

*Автор:*

*Полякова Александра Андреевна*

магистрант

*Научный руководитель:*

*Стеблей Татьяна Викторовна*

канд. пед. наук, доцент

ФГАОУ ВО «Дальневосточный федеральный университет»

г. Владивосток, Приморский край

## **ПРИМЕНЕНИЕ ЭРГОТЕРАПИИ В ФИЗИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ИНСУЛЬТА**

*Аннотация:* статья посвящена проведению исследования, направленного на апробирование эффективности разработанной программы эрготерапии в физической реабилитации пациентов после инсульта, способствующей повышению навыков самообслуживания и самостоятельности пациентов после инсульта.

*Ключевые слова:* инсульт, физическая реабилитация, эрготерапия.

Основными показателями здоровья населения являются: средняя продолжительность жизни, заболеваемость и инвалидность. Следует отметить, что в последнее время уровень этих показателей значительно определяют острые нарушения мозгового кровообращения (ОНМК) [4].

С каждым годом во всём мире уровень заболеваемости инсультом возрастает. По данным Всемирной организации здравоохранения инсульт стоит на третьем месте после кардиологических и онкологических заболеваний [1]. Серьёзность обусловлена и тем, что острое нарушение мозгового кровообращения значительно помолодело: 20% всех случаев цереброваскулярных патологий, зарегистрированных в Российской Федерации (РФ) в последние десятилетия, составляют люди трудоспособного возраста – 20–59 лет [3].

Частыми последствиями ОНМК являются: двигательные расстройства, параличи и парезы; болезненность, тугоподвижность в суставах; расстройства координации, речи; потеря памяти и пр. [4].

Острые нарушения мозгового кровообращения, являясь причиной высокой смертности и основной причиной инвалидизации населения, наносят значительный социально-экономический ущерб государству в части расходов на лечение пациентов, перенесших инсульт, на их реабилитацию и вторичную профилактику [5].

По данным Федеральной службы государственной статистики, острые нарушения мозгового кровообращения стоят на втором месте в структуре смертности от болезней системы кровообращения (39%), а также общей смертности населения (23,4%). Ежегодная смертность от инсульта в России составляет 374 на 100 тыс. населения и остается одной из наиболее высоких в мире [3]. Проблема мозговых инсультов актуальна не только в России, но и за рубежом. Так, в Соединенных Штатах ОНМК занимают четвертое место среди причин смертности и являются основной причиной инвалидности. 1 из каждых 20 смертей в США вызвана инсультом, фактически, в 2013 году каждые 4 минуты кто-то умирал от инсульта [7].

Острые нарушения мозгового кровообращения являются самой частой причиной стойкой инвалидности у лиц зрелого и пожилого возраста (3,2 на 1000 населения). Только около 20% пациентов, перенесших инсульт, возвращаются к трудовой деятельности, большинство же становятся стойкими инвалидами, при этом 20% из них нуждаются в посторонней помощи [5].

Актуальность применения эрготерапии (окупационной терапии), как метода физической реабилитации и адаптации к повседневной жизни пациентов после инсульта, обусловлена последствиями, вызванными данным заболеванием: потеря трудоспособности и навыков самообслуживания.

Поэтому представляется необходимым проведение исследования на изучение эффективности разработанной программы эрготерапии в физической

реабилитации пациентов после инсульта, способствующей повышению навыков самообслуживания и самостоятельности пациентов после инсульта.

*Объект исследования:* физическая реабилитация пациентов после инсульта.

*Предмет исследования:* применение эрготерапии в физической реабилитации пациентов после инсульта.

*Цель исследования:* разработка комплексной программы эрготерапии в физической реабилитации пациентов после инсульта.

*Задачи исследования:*

1. Провести анализ научно-методической литературы по проблеме применения эрготерапии в физической реабилитации пациентов после инсульта.
2. Разработать комплексную программу эрготерапии в физической реабилитации пациентов после инсульта.
3. Апробировать и проверить эффективность использования программы эрготерапии в физической реабилитации пациентов после инсульта.

*Гипотеза исследования* заключается в предположении, что применение разработанной программы эрготерапии в физической реабилитации пациентов после инсульта будет способствовать повышению эффективности физической реабилитации.

*Научная новизна* доказать эффективность применения программы эрготерапии для повышения навыков самообслуживания и самостоятельности пациентов после инсульта.

*Теоретическая значимость:* теория адаптивной физической культуры будет дополнена полученными знаниями об использовании эрготерапии в физической реабилитации.

*Практическая значимость:* в результате применения эрготерапии, будет получен положительный эффект, выражающийся в повышении навыков самообслуживания и самостоятельности пациентов после инсульта.

Эрготерапевтические мероприятия планируется осуществлять по 4 направлениям: сенсомоторная, функциональная терапия, трудотерапия, ADL-тренинг, когнитивный тренинг [2].

Важный элемент, лежащий в разработанной программе эрготерапии – изучение главных потребностей пациентов, перенёсших инсульт; далее составление индивидуального плана, направленного на восстановление приоритетной активности (деятельности), имеющей смысл для данного пациента в данный момент. Что, в своё время, будет способствовать восстановлению функциональных возможностей человека: двигательных, эмоциональных, когнитивных, психических и улучшению его качества жизни [6].

### *Список литературы*

1. Белова Ю.А. Уровень эндотелиальных прогениторных клеток у больных с ишемическим инсультом и эффективность реабилитации / Ю.А. Белова, Ю.Ю. Чуксина, С.В. Шевелев [и др.] // Альманах клинической медицины. – 2015. – Июнь – июль. – №39. – С. 45–50.
2. Дубинина Т.В. Эрготерапия в ревматологии / Т.В. Дубинина, М.Л. Сухарева, Ш.Ф. Эрдес // Научно-практическая ревматология. – 2014. – №52 (1). – С. 85–90.
3. Машин В.В. Инсульты: статистика и актуальность для нашей страны // Неврология и ревматология. – 2014. – №2. – С. 24–25.
4. Попов С.Н. Лечебная физическая культура: учебник для студ. учреждений высш. образования / С.Н. Попов, Н.М. Валеев, Т.С. Гарасева; под ред. С.Н. Попова. – 12-е изд., стер. – М.: Академия, 2017. – С. 289.
5. Стаховская Л.В. Эпидемиология инсульта в России по результатам территориально-популяционного регистра (2009–2010) / Л.В. Стаховская, О.А. Ключихина, М.Д. Богатырева, В.В. Коваленко // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. – 2013. – №113(5), 4–10 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.mediasphera.ru>
6. Якимец И.В. Перспективы развития эрготерапии как научного направления в республике Беларусь: автореф. на соискание уч. степ. канд. наук / И.В. Якимец, Н.И. Волкова, О.В. Артамонова. – Минск, 2013. – С. 177–178.

7. Schub T. Stroke: Health Care Costs in the United States. Evidence based care sheet / T. Schub, J. Kornusky // Cinahl Information Systems. – Glendale, 2016. December 16.