

## **Реабилитация пациентов с речевыми нарушениями, развившимися после ишемического инсульта**

*Егорова Екатерина Александровна, Манацкова Марина Юрьевна*

*Луганский государственный медицинский университет, Луганск*

*Научный(-е) руководитель(-и) – доктор медицинских наук, профессор Мироненко*

*Татьяна Васильевна, Луганский государственный медицинский университет, Луганск*

### **Введение**

В мире ежегодно регистрируется полумиллиона новых случаев инсульта. 75% пациентов, перенесших мозговые инсульты (МИ) выживают, однако у подавляющего большинства из них развивается разная степень функционального ограничения. На сегодняшний день число инвалидов после перенесенного МИ превышает 2 миллиона человек. Приведенные эпидемиологические данные обуславливают высокую актуальность проблемы МИ.

### **Цель исследования**

Оценка эффективности реабилитационного лечения речевых расстройств у пациентов после МИ в раннем восстановительном периоде.

### **Материалы и методы**

Были обследованы 52 пациента (32 женщины, 20 мужчин), перенесших инфаркт мозга давностью 1-3 месяца, средний возраст -  $48,7 \pm 10,3$  лет, с использованием традиционных неврологических, нейрофизиологических (ЭЭГ, когнитивные ВП), нейровизуализационных (МРТ головного мозга) и статистических методов исследования. Пациенты были разделены на две группы: 1- основная (31 человек), сочетавшие медикаментозную терапию с речевыми методиками, 2-ю группу (21 человек) получавших только традиционную терапию.

### **Результаты**

На раннем этапе восстановления мы применяли следующие методики: - стимулирования понимания речи на слух (при разных формах афазии); - расторможения экспрессивной стороны речи при моторной афферентной и эфферентной афазии (автоматизированные речевые ряды, пословицы, песни, фразы с жестким контекстом, речевые задания побудительного характера, образцы речевых оборотов, необходимых для элементарного общения, чтение коротких фраз и стихов); - предупреждения аграмматизма (телеграфный стиль) - стимулирование употребления в ответах глагольной лексики; - стимулирования чтения и письма. У пациентов 1 группы после проведенной реабилитации наблюдались уменьшения речевых расстройств неврологического дефицита, улучшение показателей электрогенеза мозга. У пациентов 2-й группы медикаментозная коррекция способствовала регрессу очаговой симптоматики, повышению работоспособности, незначительному восстановлению речевого дефицита.

### **Выводы**

1. Эффективность реабилитации пациентов после МИ определяется совместными усилиями неврологов, реабилитологов, врачей поликлиник, социальных работников, родных и близких. 2. Патогенетически обоснован комплексный подход реабилитационных мер включающий медикаментозные средства, широкое применение методик стимуляции речевого аппарата.