

ИССЛЕДОВАНИЕ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ БОЛЬНЫХ ИНСУЛЬТОМ ЛИЦ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА С РЕЧЕВЫМИ НАРУШЕНИЯМИ

**М.Л.Репринцева
Самара, Россия**

Сосудистые заболевания нервной системы – одна из причин инвалидизации и смертности. Ежегодно в России инсульт развивается более чем у 450000 человек, из которых 1/3 умирает в остром периоде болезни. Заболеваемость инсультом составляет 3 случая на 1000 населения в год. С каждым годом отмечается стремительное увеличение числа больных. По данным ВОЗ, 30 % составляют лица трудоспособного возраста. 75-80 % больных, перенесших инсульт, утрачивают профессиональные навыки и трудоспособность. Нарушения речи и двигательной сферы приводят к инвалидности 1 или 2 группы без права работы. Важным фактором для определения степени инвалидности является нарушение речи. Больной оценивает свое положение: общение становится неполноценным или невозможным, происходит ограничение самостоятельного передвижения, возвращение к труду ставится под сомнение. Это приводит к появлению депрессий, суицидальных мыслей и отражается на качестве жизни.

Для оценки состояния больных инсультом используют методы оценки качества жизни, которые отражают группы критериев, характеризующих здоровье: физическое, психическое и социальное. Цель нашей работы – анализ возможных изменений показателей качества жизни и выбор оптимальной схемы ведения больных инсультом.

В ходе исследования использовались шкала повседневной жизнедеятельности Бартела (Barthel Index), шкала функциональной независимости FIM и опросник «Изменение качества жизни в связи с заболеванием». Обследовано 30 больных трудоспособного возраста, мужчин до 60 и женщин до 55 лет, перенесших инсульт, в сроки от 1 месяца до 1 года. Были выделены две группы пациентов. 1 группу составили 10 больных, которые находились на лечении в неврологическом отделении с нарушениями мозгового кровообращения больницы им. Н.И. Пирогова и получали медикаментозную терапию. 11 группу составили 20 больных, которые находились на лечении в Московском центре патологии речи и нейрореабилитации впервые и повторно, получали медикаментозную терапию и проходили восстановительное обучение. Результаты проведенного исследования дают возможность сделать заключение о том, что повышение уровня качества жизни, может быть достигнуто у больных инсультом, ведение которых включает комплекс лечебно-восстановительных мероприятий, где важное место занимает восстановительное обучение, которое включает различные методы нейropsychологической, психологической, педагогической, социально-психологической и других видов работы. Целью восстановительного обучения больных с последствиями инсульта является преодоление афазии, дизартрии, неречевых агнозий и апраксий и повышение качества жизни. Эффективность нейрореабилитации достигается также благодаря использованию медикаментозного лечения, ЛФК, массажа и физиотерапии.

Полученные данные подтверждают, насколько проблема оказания комплексной специализированной помощи больным инсультом актуальна и масштабна. Возвращение таких людей к общественной жизни, к труду является государственно-значимой задачей. Важно также оказание квалифицированной помощи, направленной на восстановление утраченных умений и знаний, нарушенных психических функций, для того, чтобы обеспечить приспособление больного к дефекту и предупредить инвалидизацию.