

# **Алгоритм социальной реинтеграции в составе комплексной реабилитации пациентов с травматической болезнью спинного мозга**

**Выполнила: ординатор 1-го  
года  
Семенова Евгения  
Валентиновна**

**Актуальность проблемы ТБСМ обусловлена отчетливой тенденцией  
увеличения**

**в последнее десятилетие количества таких больных.**

**По данным ВОЗ** число больных с поражением спинного мозга  
составляет около

**30 человек на 100 000 населения.**

**В России** численность больных с последствиями травм спинного мозга  
ежегодно

**увеличивается до 8 тыс. человек,**

**признанных инвалидами первично, что, несомненно, требует  
значительных**

**экономических затрат государства на их лечение и реабилитацию.**

## Основные цели



- восстановление личного и социального статуса больных
- подготовка к социально-бытовой компенсации и интеграция в общество
- адаптация имеющихся и восстановленных на данный момент функциональных возможностей к его повседневной деятельности
- восстановление бытовых и социальных навыков и умений пациента
- достижение максимальной независимости в самообслуживании

В исследовании приняло участие **15 человек (9:6-М:Ж)** и контрольная группа

из **10 человек (6:4-М:Ж)**

Уровень поражения -**Th4- Th7**

Средний возраст испытуемых - **34 (+-2) лет**

Клиническая картина: снижение, либо полное отсутствие движений в нижних

конечностях (не более 3 баллов по шестибальной шкале о силы), а

также отсутствие или снижение контроля мышц корпуса.

Наряду со стандартной комплексной программой реабилитации проведено восстановление социальных навыков пациентов



**Стандартная программа реабилитации** включала в себя: кинезотерапия (PNF, Баланс, Транквилиитати и т.д), механотерапия (циклические кардиотренировки, БОС и т.д), гидрокинезотерапия, физиотерапевтическое лечение, массаж.

**Социальная адаптация** подразумевает восстановление бытовых навыков в повседневной жизни: личная гигиена, самообслуживание, обучение пользованию инвалидной коляской, обучение пересадке в машину и погрузке коляски в машину, обучение интерм

переподготовка.

Также пациентам результаты которых варьировались с



Оценка результатов производилась по оценочным шкалам Стасевича, Бартела, повторно проводили тест на дотягивание.



## ВЫВОДЫ

**Целесообразно включение отдельных занятий по социальной адаптации в состав**

**комплексной реабилитации для данной категории пациентов, так как они позволяют**

**пациенту скорее вернуться к повседневной жизни не испытывая необходимости в сторонней помощи.**

**Крайне важно проводить данные занятия наряду с физической реабилитацией, так**

**как максимальная результативность достигается именно при сочетании этапного**

**восстановления двигательных функций и параллельного обучения пациента**

**возможности применить восстановленную силу в виде функции, что, в**