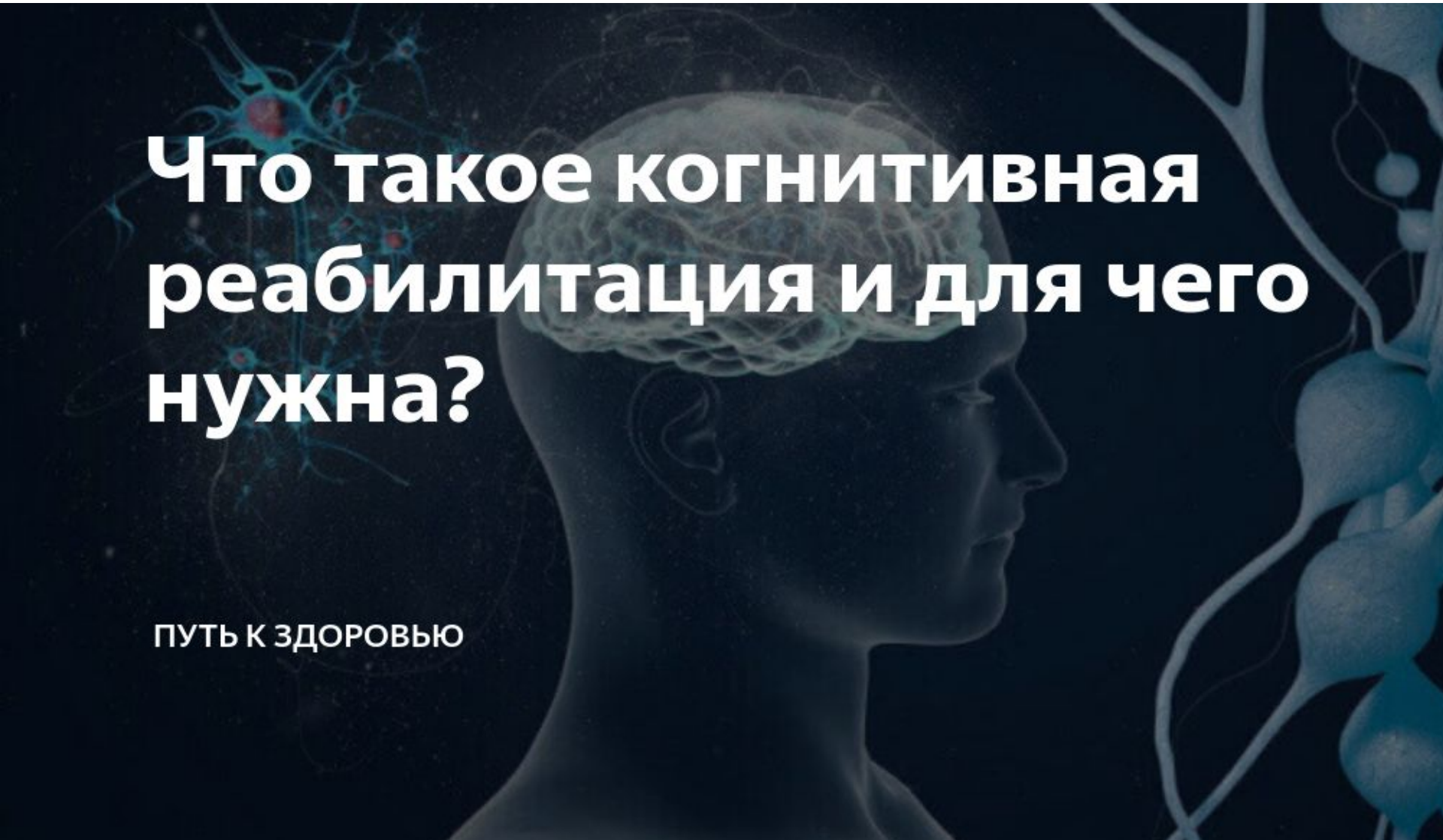
Когнитивные расстройства. Реабилитация.



Задачи исследования

- Оценить уровень когнитивных нарушений у пациентов в раннем постинсультном периоде
- Оценить эффективность применения компьютерных программ коррекции когнитивных нарушений у больных, перенесших инсульт
- Сравнить эффективность использования специализированных компьютерных программ коррекции и популярных компьютерных игр для восстановления когнитивных нарушений

СИНДРОМ УМЕРЕННЫХ КОГНИТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ (УКН): ОПРЕДЕЛЕНИЕ

Умеренные когнитивные нарушения (англ. “mild cognitive impairment”) - нарушение одной или нескольких когнитивных функций, которые выходят за рамки возрастной нормы, но не вызывают деменцию.

MyShared

Когнитивные нарушения

наблюдаются у 20 – 50% больных после инсульта

- Дефицит внимания
- Нарушение способности к ориентировке в меняющейся обстановке
- Снижение памяти
- Замедление мышления
- Быстрая истощаемость при напряженной умственной работе.

К **когнитивным функциям** человека относят:

1. **Восприятие (гнозис)** - способность к распознаванию информации, поступающей от органов чувств
2. **Праксис** - способность выполнять целенаправленные действия
3. **Память**
4. **Речь**
5. **Интеллект** - способность к анализу информации, вынесению суждений и логических умозаключений
6. **Управляющие функции** - способность управлять познавательной деятельностью, поведением, контроль выполнения целей и задач

Когнитивный тренинг

Реабилитация пожилых – это в первую очередь повышение способности к самообслуживанию и адаптация к меняющимся условиям жизни.

Тренинг когнитивных функций представляет собой структурированную программу, включающую *упражнения по активизации внимания и мышления, долговременной памяти и упражнения на тренировку кратковременной и оперативной памяти.*

Нейрореабилитация после инсульта:

- Нейрореабилитация – комплекс мер, предпринимаемых для восстановления функций мозга, решения физиологических, психологических, когнитивных, социальных проблем, возникших вследствие инсульта. Задачи нейрореабилитации состоят в том, чтобы минимизировать патологическое воздействие инсульта на пациента и его жизнь.
- Механизмы, лежащие в основе инсульта, многочисленны, запутанны и трудно объяснимы. Тем не менее мы имеем представление о действии различных препаратов, оказывающих нейропротективное и нейрорепаративное действие. Препараты, воздействующие на различные звенья «ишемического каскада», такие оказывают максимальный терапевтический эффект.
- Методы лечения после инсульта можно разделить на 3 различные группы: многоцелевая стимуляция (зеркальная терапия, когнитивная стимуляция); малоинвазивная стимуляция мозга (прямая стимуляция, транскраниальная магнитная стимуляция); фармакотерапия (статины, антидепрессанты).
- Согласно международной классификации функционирования, инвалидности и здоровья, для успешной реабилитации нужны, во-первых, адаптация к жизненной ситуации, во-вторых, предупреждение осложнений и улучшение качества жизни пациентов после инсульта.
- Важным моментом в ранней нейрореабилитации является такой фактор, как когнитивные изменения после инсульта. Необходимо проводить адекватную оценку когнитивных функций у всех пациентов с инсультом. Так, когнитивный скрининг позволяет определить природу когнитивного дефицита, затем следует оценить осведомленность пациента о наличии/ отсутствии существующих у него проблем. Далее определяются отдельные функциональные цели и применяются стратегии когнитивной реабилитации.

II. Когнитивные нарушения

- Снижение внимания
- Снижение психической активности
- Относительная сохранность проф. возможностей и самостоятельности в быту

Исходом прогрессирования этих нарушений является деменция.

ДВИГАТЕЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ

ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕНИЯ

- Лечение первичного заболевания
- Коррекция сосудистых факторов риска
- Улучшение перфузии мозга
- Предупреждение последующих ишемических эпизодов
- Коррекция когнитивных, аффективных и поведенческих нарушений
- Коррекция сопутствующих неврологических нарушений
- Лечение сопутствующих соматических заболеваний
- Социально-психологическая реабилитация

Тренинг когнтивных навыков

- создание условия для самоутверждения и самореализации, социальной адаптации;

- компенсация слабовыраженной когнитивной дефицитарности

Когнитивная реабилитация

ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕНИЯ

- Лечение первичного заболевания
- Коррекция сосудистых факторов риска
- Улучшение перфузии мозга
- Предупреждение последующих ишемических эпизод
- Коррекция когнитивных, аффективных и поведенческих нарушений
- Коррекция сопутствующих неврологических нарушений
- Лечение сопутствующих соматических заболеваний
- Социально-психологическая реабилитация

Выводы

- В ходе исследования показан клинический эффект применения компьютеризированных игровых программ для коррекции когнитивных нарушений в раннем периоде постинсультной реабилитации.
- Необходимо продолжение исследования для оценки стойкости полученных результатов через 3 месяца после проведенного лечения.
- По предварительным данным, специализированные кпткф имеют больший эффект на восстановление кн, в то же время, возможно и обычные игры могут повышать устойчивость и переключения внимания