

Very Important Patient

Программа преодоления когнитивных нарушений у больных с последствиями нарушения мозгового кровообращения

Нормальное старение характеризуется изменениями функции внимания и памяти, однако данные процессы остаются стабильными и их нарушения прогрессируют крайне медленно.

Острое нарушение мозгового кровообращения может привести либо к временному изменению когнитивных функций, либо к стойким выраженным когнитивным изменениям. В первом случае при временных изменениях когнитивных функций актуальна восстановительная работа, так как при отсутствии реабилитации когнитивные нарушения могут не только стать стойкими, но и прогрессировать. Во втором случае, при стойких когнитивных изменениях, также возможно достижение положительной динамики.

При оценке когнитивных функций (от лат. *cognitio* – познание) обращают внимание на следующие параметры:

- 1) мыслительные процессы;
- 2) речевая функция (в том числе возможность подбора нужных слов в диалоге и замена слов синонимичными и антонимичными по значению словами);
- 3) гнозис и праксис;
- 4) счетные операции;
- 5) ориентация во времени, пространстве и собственной личности;
- 6) мнестическая функция;
- 7) внимание;
- 8) критичность;
- 9) регуляция произвольной деятельности.

Обозначенные параметры подвергаются изменению при когнитивных нарушениях и подлежат корректировке в процессе реабилитации.

Реабилитация данной группы больных в первую очередь направлена на восстановление возможности контроля за совершаемыми действиями. Поэтому в процессе восстановительной работы, при выполнении больными заданий любой сложности оставляем им возможность проверить качество выполнения задания самостоятельно.

Рассмотрим план восстановления когнитивных нарушений.

План восстановления когнитивных нарушений

Этап I

Подготовительный этап

Ситуативная беседа

Процедура. Задаем больному вопросы о каких-либо событиях, которые произошли с ним в недавнем прошлом (вчера, сегодня). Если больной не может ответить на поставленный вопрос, специалист ему помогает.

Вопросы:

1. К вам сегодня приходил врач? Как зовут вашего лечащего врача?
2. Какой сейчас год/месяц/день недели?
3. Вы сегодня завтракали? Что вам давали на завтрак?
4. Какие процедуры сегодня вам делали?
5. Нужно ли вам сегодня идти на какие-либо процедуры?
6. Сколько дней вы уже лежите в больнице?
7. В какой больнице вы лежите? Какой номер вашей палаты?

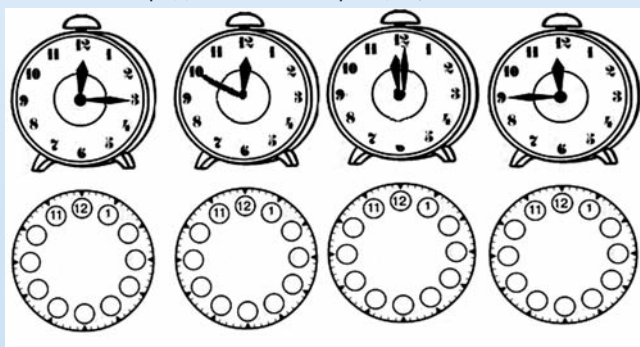
Этап II

Восстановление ориентировки во времени, пространстве и собственной личности

Больному предлагаются следующие виды заданий:

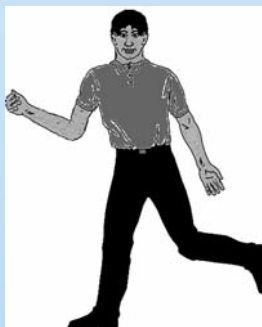
1. Расставление времени на часах.

Процедура. Выкладываем перед больным две картинки: на первой изображены часы со стрелками, а на второй – часы без стрелок. Далее предлагаем ему расставить время на часах соответственно с предьявленным образцом, а затем назвать.



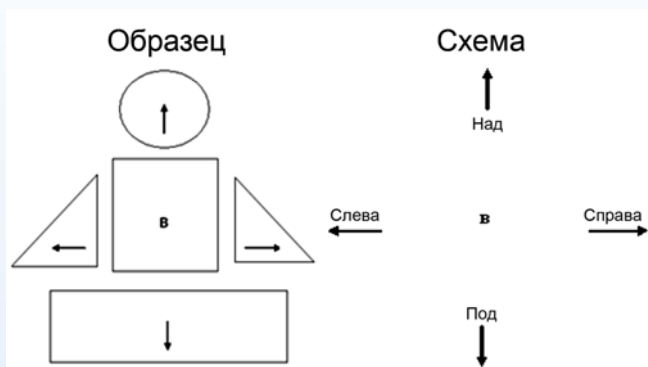
2. Разбор схемы тела на картинке с переносом на себя.

Процедура. Просим больного показать определенные части тела на картинке (желательно парные: правая–левая рука, правая–левая нога, правое–левое плечо и т.п.). Потом просим показать эти части тела на себе. Если у него возникают затруднения, мы оказываем ему помощь.



3. Составление определенных двигательных схем по заданному принципу.

Инструкция: выложите фигуры на заданной схеме по образцу.



4. Записывать собственные анкетные данные:
 Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____
 Возраст _____ Профессия _____
 Семья _____
 Домашний адрес: Город _____ Улица _____
 Дом _____ Квартира _____

Этап III

Восстановление гнозиса и трассиса

Больному предлагаются следующие виды заданий:

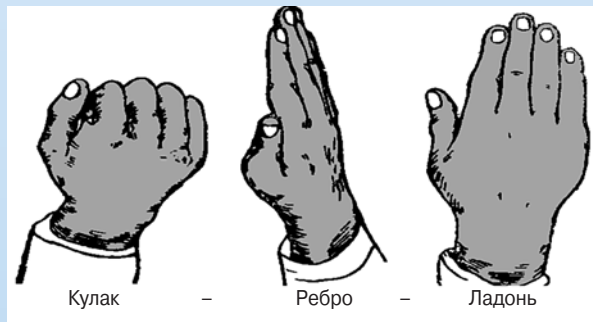
1. Объяснение функциональных назначений предметов.

Процедура. Предлагаем больному назвать какой-либо предмет на картинке или в комнате, а затем просим объяснить его функциональное назначение. В данном случае специалист подсказывает больному, задавая наводящие вопросы.



2. Выполнение динамического праксиса.

Инструкция. Воспроизведите движения по заданной схеме.



3. Выполнение реципрочной координации.

Инструкция. Воспроизведите движения по заданной схеме:
 1-2. Повторите эти движения 3 раза:
 1-2-1-2-1-2.



Этап IV

Восстановление счетных операций

Больному предлагаются следующие виды заданий:

1. Решение математических примеров:

$$3+5= \quad 91+10= \quad 100-21=$$

$$100+21-11= \quad 505-100+99= \quad 88-44+331=$$

2. Решение математических задач:

- Который теперь час, если до конца суток осталось 5 ч?
- Зоя Николаевна купила в магазине конфеты. Из них она съела $\frac{1}{4}$ часть, 3 конфеты дала встретившейся соседке, а $\frac{1}{2}$ часть принесла домой. Сколько всего конфет она купила?

Этап V

Улучшение речевой функции (преодоление трудностей подбора слов)

Больному предлагаются следующие виды заданий:

- **Задание 1.** Подбор синонимов.
 - **Задание 2.** Подбор антонимов.
- Процедура.** Специалист зачитывает больному набор слов, с качественным значением (качественные прилагательные, существительные, наречия, глаголы). Затем он просит больного подобрать к этим словам синонимы и антонимы. Эти задания выполняются последовательно.

1. Высокий, светлый, теплый, большой, веселый, молодой.
2. Свобода, радость, сомнение, старт, победа, правда.
3. Всегда, тяжело, скоро, точно, скучно, горячо.
4. Ловить, орать, оправдать, веселить, находить, брать.

Этап VI

Преодоление мнестических трудностей

Больному предлагаются следующие виды заданий:

1. Запоминание адресов и номеров телефонов.

Процедура. Называем больному каких-либо двух героев, а затем озвучиваем их домашние адреса и номера телефонов. Далее выборочно называем адрес или телефон и спрашиваем, кому он принадлежит. В заключение специалист просит больного вспомнить свой адрес и телефон.

- 1) Елена Полякова:
 • адрес: г. Москва, улица Кировская, дом 5, квартира 25, телефон: 525-25-05;
- 2) Виктор Иванов:
 • адрес: г. Сочи, улица Советская, дом 3, квартира 30, телефон: 300-10-03.

VIP

Врач и Пациент



Very Important Patient

2. Запоминание серии слов.

Процедура. Специалист зачитывает больному серию слов, а затем просит их повторить. Перед тем как больной должен эти слова повторить, специалист делает перерыв.

- Художник, картина, краски, портрет, этюд.
- Воскресенье, театр, актер, роль, билет.
- Рынок, помидоры, продавец, весы, обмен.

3. Запоминание серии предметов.

Процедура. Специалист показывает больному картинки с серией предметов, затем отвлекает его ситуативной беседой и просит вспомнить, какие предметы были изображены на картинке.

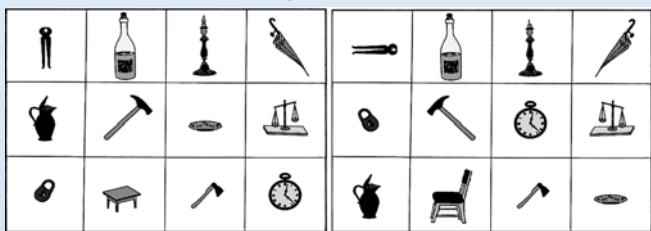


Этап VII

Тренировка функции внимания

Сравнение групп картинок

Процедура. Специалист показывает больному пару картинок с разным пространственным расположением предметов. Задача больного – определить, чем отличаются картинки.



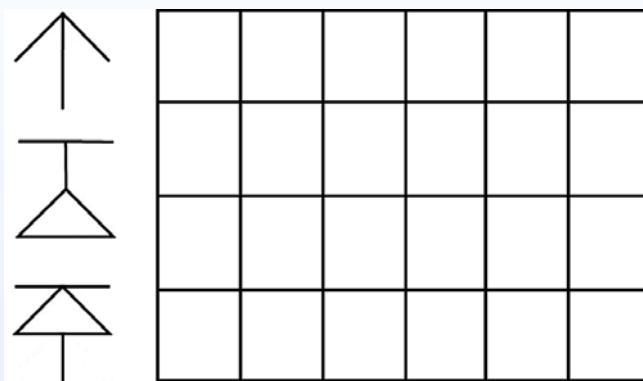
Этап VIII

Регуляция произвольной деятельности

Больному предлагаются следующие виды заданий:

1. Копирование фигур по образцу.

Инструкция. Скопируйте фигуры в выделенные клетки.



2. Установление причинно-следственной связи:

- Хочется пить/выпиваем воду/в результате...
- Хочется есть/принимаем пищу/в результате...
- В комнате душно/открываем окно в результате...

3. Проведение беседы.

Процедура. Задаем больному вопросы о каких-либо событиях, которые произошли с ним ранее.

Этап IX

Тренировка возможностей совершения мыслительных операций

Решение логических задач

1. В семье несколько детей. Один ребенок говорит, что у него есть брат и сестра. Другой ребенок говорит, что у него нет сестры. Сколько в семье детей? Сколько мальчиков и сколько девочек?

2. Беседуют трое друзей: Степанов, Иванов, Петров. Ваня сказал Степанову: «Любопытно, один из нас Иван, другой – Петр, третий – Степан, но, ни у кого имя не соответствует фамилии». Как звали каждого друга?

Объективную оценку восстановления когнитивных функций у больного может определить не только динамическое обследование, но и родственники, знавшие его преморбид и возможности психической деятельности до развития мозгового инсульта.

М.М.Щербакова

ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф.Владимирского