d415, d420) восстановление двигательной активности лежа, обучение самостоятельному сидению, тренировка равновесия (сидя, стоя, динамического), тренировка тонкой моторики «пальцевая гимнастика», глазодвигательная гимнастика, освоение навыков самообслуживания – одевание (d540).

Применение методик эрготерапии позволяет решить ряд задач: вернуть независимость в быту, научиться вести домашнее хозяйство, тренировать передвижение, научиться принимать пищу, понять правильный стереотип движения (сенсомоторика), тренировать графомоторику.