

ние пациентов за счет противомикробного действия метронидазола, противовоспалительного эффекта диметилсульфоксида и гемостатического действия альгината натрия, кроме того, способствовал выраженной коррекции нарушений микроциркуляции в тканях пародонта, что проявлялось снижением пародонтальных индексов после проведенного курса флюктуофореза на 40% по сравнению с исходным

сразу после лечения и на 20% через 6 мес после лечения. Выявлены положительная динамика показателей функционального состояния тканей пародонта (улучшение на 10—15% по сравнению с результатами в контрольной группе), увеличение длительности периода ремиссии на 30%. Повторный курс лечения рекомендован через 8—9 мес после окончания предыдущего.

Индивидуализированные программы гидротерапии в условиях реабилитационного отделения для больных с острым нарушением мозгового кровообращения

В.И. Тетиевский, А.А. Критари

ООО «ТермаСтром Сервис», отделение реабилитации больных с острым нарушением мозгового кровообращения
ГБУЗ МСЧ 33 ДЗМ; somethy@yandex.ru; kritari@bk.ru

Цель исследования — обсуждение возможности и преимуществ проведения гидрокинезиотерапии с использованием небольшого медицинского бассейна, реабилитационной ванны и/или классической гидромассажной ванны, а также метода сухой иммерсии в программах комплексной реабилитации больных с последствиями острого нарушения мозгового кровообращения. Гидрокинезиотерапия, проводимая в вышеперечисленных устройствах, за счет уменьшения силы тяжести при погружении тела в бассейн или гидромассажную ванну дает возможность получить максимальную свободу движений и позволяет отрабатывать упражнения, направленные на растяжение, увеличение гибкости и объема движений в суставах (устранение контрактур и спастического мышечного тонуса), обучение двигательному паттерну, балансу и реакциям на равновесие, ходьбе и т. д. Использование этих методик в условиях небольшого реабилитационного отделения городской больницы стало возможным благодаря новым технологическим решениям применяемого оборудования, его функциональности и удобным потребительским характеристикам.

Ключевые слова: нарушения мозгового кровообращения; реабилитация; гидрокинезиотерапия; бассейн; реабилитационная ванна; классическая гидромассажная ванна; метод сухой иммерсии

Tetievsky V.I., Kritari A.A.

THE INDIVIDUALIZED PROGRAMS OF HYDROTHERAPY UNDER CONDITIONS OF A REHABILITATION DEPARTMENT FOR THE PATIENTS PRESENTING WITH ACUTE DISTURBANCES OF CEREBRAL CIRCULATION

“TermaStrom Service” Ltd.; Department of Rehabilitation of the patients with acute cerebral circulation disorders, Medical-Sanitary Unit No 33, Moscow Health Department

The objective of the present study was to estimate the possibilities and advantages of hydrokinesitherapy based on a small pool and rehabilitation bath and/or a classical hydromassage bath as well as the use of the dry immersion technique in the framework of the programs of comprehensive rehabilitation of the patients presenting with acute disturbances of cerebral circulation. Hydrokinesitherapy with the application of the above equipment ensures the maximum freedom of movements by virtue of gravity loss during immersion of the whole body into the water in the pool or in the hydromassage bath. The freedom of movements, in its turn, makes it possible to perform exercises designed to improve stretching, flexibility, and enhancement of joint range of motion (elimination of contractures and spastic muscular tone). Simultaneously, the possibility arises for educating the patients in motion patterns, keeping balance, equilibrium skills, walking, etc. The application of these methods based at the small rehabilitation department of a city hospital became possible due to the use of innovative equipment having new functional properties and convenient consumer-oriented characteristics.

Key words: acute disturbances of cerebral circulation; rehabilitation; hydrokinesitherapy; pool; rehabilitation bath; classical hydromassage bath; dry immersion technique

Уже к концу 1-го месяца после инсульта (начало I этапа раннего восстановительного периода) у пациентов, как правило, помимо пареза, наблюдается повышение мышечного тонуса (спастичность) в определенных группах мышц (сгибателях кисти и пальцев, предплечья, а также в икроножной мышце), которое имеет тенденцию к нарастанию в течение первых месяцев после инсульта, усугубляя имею-

щийся двигательный дефект и часто приводя к развитию контрактур при отсутствии реабилитационных мероприятий. Специально разработанные индивидуализированные программы гидротерапии в комплексе с другими реабилитационными мероприятиями позволяют успешно противостоять развитию патологического процесса у больных, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК).

Наибольший эффект дает использование небольшого медицинского бассейна, реабилитационной ванны (треугольной или «бабочки») и/или классической гидромассажной ванны, а также метода сухой иммерсии.

Гидрокинезиотерапия, проводимая в указанных устройствах, за счет уменьшения силы тяжести при погружении тела в бассейн или гидромассажную ванну обеспечивает максимальную свободу движений и позволяет отрабатывать упражнения, направленные на растяжение, увеличение гибкости и объема движений в суставах (устранение контрактур и спастического мышечного тонуса), обучаться двигательному паттерну, балансу и реакциям на равновесие, ходьбе и т. д.

Использование этих методик в условиях небольшого реабилитационного отделения городской больницы стало возможным благодаря новым технологическим решениям применяемого оборудования, его функциональности и удобным потребительским характеристикам. Модульная конструкция бассейнов разных размеров (2×3 м, 3×3 м и 3×4 м глубиной 1,14 м) позволяет оптимально использовать помещения. Бассейн поставляется в виде панелей и собирается на месте, что дает возможность устанавливать его в имеющихся помещениях, даже на верхних этажах, без существенной перепланировки. Несомненными достоинствами такого бассейна являются простота демонтажа и возможность его переноса и установки в другом помещении при изменении концепции лечебного учреждения, а также установки прозрачной панели на боковой стенке для визуализации подводной части водных процедур.

В реабилитационных ваннах можно проводить практически тот же комплекс процедур по реабилитации, что и в бассейне. Объем ванны позволяет

пациенту свободно перемещаться внутри нее, что расширяет ее терапевтические возможности (восстановление подвижности, индивидуальная водная гимнастика, проведение различных массажных и кинезиотерапевтических методик). Имеется постоянная система очистки и дезинфекции воды.

Очень эффективным в реабилитации больных перенесших ОНМК, является совмещение гидротерапии с иммерсионной ванной. Метод сухой иммерсии состоит в погружении пациента в ванну с водой, от которой он отделен водонепроницаемой тонкой тканью, имеющей площадь, существенно превышающую зеркало воды. При этом пациент оказывается свободно «подвешенным» в толще воды, и давление, оказываемое на различные части тела, уравновешено, что воссоздает условия, близкие к безопорности. В организме, и в двигательной системе в частности, воспроизводятся изменения, характерные для выраженной гравитационной разгрузки: стремительное падение тонуса и силовых качеств мышц экстензоров, снижение спастического тонуса. Метод способствует также выраженному улучшению психоэмоционального состояния пациента за счет релаксации и седативного эффекта.

Появившиеся в последнее время современные компактные иммерсионные ванны, которые можно установить в любом процедурном кабинете и которые не требуют никаких технических работ при подготовке кабинета, сделали эту процедуру доступной в условиях даже небольших реабилитационных отделений.

Использование индивидуализированных программ гидротерапии в сочетании с новыми возможностями оборудования является большим шагом в реабилитации больных с ОНМК в условиях реабилитационных отделений городских больниц.