

## ПРИМЕНЕНИЕ ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ В РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ С ПОСЛЕДСТВИЯМИ СПИННОМОЗГОВОЙ ТРАВМЫ

По данным статистики 2008 года в Украине находилось на учете 2,5 млн. лиц с ограниченными физическими возможностями, из них 1 млн. с последствиями повреждений опорно-двигательного аппарата.

В клинике УкрНИИ протезирования был проведен курс реабилитации 32 инвалидам в возрасте от 16 до 35 лет с последствиями спинномозговой травмы. По виду травмы наибольшую группу составили больные с последствиями переломов тел позвонков – 27 (84,4%); последствия переломовывихов и вывихов позвонков отмечено у 4 (12,5%); перелом заднего полукольца позвонка у 1 (3,1%). У 21 (65,7%) повреждения позвоночника были на грудном и пояснично-крестцовом уровнях, у 11 (34,3%) – шейном. Во всех случаях травма позвоночника сопровождалась повреждением спинного мозга различной степени тяжести: сотрясение спинного мозга – 4 (12,5%), ушиб спинного мозга – 5 (15,6%), сдавление спинного мозга – 19 (59,4%), разрыв спинного мозга – 4 (12,5%). Все пациенты поступили в клинику института в поздний период течения спинномозговой травмы – от 6 месяцев до 3 лет после травмы.

В общую систему обследования больных входило тестирование двигательной активности в положении лежа, сидя, стоя, функцию ходьбы, функцию захвата и удержание предмета рукой, состояние трофики мягких тканей, функцию тазовых органов, социально-бытовую адаптацию больного. Оценка общей компенсации больного, перенесшего позвоночно-спинномозговую травму определялась согласно методике, предложенной А.Г.Стопоровым (специальный спинальный санаторий им. академика Н.Н.Бурденко, г.Саки).

На основании определенного уровня ком-

пенсации, состояния сегментарно-периферического нейромоторного аппарата больного было выделено три клинико-реабилитационных группы и определены медицинские показания к назначению определенных видов технических средств реабилитации (ТСР).

В соответствии с показаниями к назначению все пациенты были обеспечены ортезными системами. Результаты ортезирования оценивались по таким параметрам: восстановление способности стоять; восстановление способности ходить; длительность пребывания в вертикальном положении; длительность передвижения в пределах помещения или вне его; степень расширения функциональных возможностей. Применение технических средств реабилитации для этого контингента позволило у 15 (46,9%) инвалидов избежать образования контрактур в суставах верхних и нижних конечностей, восстановить равновесие в положении сидя, снизить порог зависимости от окружающих за счет использования ортезных систем; у 13 (40,6%) – восстановить функцию удержания равновесия в положении стоя, способность к передвижению в ортезных системах в пределах строго ограниченного пространства с опорой на брусья; у 4 (12,5%) – обеспечить замыкание в коленных и тазобедренных суставах, восстановить способность к передвижению в ортезных системах с дополнительной опорой (ходунки, подлокотники) как в пределах помещения, так и вне его.

Дифференцированный выбор технических средств реабилитации позволил расширить возможности передвижения и ограничить зависимость от окружающих у 85,5% инвалидов с последствиями спинномозговой травмы.