

Оптимизация процесса реабилитации средствами ЛФК у лиц с постинсультными гемипарезами

¹Попова Г.В., ¹Семашко В.В., ²Калюжин В.Г., ³Парамонова Н.А.,

⁴Кананович Н.И.

¹Белорусская медицинская академия последипломного образования

²Белорусский государственный университет физической культуры

³Белорусский национальный технический университет

⁴Республиканский научно-практический центр спорта

По статистике острые нарушения мозгового кровообращения среди причин смертности занимают третье место после болезней сердца и онкологических заболеваний и случаются ежегодно у 25 из каждых 10000 человек. После перенесения этого заболевания в 80 % случаев теряются трудоспособность, а треть пациентов требуют специального ухода. Низкий уровень развития координационных способностей у лиц данной категории требует поиска новых средств и методов реабилитации двигательных нарушений, развития моторики кистей и пальцев рук.

Нами была разработана коррекционно-развивающая программа ЛФК с включением данстерапии и элементами трудотерапии у пациентов с постинсультным гемипарезом. В исследовании участвовало 16 женщин в возрасте 54–55 лет. Данная программа была проведена в основной группе, в то время пациенты контрольной группы занимались по стандартной программе медицинского центра. В конце исследования были проведены контрольные тесты, а полученные результаты сравнены при помощи методов математической статистики.

В основной группе прирост следующих показателей: стойка на одной ноге – на 16 %; проба Ромберга – 23 %; повороты на гимнастической скамейке – 16 %; тест с мозаикой – 18 %; тест на самообслуживание (продевание шнурков) – 19%; ритмичность ходьбы – 27 %.

В контрольной группе прирост аналогичных показателей в тесте «стойка на одной ноге» составил 8 %; пробе Ромберга – 15 %; поворотах на гимнастической скамейке – 8 %; тесте с мозаикой – 10 %; тесте на самообслуживание – 13 %; ритмичности ходьбы – 17 %.

Таким образом, статистически достоверно доказано, что разработанная коррекционно-развивающая программа позволила значительно улучшить динамику восстановления координационных способностей и, соответственно, утраченных функций у лиц с постинсультным гемипарезом.