

Обоснование необходимости реабилитации пациентов в условиях дневного неврологического стационара

Стародубцева О.С., Чепусова Л.П., Амоян М.Р.

Уральский государственный медицинский университет,
МАУЗ «ЦГБ №3», г. Екатеринбург

Болезни системы кровообращения (БСК) являются одной из наиболее частых причин инвалидности и смертности среди населения. Ежегодно в мире диагностируется около 10 миллионов случаев инсульта, из которых на долю России приходится более 450 тысяч. Смертность от инсульта в России составляет 175 на 100 тысяч населения [3].

В Свердловской области БСК являются основной причиной смертности (54,3%). В структуре общей заболеваемости они занимают второе место [3].

Инсульт нередко оставляет после себя тяжелые последствия в виде двигательных, речевых и иных нарушений, значительно инвалидизируя больных. Хельсинбургская декларация от 1995 года, разработанная экспертами ВОЗ для стран - членов Европейского регионального бюро, провозглашает, что «более 70 % выживших пациентов должны быть независимы в повседневной жизни через три месяца после начала заболевания» [1].

Проблема реабилитации в неврологии весьма актуальна и в наши дни.

В 2012 году в условиях дневного неврологического стационара по системе ОМС пролечено 234 пациента в возрасте 17 лет и старше, большую часть составили женщины (180 человек- 76,9%). Средний возраст пациентов – 59 лет. Геронтологических пациентов (в возрасте 60 лет и старше) госпитализировано 133 человека (56,8%).

По социальному статусу больные распределены следующим образом: работающие – 93 человек (39,7%), безработные – 16 (6,9%), учащиеся – 1

(0,4%), основная часть – пенсионеры (124 пациента – 53%). Среди всех госпитализированных 5 инвалидов (2,1%).

Все пациенты госпитализированы в дневной неврологический стационар в плановом порядке.

Среди пациентов преобладали больные с прогрессирующей сосудистой лейкоэнцефалопатией – 120 человек (51,3%), остеохондрозом позвоночника – 66 человек (28,2%), а также с последствиями острых нарушений мозгового кровообращения – 19 человек (8,1%).

Сроки пребывания пациентов в отделении строго ограничены МЭС. Средняя длительность пребывания в стационаре составила 12,7 дней, что ниже данных по области – 13,9 [5].

В результате перенесенного заболевания у большинства пациентов была сохранена трудоспособность – 111 человек (47,4%). На момент выписки у 75 пациентов (32,1%) трудоспособность понизилась. У 48 пациентов среди всех госпитализированных была утрачена трудоспособность, в том числе у 37 человек (15,8%) – постоянно.

Большинство пациентов получали реабилитационное лечение (ЛФК, помощь логопеда, работа с родственниками по вопросам ухода и социальной адаптации).

Реабилитация пациентов, перенесших инсульт, является динамической системой взаимосвязанных медицинских, психологических и социальных компонентов, направленных на восстановление и сохранение личности [М.М. Кабанов, 1982].

Многочисленными исследованиями показано, что чем ранее начаты реабилитационные мероприятия, тем они эффективнее, поэтому особое значение имеет внедрение в практику системы ранней реабилитации.

Основными принципами успешной нейрореабилитации также являются непрерывность: преемственность на всех этапах ее проведения: мультидисциплинарный организационный подход [4].

Однако до создания развернутой системы целесообразно проводить реабилитацию специально обученными врачами и средним медицинским персоналом неврологического отделения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Гусев Е.И., Скворцова В.И. Ишемия головного мозга / Е.И. Гусев, В.И. Скворцова. - М: Медицина, 2001. - 328 с.
2. Региональные особенности санитарно-эпидемиологической обстановки в Свердловской области за 2012 год / Управление Федеральной службы по защите прав потребителей и благополучия человека по Свердловской области, 2013 год.
3. Скворцова В.И. Тромболитическая терапия при ишемическом инсульте. Методическое пособие / В.И.Скворцова, Ю.Д. Волынский, Л.В. Губский, В.Г. Лелюк, Н.А. Шамалов и др. – Москва, 2011 г. - 47 с.
4. Скворцова В.И., Поляев Г.Е. Основы ранней реабилитации больных с острым нарушением мозгового кровообращения. Учебно-методическое пособие по неврологии для студентов медицинских вузов. ЗАО «Издательство «Литера», 2006
5. Состояние здоровья и оказания медицинской помощи населению медицинской помощи населению Свердловской области в 2012 году. - Екатеринбург, ГБОУЗ МИАЦ, 2013.