

Реабилитация при РС

Система оказания помощи

пациентам с рассеянным

склерозом в Самарской области

Курапов Михаил Александрович

Врач-невролог СОКБ им В.Д.Середавина

Специалист Центра демиелинизирующих заболеваний и рассеянного склероза Самарской области

14.11.2023

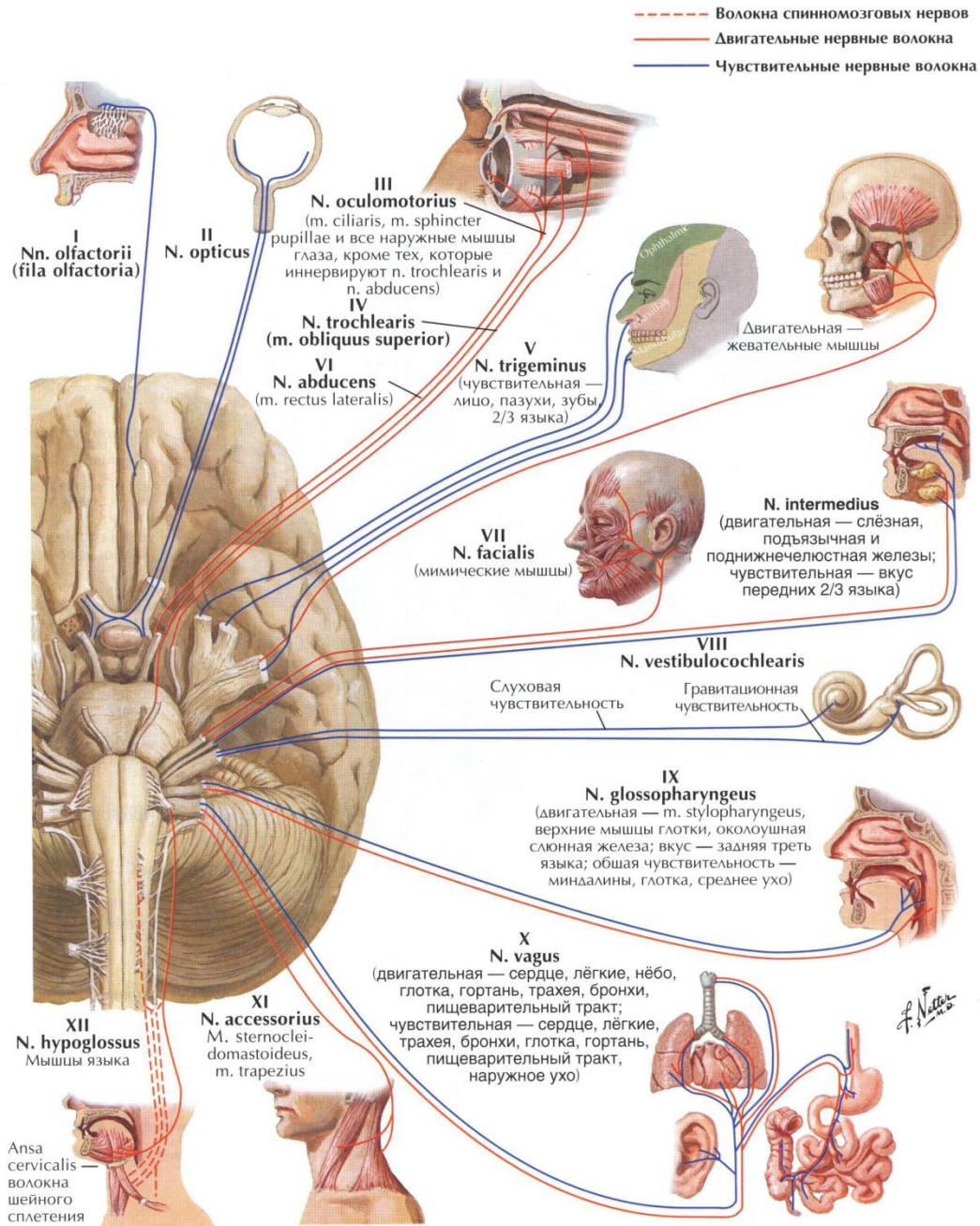
Ответы на вопросы от пациентов

- У меня один больной вопрос, это тройничный нерв.
- Откуда он?
- Методы борьбы с ним.
- Это же излечимо, почему на это не хотят обратить внимание???

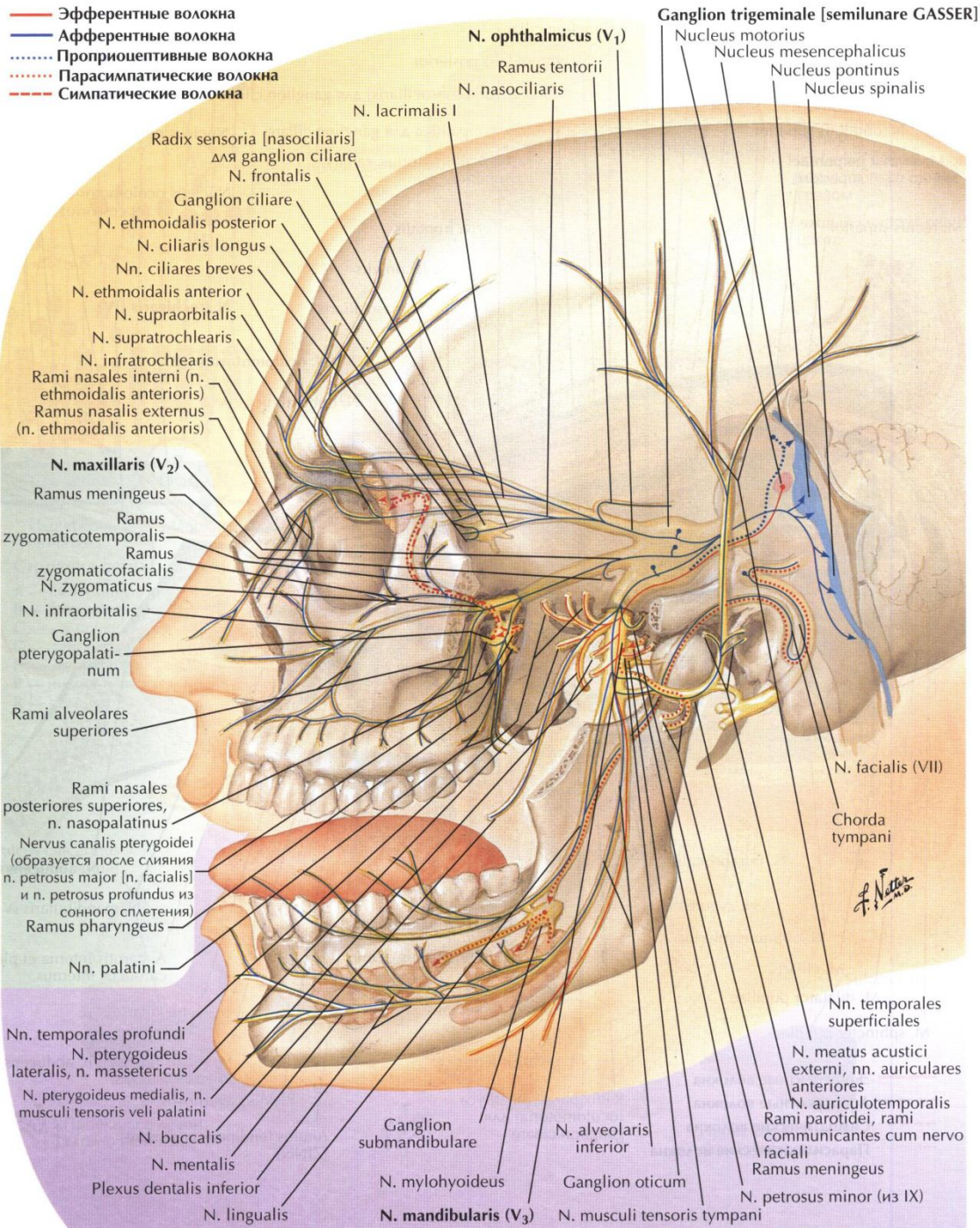
Болевые синдромы при рассеянном склерозе

- По данным литературы, одним из первых симптомов РС (в дебюте заболевания) боль оказывается в 5,1%- 29,4% случаев.
- Одной из острых и самых выраженных невропатических болей является невралгия тройничного нерва, встречающаяся среди больных рассеянным склерозом в 20-300 раз чаще, чем в общей популяции.
- Исследования с помощью МРТ показали, что тригеминальная невралгия может быть обусловлена наличием очага демиелинизации в зоне вхождения корешка тройничного нерва в ствол мозга или в варолиевом мосту.

Двигательные и чувствительные волокна черепных нервов

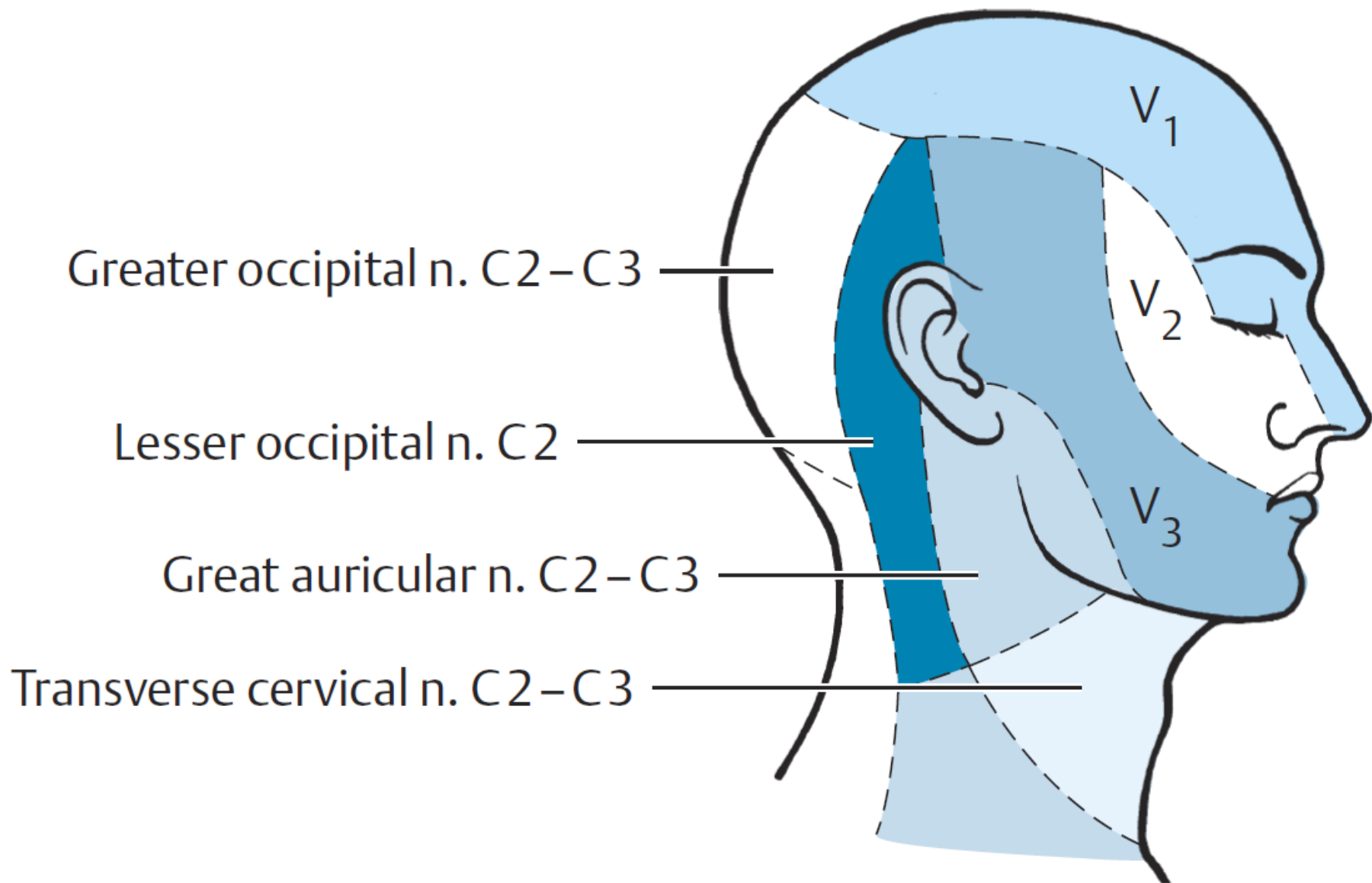


- Эфферентные волокна
- Аfferентные волокна
- Проприоцептивные волокна
- Парасимпатические волокна
- Симпатические волокна



V пара Тройничный нерв

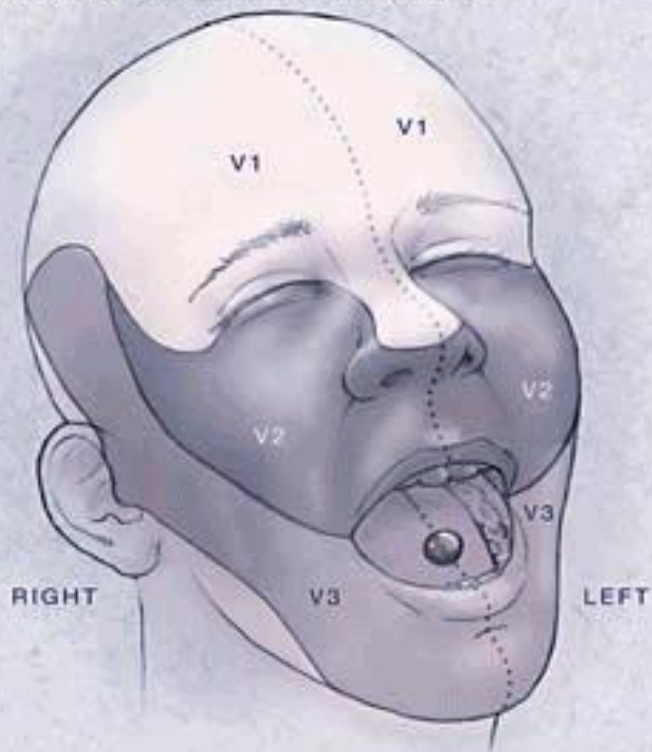
Главный чувствительный вход от лица



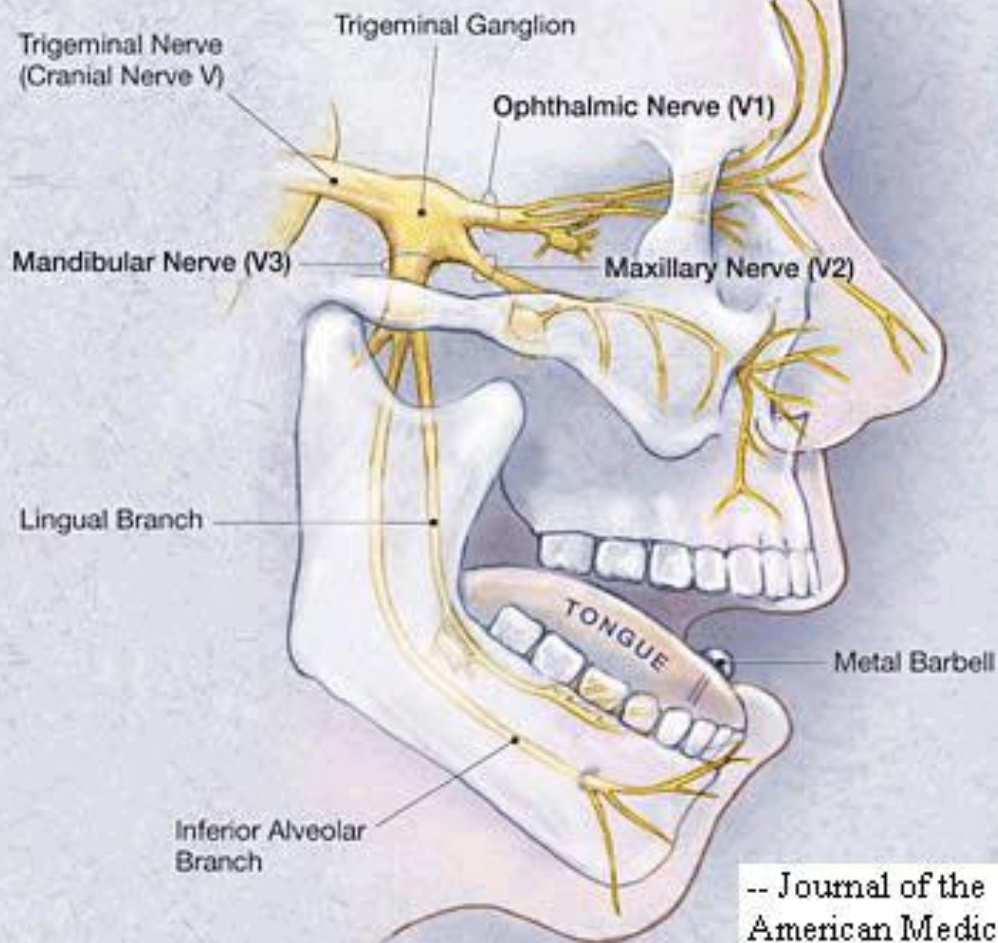
A Photo of Tongue Piercing



B Sensory Divisions of the Trigeminal Nerve



C Trigeminal Nerve



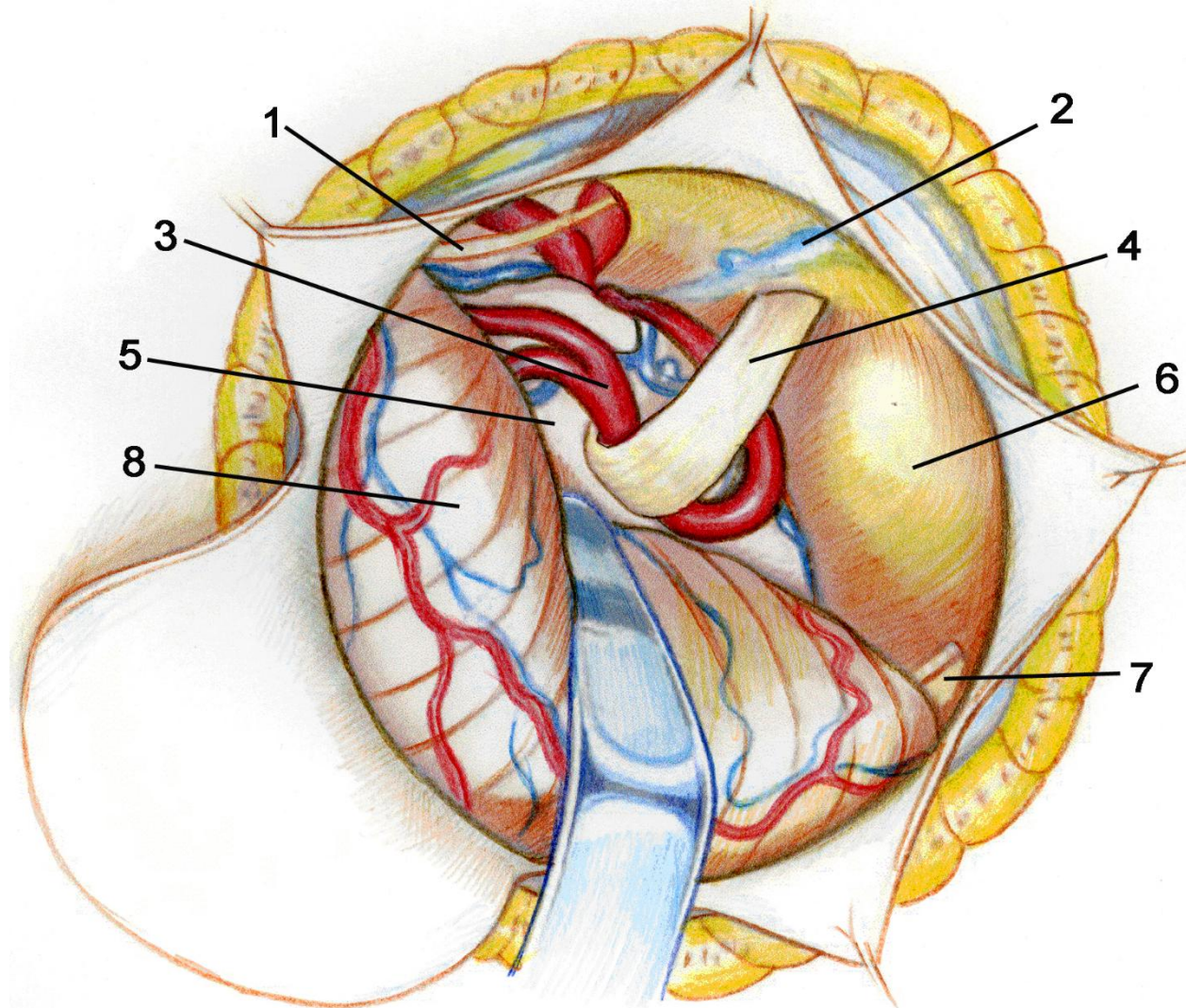
-- Journal of the
American Medical
Association

Невралгия тройничного нерва





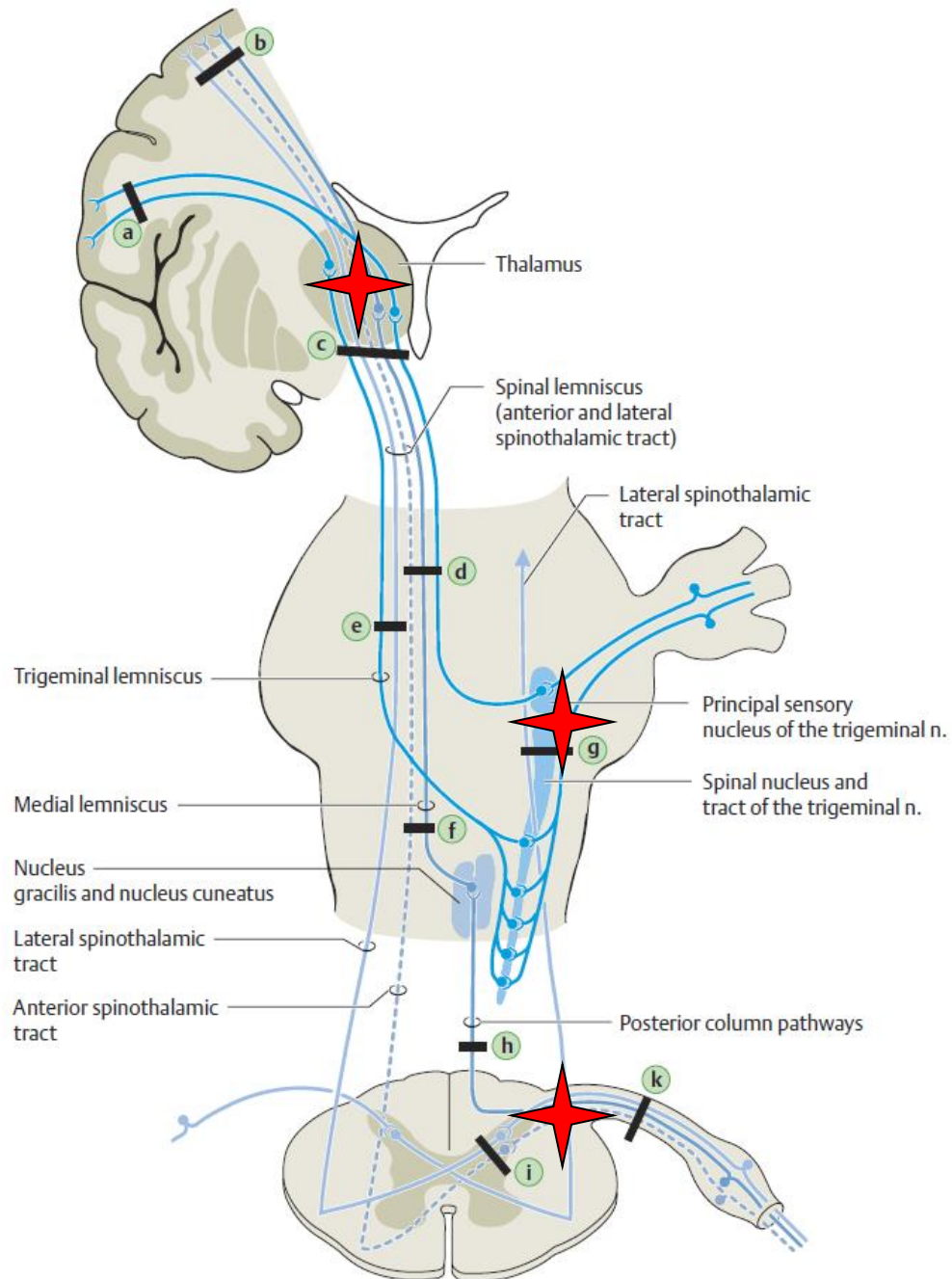
При «классической» невралгии тройничного нерва при наличии конфликта между сосудом и нервом проводятся операции



Всё это невропатическая боль



- Невралгия тройничного нерва (в 300 раз чаще, чем в популяции)
- Хронические жгучие боли, мурашки, спазмы, симптом Лермитта



Таламус и гипоталамус

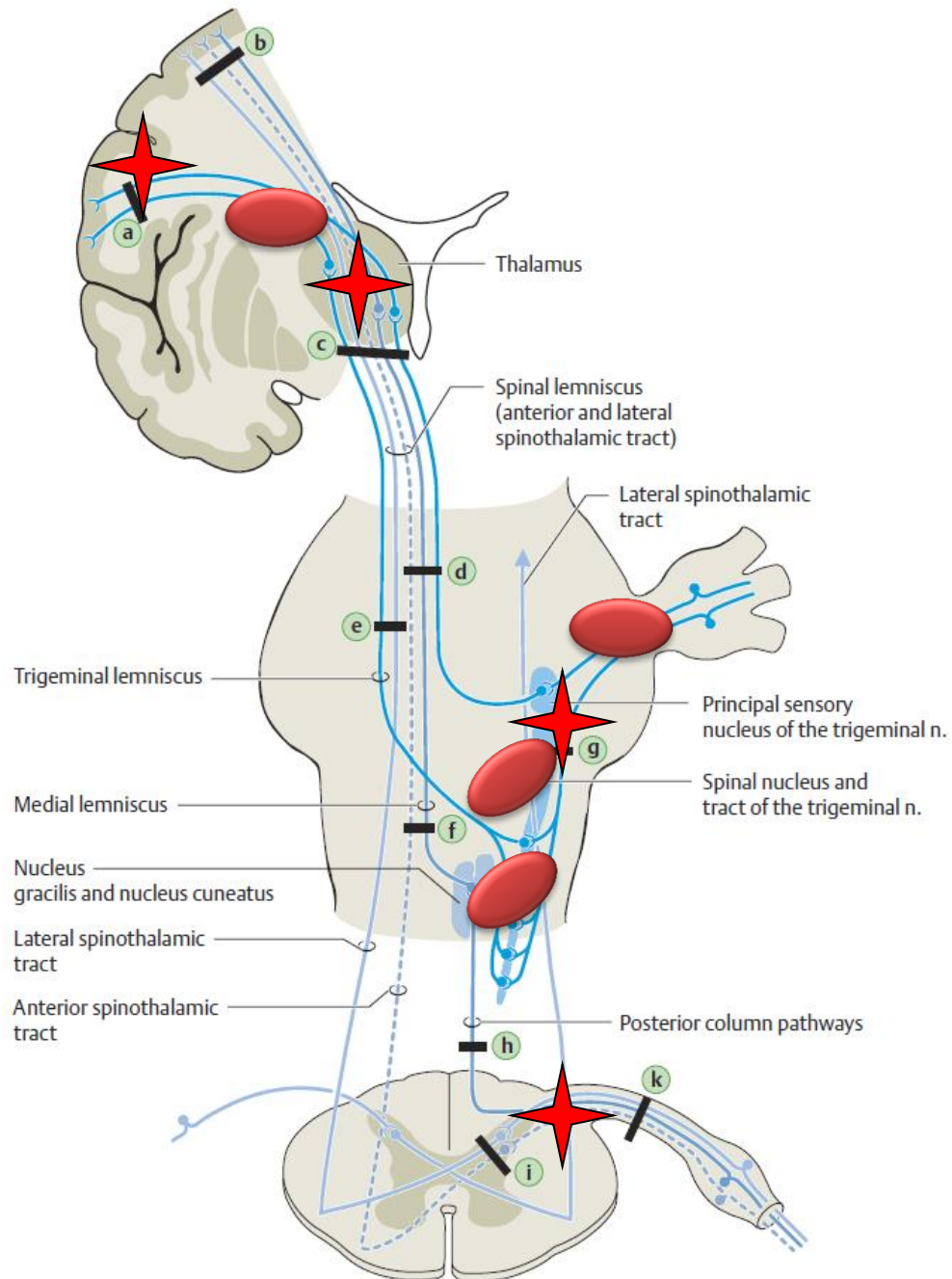
«Ворота боли»

Ретикулярная формация

Ядро и тракт тройничного нерва

Желатинозная субстанция

Fig. 2.21 Potential sites of lesions along the somatosensory pathways. For the corresponding clinical syndromes, see text.



Таламус и гипоталамус

«Ворота боли»

Ретикулярная формация

Ядро и тракт тройничного нерва

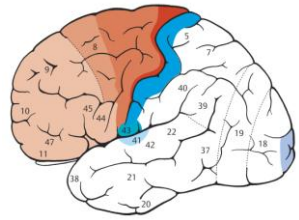
Желатинозная субстанция

Fig. 2.21 Potential sites of lesions along the somatosensory pathways. For the corresponding clinical syndromes, see text.

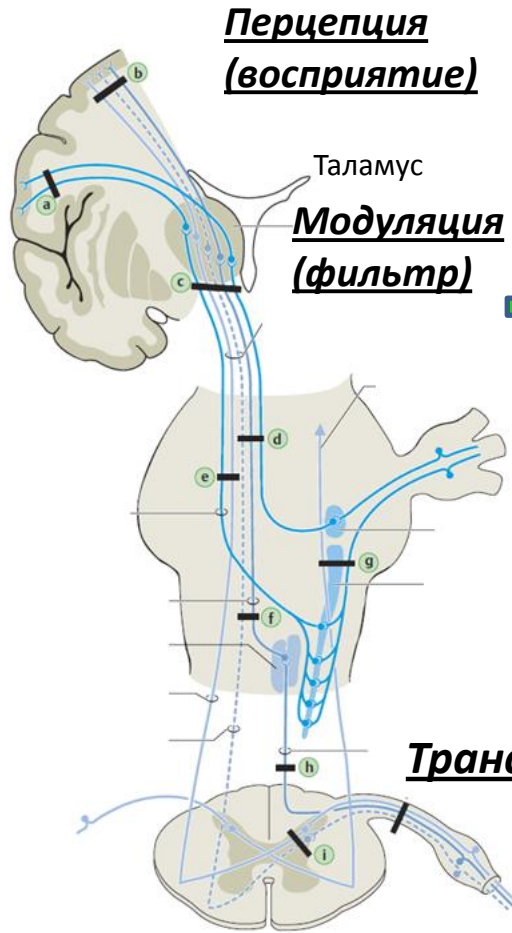
Медикаментозная терапия боли

- Нейропатическая – связанная с раздражением и повреждением структур нервной системы.
 - Противозепилептические препараты: нейронтин (габапентин), финлепсин (карбамазепин), лирика (прегабалин)
 - Антидепрессанты (амитриптилин, дулоксента /симбалта).
 - Компрессы и пластыри с лидокаином (Версатис/салонпас). Каспаицин (капсикам).

Концепция мультимодальной аналгезии



Кора головного мозга



Перцепция
(восприятие)

Таламус
Модуляция
(фильтр)

Трансмиссия

Трансдукция



Болевой рецептор

Опиоидные аналгетики, габапентиноиды, антидепрессанты, бензодиазепины

Опиоидные аналгетики, габапентиноиды, парацетамол

Местные анестетики

НПВП, местные анестетики



Повреждающее воздействие Медиаторы воспаления (основной - ЦОГ)

https://www.rmj.ru/articles/bolevoy_sindrom/Neyropaticheskaya_boly_kak_komponent_ostroy_i_hronicheskoy_postoperacionnoy_i_postravmaticheskoy_boli_ot_diagnostiki_k_racionalnoy_farmakoterapii/



Самая страшная тыква на Хэллоуин

Боль при рассеянном склерозе

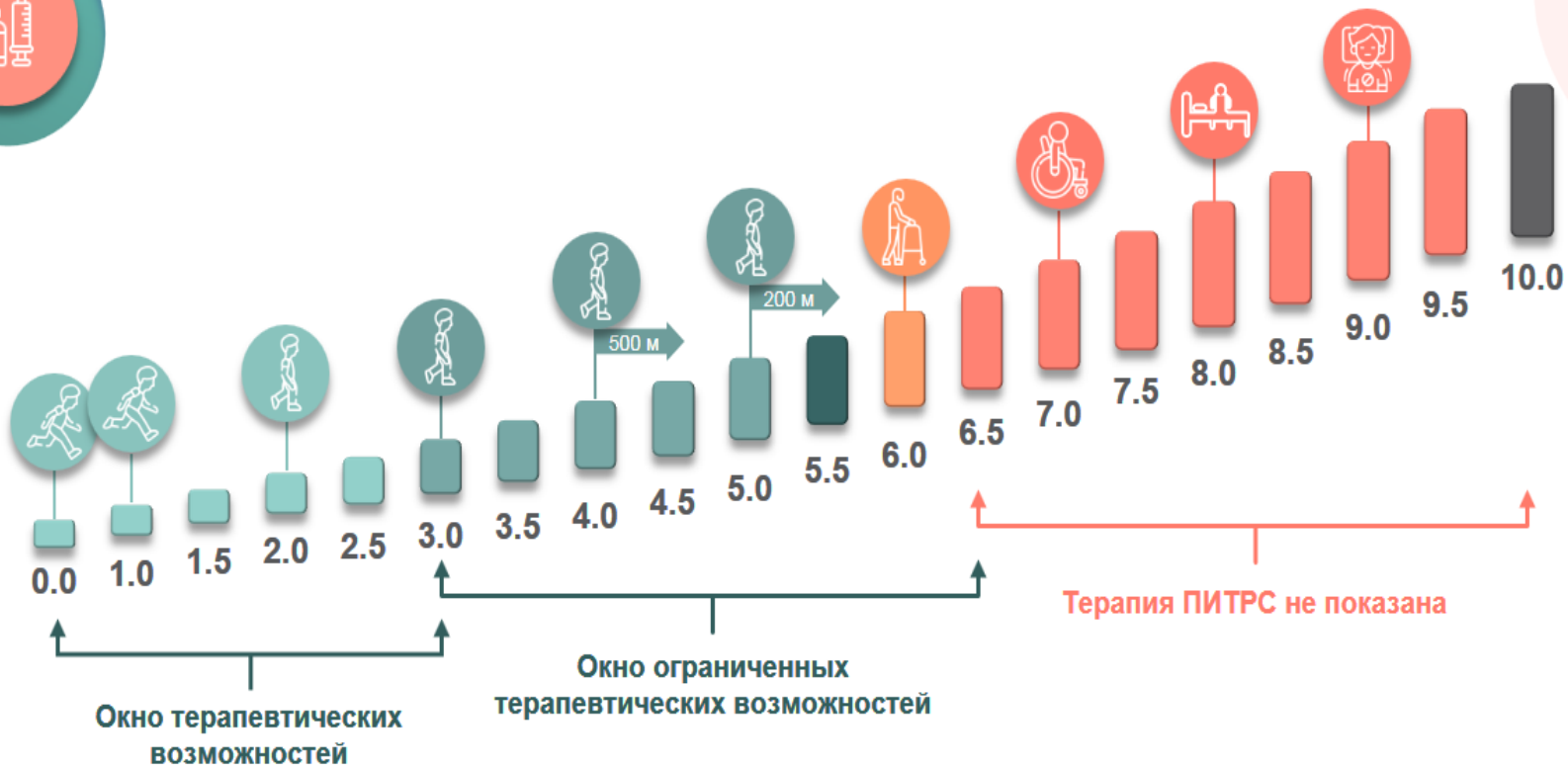
- Вопрос не решён до конца
- Психотерапия боли
- Небольшие исследования по транскраниальной стимуляции
- Хирургические методики чаще всего неэффективны

РЕАБИЛИТАЦИЯ

Реабилитация

Процесс, в котором люди, имеющие ограничение жизнедеятельности по разным причинам, работают совместно с профессионалами, родственниками и другими людьми для достижения своего оптимального физического, психологического, социального и профессионального благополучия.

Когда нужна реабилитация?



EDSS - шкала функциональных нарушений (Expanded Disability Status Scale)

ПИТРС – препараты, изменяющие течение рассеянного склероза

1. Adapted from Kurtzke JF. Rating neurologic impairment in multiple sclerosis: an expanded disability status scale (EDSS). Neurology. 1983;33(11):1444-1452.

2. Клинические рекомендации Всероссийского общества неврологов по Рассеянному склерозу. Проект. 2020 год. Электронный ресурс: https://www.centremms.com/downloads/Clinical_recommendations_of_the_RS-Project_submitted_to_the_MHRF.pdf. Дата доступа 01.06.2021

Нейрореабилитация

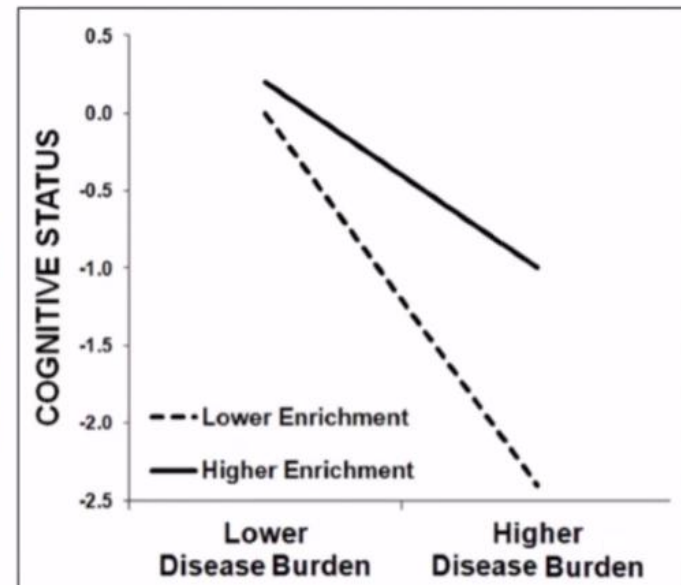
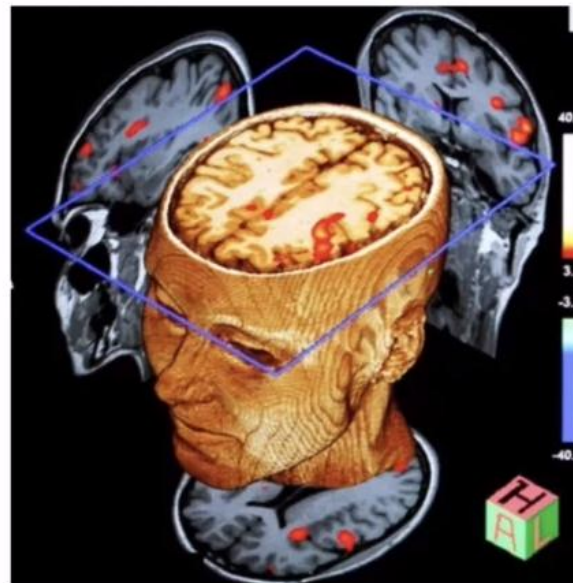
- Приоритетное направление современной медицины
- Физиологически обоснованная целесообразность и эффективность (рефлекторный и системный метод двигательного контроля)
- Тренировка и восстановление определенной двигательной задачи (task-oriented approach)

«Когнитивный резерв»

Резерв – это запас прочности нервной системы, который позволяет сопротивляться заболеванию

- **Резерв может быть:**

- Органическим – то есть, какое количество нейронов осталось в нервной системе
- Функциональным – то, насколько хорошо оставшиеся нейроны взаимодействуют друг с другом для решения функций





Нейрореабилитация «Таков путь»

- **Точка А** – оценка дефицита, постановка цели, разработка реабилитационного маршрута
- **Работа пациента** совместно со специалистами и родственниками
- **Точка В** – оценка эффективности реабилитации, коррекция реабилитационных методик
- **Точки С, D, E...**



6.0



200 м

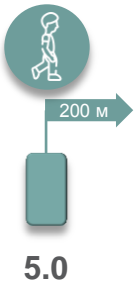
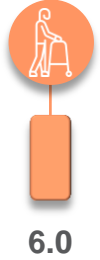


5.0

Нейрореабилитация

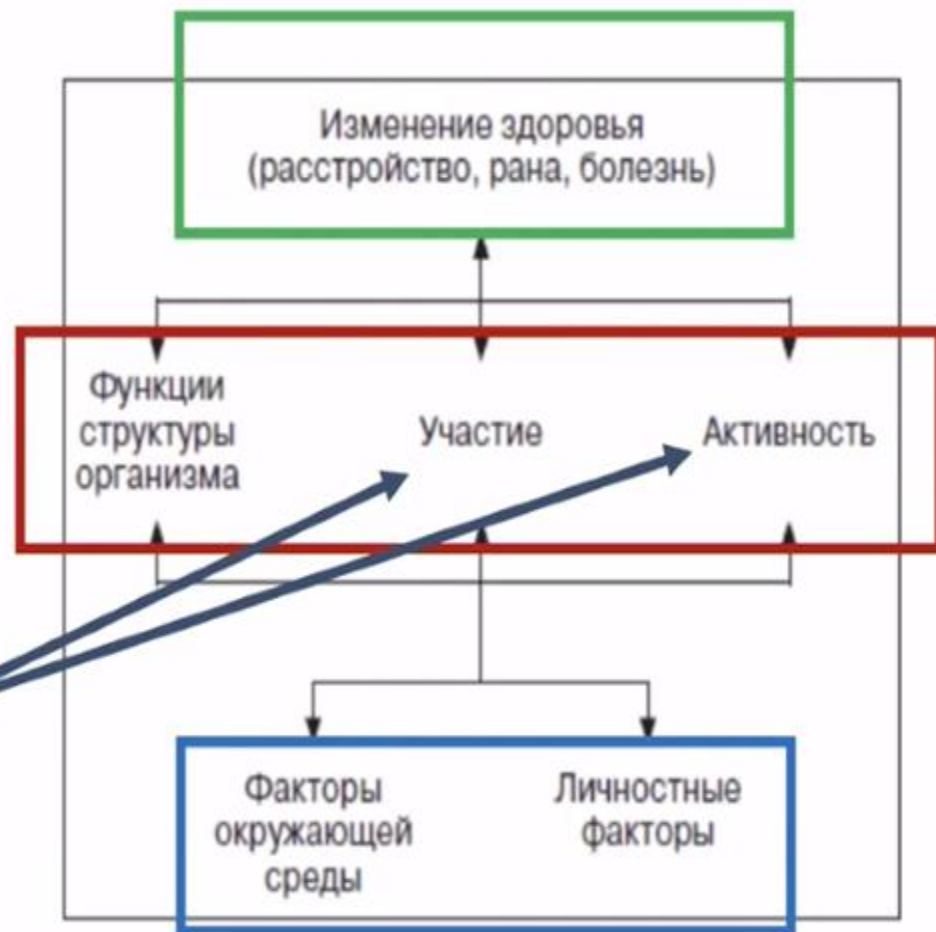
Реабилитационный потенциал

- Точка А
- Работа пациента
- Точка В
- Работа пациента
- Точки С, D, E...



Биопсихосоциальный подход в медицинской реабилитации

- Пациент в реабилитации – совокупность медицинских, социальных и психологических характеристик здоровья/болезни, которые нужно учитывать в совокупности
- Реабилитация невозможна без:
 - Участия и осознанного желания самого пациента
 - Всесторонней оценки состояния пациента
 - Целеполагания



Макшаков Глеб Сергеевич 16.12.2020

<https://patient.touchmed.expert>

Цели реабилитации при РС

Цели

После обострений:

- Цели, направленные на компенсацию нарушений, вызванных обострением
- Возврат к работе
- Профилактика вторичных нарушений

В период ремиссии / прогрессирования:

- Работа по запросу пациента: поддержание текущего уровня активности, обучение, освоение новых навыков
- Адаптация быта и среды
- Профилактика вторичных нарушений
- Работа с родственниками

Что мы знаем о реабилитации при РС

- Реабилитация – реальный способ уменьшить выраженность инвалидизации при РС
- Результат реабилитации в большинстве случаев временный
- Неизвестны до конца предикторы положительного эффекта реабилитации
- Подходит пациентам практически с любым уровнем инвалидизации

Постановка цели – сбор жалоб

- В отделении реабилитации важно рассказывать не только о своих жалобах как таковых, но также о том, какие конкретные проблемы в повседневной жизни они вызывают

➤ У меня нистагм и тремор головы

➤ У меня слабые ноги и болит колено

➤ У меня слабая рука и пальцы на ней

➤ У меня нистагм и тремор головы, из-за чего я не могу читать книги и не вижу буквы на экране телефона

➤ У меня слабые ноги и болит колено, из-за чего я не могу выйти из дома, когда скользко, или подняться на свой этаж по лестнице

➤ У меня слабая рука и пальцы на ней, из-за чего я не могу нормально держать ложку (вилку) или писать.

Макшаков Глеб Сергеевич

Обсуждение наиболее значимых проблем пациента, расстановка приоритетов

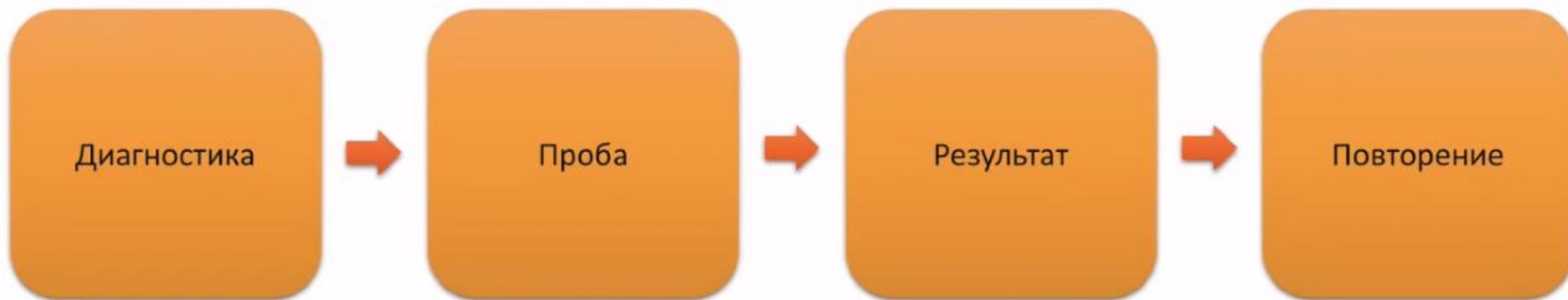
- Пациента одновременно может беспокоить множество проблем
- Проблемы пациента со здоровьем могут осложняться наличием неблагоприятной семейной или финансовой ситуации
- Каждый специалист член-МДРК может видеть свою проблему как ведущую

Что является основной проблемой, мешающей нормально жить?

Что является второстепенной проблемой, не мешающей нормально жить?



Почему пациентам дают работу в палате или дома?

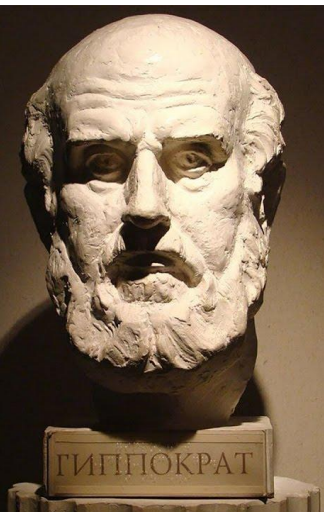


- **Реабилитация – процесс работы именно пациента над своей проблемой**
- Набор простых упражнений для регулярной работы
- Тренировка в отделении позволяет освоиться и выработать привычку работы
- Если упражнение не подходит, есть время его заменить или видоизменить



Цель комплексной реабилитации

Увеличение функциональной активности,
работоспособного состояния и
продолжительности жизни на более
высоком качественном уровне



Гимнастика, физические упражнения, ходьба должны прочно войти в быт каждого, кто хочет сохранить работоспособность, здоровье, полноценную и радостную жизнь.
Гиппократ (ок 460 г до н.э. – ок 377 г до н.э.)

Основные принципы реабилитационного процесса

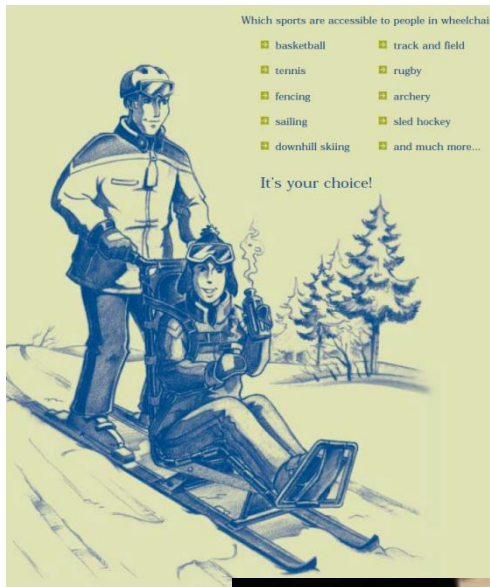
- Раннее начало реабилитации
- Индивидуальный подход
- Доступность
- Последовательность
- Комплексность
- Социальная направленность
- Использование методов контроля

РЕАБИЛИТАЦИЯ

Основные задачи реабилитации:

- ◎ Предупреждение прогрессирования патологического процесса и функциональное восстановление:
 - а) полное восстановление
 - б) компенсация при ограниченном или отсутствующем восстановлении
- ◎ Восстановление личности
- ◎ Приспособление к повседневной жизни
- ◎ Раннее возвращение к трудовой деятельности
- ◎ Обеспечение возможности для постоянной интеграции в общество

Активность и физкультура



Реабилитация людей с РС: систематический обзор (2019)

Цели:

систематическая оценка опубликованных Кокрейновских обзоров для обобщения доказательств относительно эффективности и безопасности реабилитационных вмешательств для людей с РС.



Результаты (низкое качество доказательств):

- **ЛФК** улучшает равновесие;
- **тренировки на вибрационной платформе** улучшают любые функциональные результаты (равновесие, ходьбу, работу мышц) и качество жизни;
- **программы междисциплинарной реабилитации** (амбулаторные и домашние) могут обеспечить кратковременное улучшение симптомов;
- **телереабилитация** способна уменьшить выраженность симптомов (усталость, боль, бессонница).



Результаты (умеренное качество доказательств):

- **физические упражнения** улучшают функциональные результаты (подвижность, мышечная сила, усталость) и качество жизни;
- **ЛФК** оказывает позитивное действие на психологические симптомы (например, настроение) и качество жизни.



РС – рассеянный склероз

Наиболее эффективный тип упражнений, влияющий на качество жизни людей с РС: сетевой мета-анализ (2022)

Ранжированы 5 типов физических упражнений:

- **аэробные** (беговая дорожка, езда на велосипеде, ходьба, интервальные тренировки)
- **силовые** (с отягощениями)
- **комбинированные** (аэробные+силовые)
- **сенсомоторная** (упражнения на координацию и равновесие + аэробные и/или силовые и/или роботизированная механотерапия)
- **упражнения для «разума и тела»** (упражнения, основанные на равновесии и силе, с акцентом на дыхании и контроле позы, такие как пилатес или йога.)



РС – рассеянный склероз

Рекомендации Dalgas U. et al. (2009) по использованию физических упражнений для пациентов с РС с баллом по шкале EDSS <7,0

- Участие в правильно организованных физических занятиях безопасно и полезно для пациентов с РС.
- Программа физических упражнений должна быть спланирована на индивидуальной основе, с учетом возможностей и двигательных нарушений конкретного пациента, а также особенностей окружающих факторов.
- Перед началом новой программы упражнений пациенты должны быть проконсультированы экспертами в области реабилитации (терапевт, физиотерапевт или инструктор по лечебной физкультуре, специализирующийся по реабилитации).
- Рекомендуется соблюдать тренировочную программу, которая включает и силовые упражнения, и упражнения на выносливость (комбинированный тренинг).
- Возможные ухудшения, индуцированные упражнениями, — это временное явление. При возникновении обострения программа тренировки должна быть изменена и, если возможно, продолжена, но с меньшими нагрузками, либо же временно прекращена.
- Факторы, влияющие на температуру тела, должны быть минимизированы с целью обеспечения максимального комфорта для термочувствительных пациентов.

**Система оказания помощи
пациентам с рассеянным склерозом
в Самарской области**

Система оказания помощи больным РС в Самарской области.



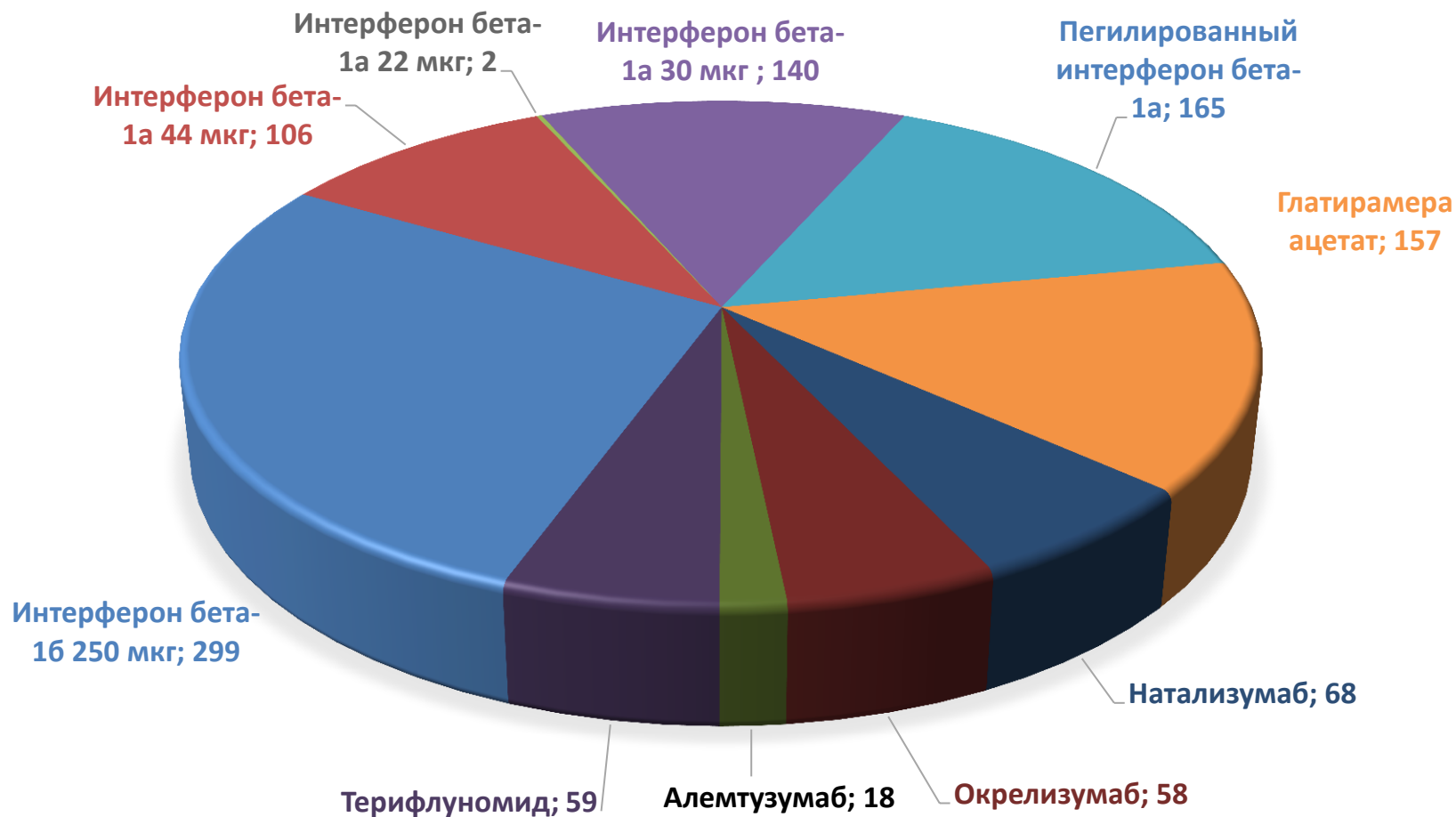


Самарский областной лечебно- консультативный центр для больных рассеянным склерозом

- В регистре на настоящее время - **2015** пациентов
- **1072** пациента получают ПИТРС по Федеральной программе
- Среди них получают ПИТРС II линии – **144 (13,4%)** пациентов

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПИТРС СРЕДИ ПАЦИЕНТОВ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

СОГЛАСНО ЗАЯВКЕ ПО ФЕДЕРАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ



Данные из архива автора, Курапова М.А. Самара 2021

Основные направления работы центра РС

- Консультативная помощь
 - Постановка диагноза «рассеянный склероз»
 - Назначение ПИТРС
 - Ведение пациентов, получающих на ПИТРС
- Стационарное лечение обострений рассеянного склероза
- Ведение реестра пациентов с рассеянным склерозом
- Научная деятельность

**Реабилитационный центр «Берёза» -
успешная практика
Государственное бюджетное учреждение
Самарской области «Реабилитационный центр для
инвалидов «Самарский»**



Вклад СОРС в создание реабилитационного центра «Берёза»

- Разрабатывалась структура центра
- Осуществлялся выбор реабилитационных методик и необходимого оборудования
- Обеспечение и подготовка специалистов
- Защита уникального штатного расписания
- Подготовка медицинской документации

Общая характеристика нейроцентра «Берёза»

56 коек

968 больных в год

105 человек обслуживающего персонала:

9 - врачей и 17 технический персонал

29 - медицинские сестры

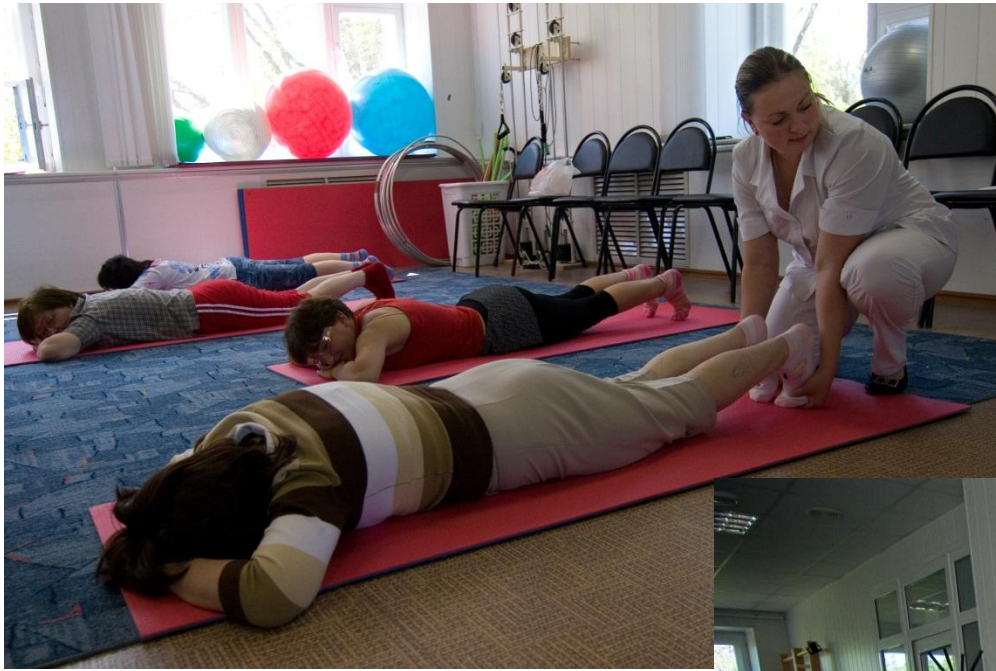
50 - работники социальной сферы

Основные направления реабилитации инвалидов

- Услуги по медицинской реабилитации;
- Социально-медицинская реабилитация;
- Социально-психологическая реабилитация;
- Социально-бытовая реабилитация;
- Социально-педагогическая реабилитация;
- Социально-правовая реабилитация

Медицинская реабилитация

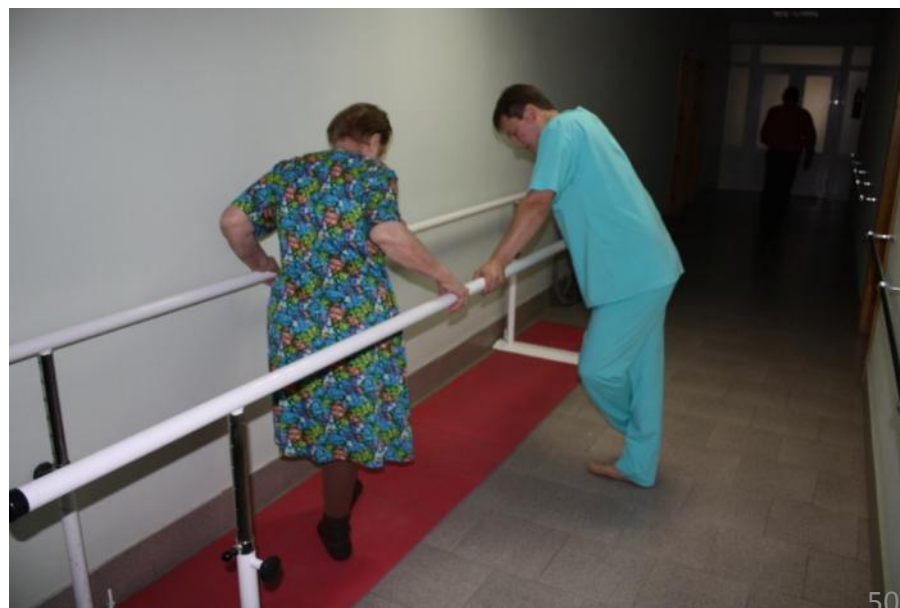
Комплекс лечебных мер воздействия, направленных на полное или частичное восстановление утраченных функций.



Мелкая моторика



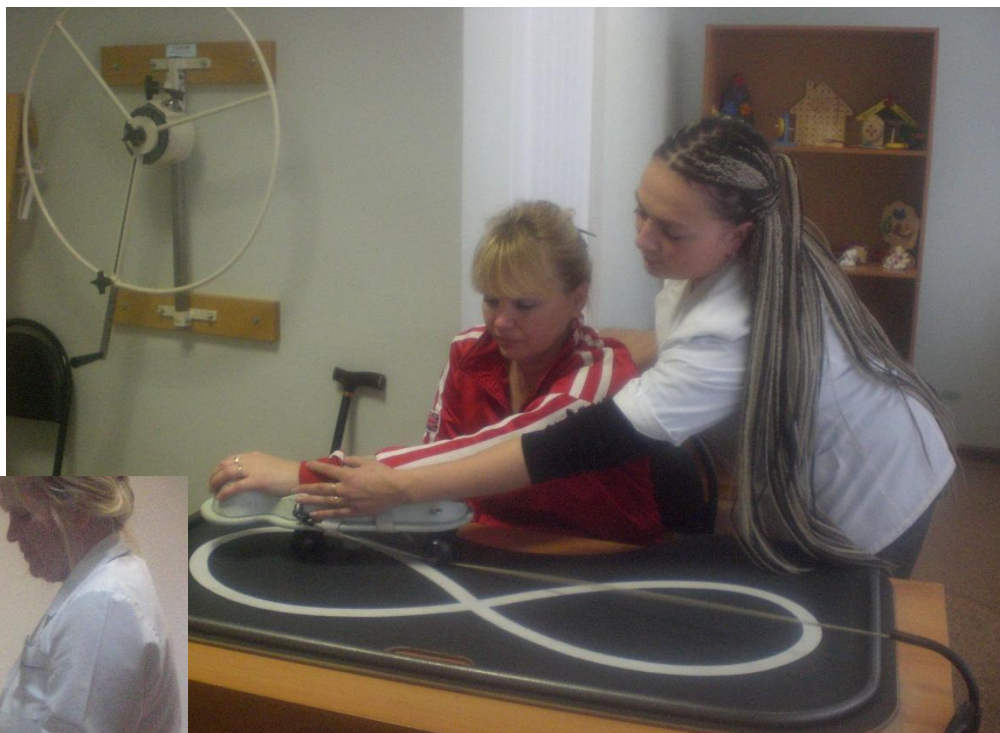
Сила и координация





Задача медико-социальной реабилитации

Восстановление утраченных двигательных функций с помощью адекватной медикаментозной коррекции, физиотерапевтического воздействия; кинезиотерапии.





Услуги по медицинской реабилитации

- Формирование программы медицинской реабилитации, ее коррекция
- Квалифицированное медицинское консультирование
- Медико-социальное обследование и консультирование
- Занятия лечебной физкультурой групповые или индивидуальные
- Механотерапия
- Кинезиотерапия
- Занятия на восстановление координации и разработку нового двигательного стереотипа
- Физиотерапия
- Массаж ручной, аппаратный, вакуумный
- Медикаментозная терапия





Социально-медицинские услуги

- Наблюдение за состоянием здоровья (измерение температуры тела, артериального давления)
- Консультирование по социально-медицинским вопросам (гигиена питания и жилища, избавление от вредных привычек и др.)
- Проведение санитарно-просветительной работы (лекции, беседы)
- Обучение членов семьи основам медико-психологических и социально-медицинских знаний для проведения реабилитационных мероприятий в домашних условиях
- Содействие в госпитализации, сопровождение нуждающихся в лечебно-профилактические учреждения (в период прохождения курса)





Многофункциональный тренажер Bodi Solid



Гидрореабилитация





Социальная реабилитация

Система социально-бытовых, педагогических, социально-психологических, правовых и экономических мер, направленных на создание условий для преодоления инвалидами ограничений жизнедеятельности, восстановление социальных навыков и связей, достижения свободной и независимой жизни наравне со здоровыми гражданами.

Задача социальной реабилитации

Повышение качества и уровня жизни инвалидов, социальная интеграция инвалидов в общество методами социокультурной реабилитации.



Социально-бытовая реабилитация

Восстановление способностей инвалида к самостоятельной общественной и семейно-бытовой деятельности:

- социально-средовая ориентация;
- социально-бытовая адаптация.



Социально-средовая ориентация

- обучение общению, социальной независимости, навыкам проведения отдыха, досуга, занятиями физкультурой и спортом;
- оказание помощи в решении личных проблем;
- привлечение инвалидов к участию в группах взаимоподдержки, в клубах общения.









Социально-бытовая адаптация

- информирование и консультирование инвалида и его семьи;
- обучение самообслуживанию, персональной сохранности, овладение социальными навыками;
- обучение пользованию техническими средствами реабилитации;
- обучение навыкам самообслуживания в модели жилого помещения.





Социально-бытовая реабилитация

- Первичный прием специалистом, формирование программы социально-бытовой реабилитации, ее коррекция при необходимости
- Консультирование по социально-бытовой и социально-средовой реабилитации
- Социально-бытовая и социально-средовая диагностика
- Информирование по вопросам социально-бытовой и социально-средовой реабилитации
- Эрготерапевтическая коррекция ограничений жизнедеятельности, в том числе занятия на развитие и восстановление функций мелкой моторики с использованием специальных тренажеров и приспособлений
- Занятия, направленные на восстановление навыков пользования бытовыми приборами
- Консультирование по вопросу подбора и приобретения технических средств реабилитации.





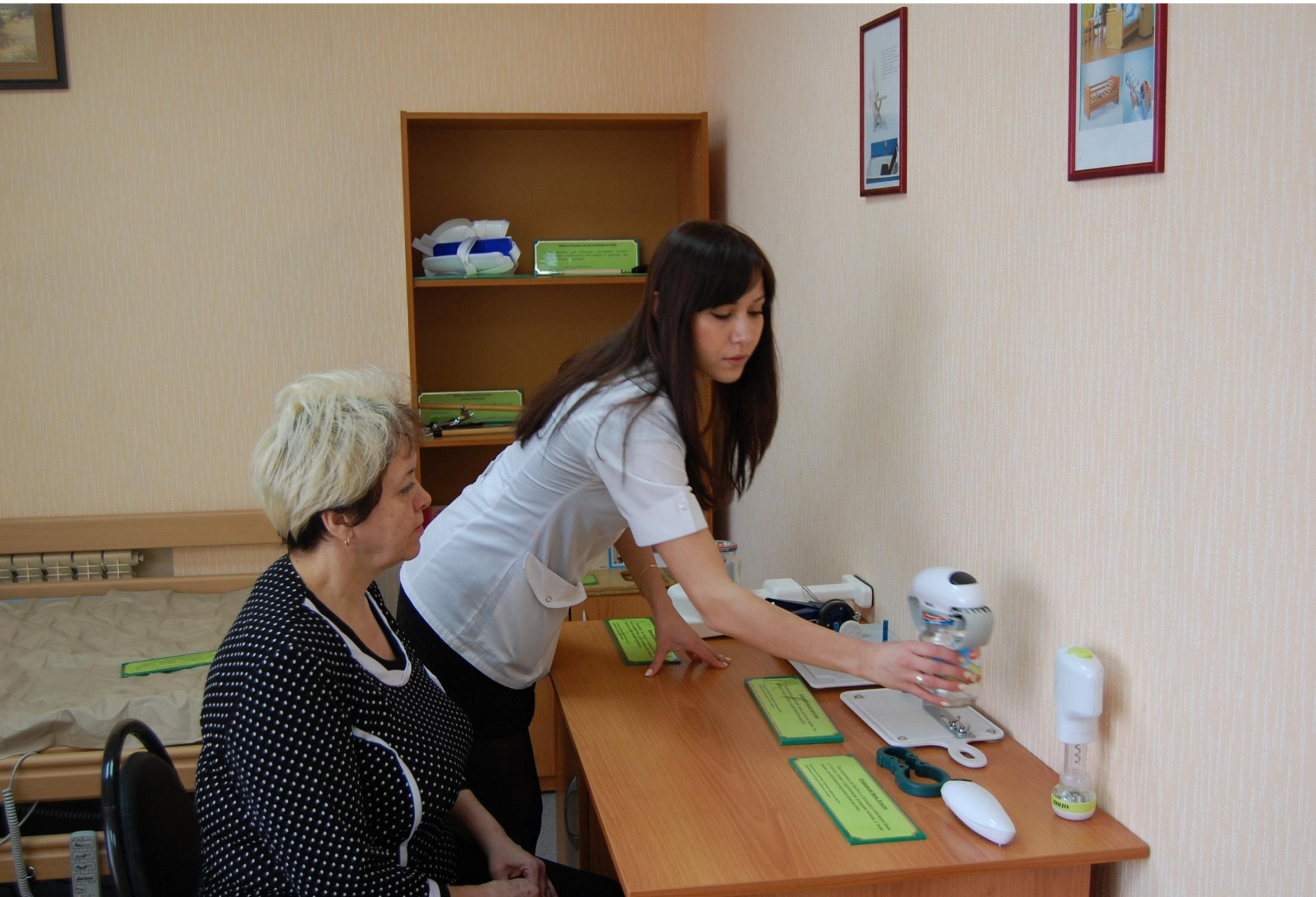
Модель жилого помещения





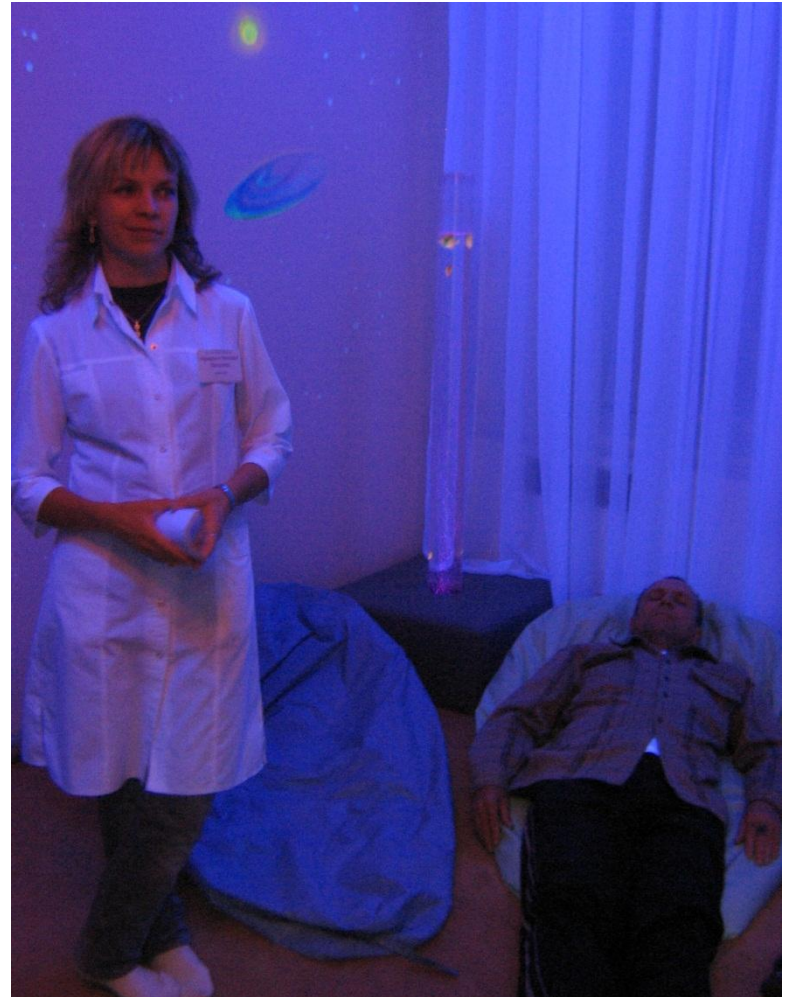


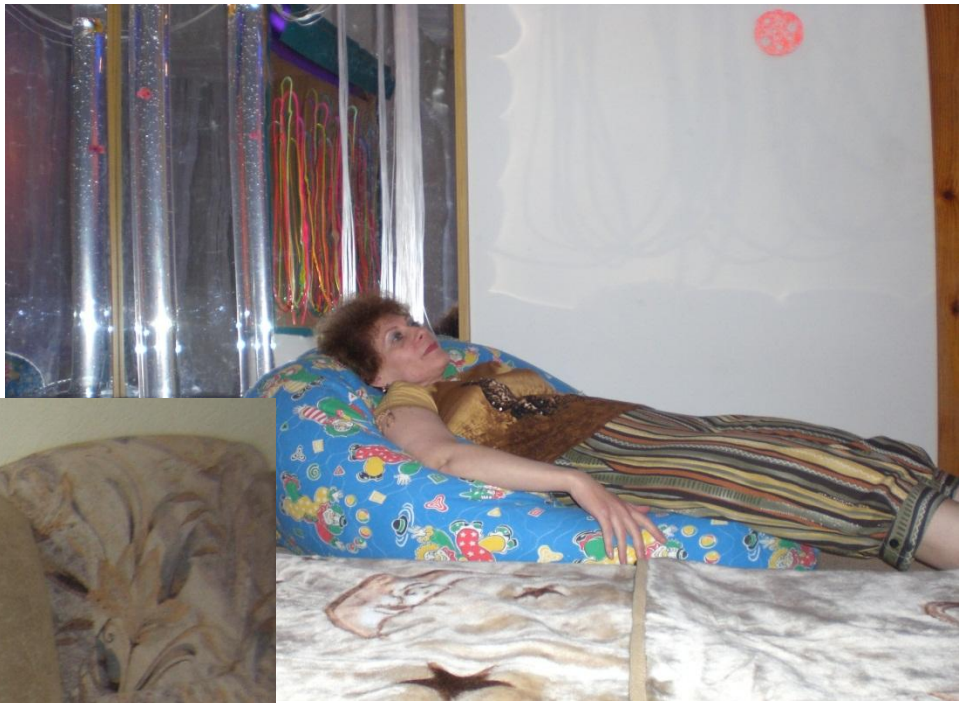




Социально-психологическая реабилитация

Цель – дать возможность людям с ограниченными возможностями здоровья достичь их оптимального уровня благополучия, уменьшить влияние их проблем на ежедневную жизнь и помочь им вернуться в их собственную наиболее подходящую окружающую обстановку.







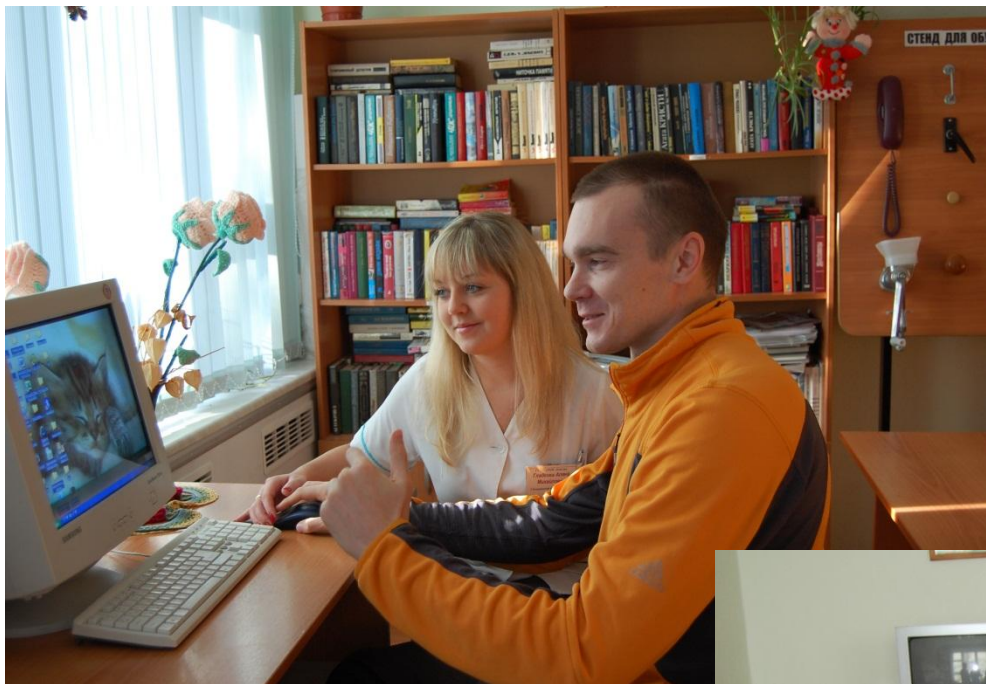
Социально-психологическая реабилитация

- Первичный прием специалистом, формирование программы социально-психологической реабилитации, ее коррекция при необходимости
- Социально-психологическое консультирование
- Социально-психологическая диагностика и обследование личности
- Психологические тренинги
- Индивидуальная психокоррекционная работа
- Индивидуальные занятия по тренировке познавательных процессов, памяти, внимания
- Беседы, лекции
- Групповые и индивидуальные занятия в сенсорной комнате

Социально-педагогическая реабилитация

Цель – интеграция инвалида в общество

- обучение общению, социальной независимости, навыкам проведения отдыха, досуга, занятиями физкультурой и спортом;
- оказание помощи в решении личных проблем;
- привлечение к участию в группах взаимоподдержки, в клубах общения.





Социально-педагогическая реабилитация

- Первичный прием специалистом, формирование программы социально-педагогической реабилитации
- Профессиональное ориентирование
- Обучение первоначальным навыкам работы на компьютерной технике
- Анимационные услуги (экскурсии, или посещения театров, выставок, или концерты художественной самодеятельности, праздники, юбилеи и другие культурные мероприятия). Организация и проведение клубной и кружковой работы для формирования и развития интересов клиентов
- Обучение клиентов (и/или родственников) пользованию техническими средствами реабилитации
- Обучение навыкам самообслуживания в модуле жилого помещения
- Услуги, связанные с социально-трудовой реабилитацией, в том числе участие в лечебно-трудовой деятельности
- Коррекция нарушений речи

Социально-правовая реабилитация

- индивидуальная юридическая грамотность;
- знание прав и льгот, предоставляемых инвалидам государством;
- общественная законотворческая АКТИВНОСТЬ.





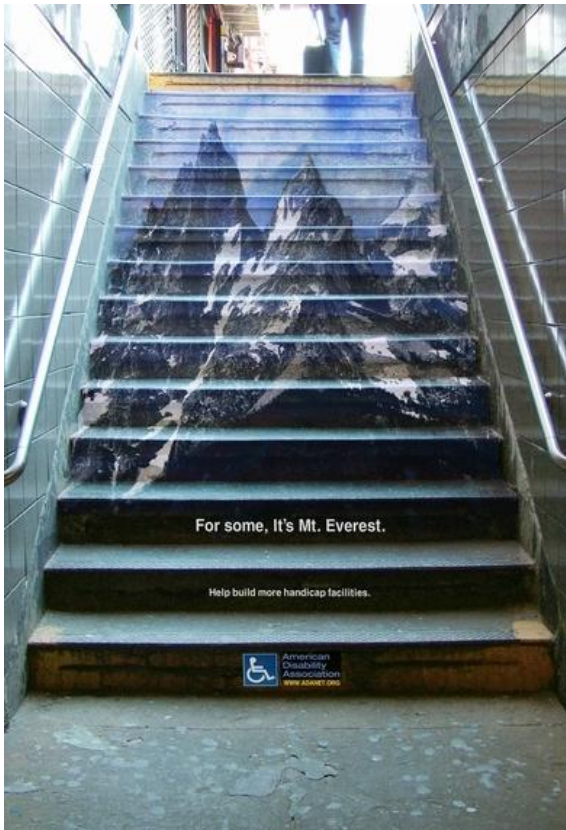
Социально-бытовая реабилитация



Участие в реализации проектов и законотворческих инициативах:

В 2001 году был принят Закон «Об утверждении комплексной целевой программы медико-социальной и профессиональной реабилитации инвалидов Самарской области и обеспечения им доступной среды жизнедеятельности на 2001-2005 годы»

Безбарьерная среда



Безбарьерная среда

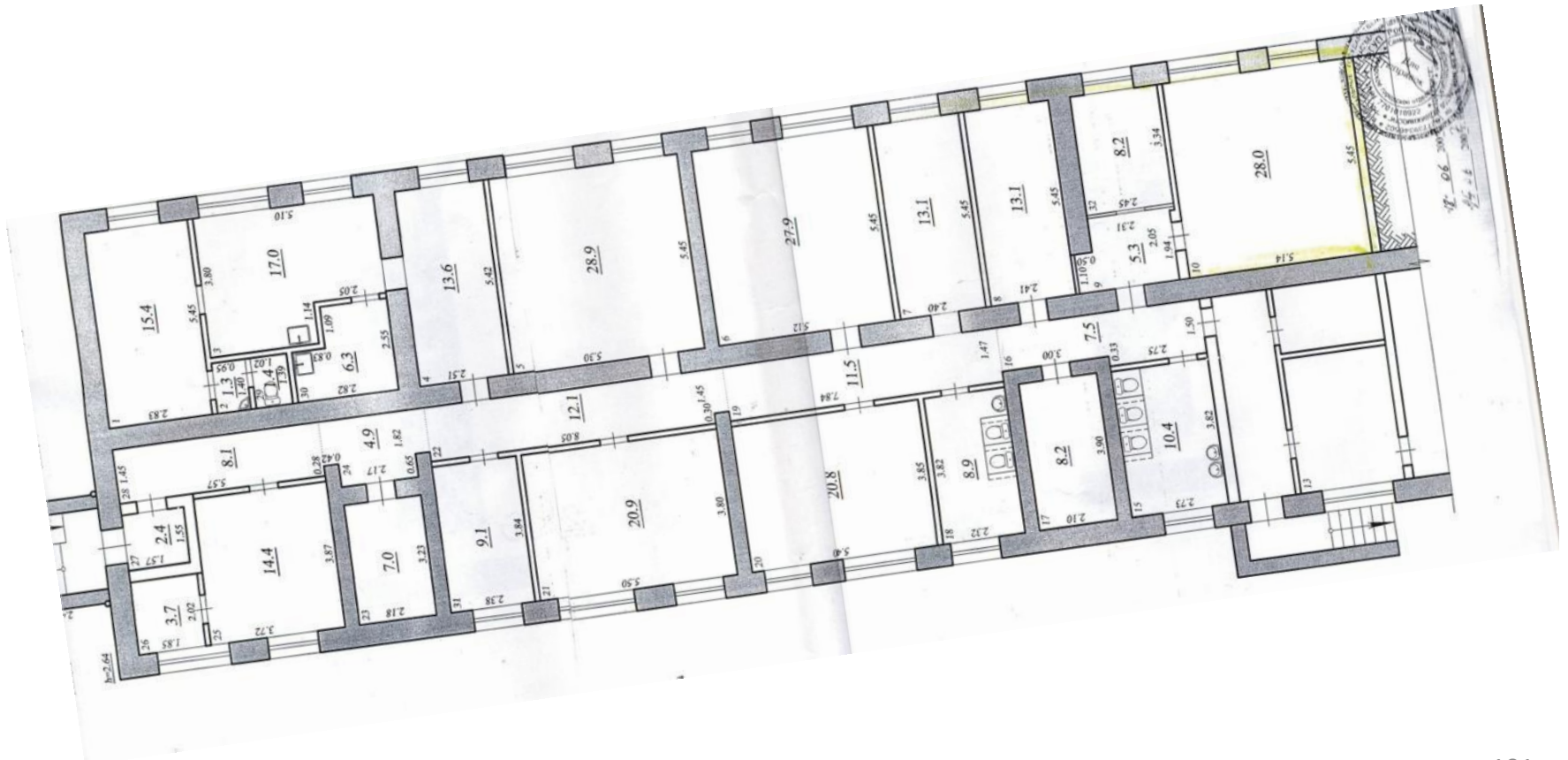


Иппотерапия



Центр семейной реабилитации

Создание проекта – 2007 г
Открытие центра – апрель 2013 г



Основные направления работы центра

I. Социализация пациентов при помощи механизма обмена опытом (проведение тематических и анимационных мероприятий с участием самих инвалидов)



Основные направления работы центра

II. Реализация модели медико-социальной реабилитации:

- консультации пациентов специалистами (врач невролог, реабилитолог, врач офтальмолог, семейный психолог)
- проведение регулярных школ пациентов (получение новых сведений о своем заболевании, о новых средствах комфортной терапии, информации о необходимости и значимости реабилитации, о пользе физической активности пациентов, степень которой для каждого определяется индивидуально).



Основные направления работы центра

III. Занятий адаптивной физкультурой и прикладным творчеством

Проведение занятий йогой и занятий карате

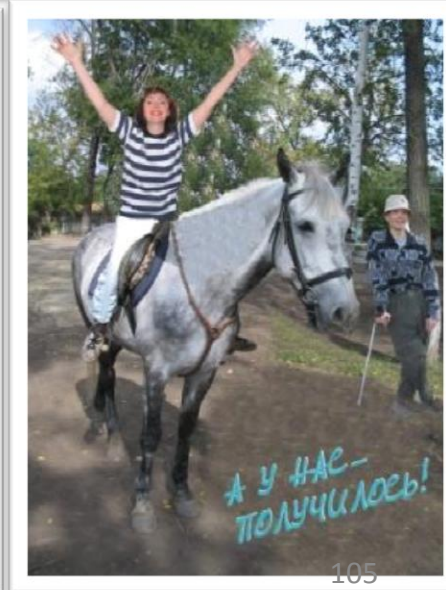
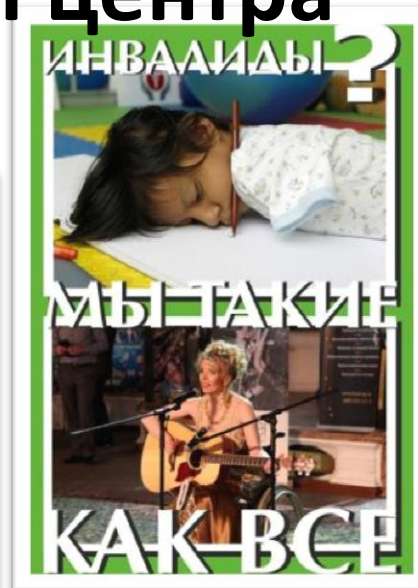
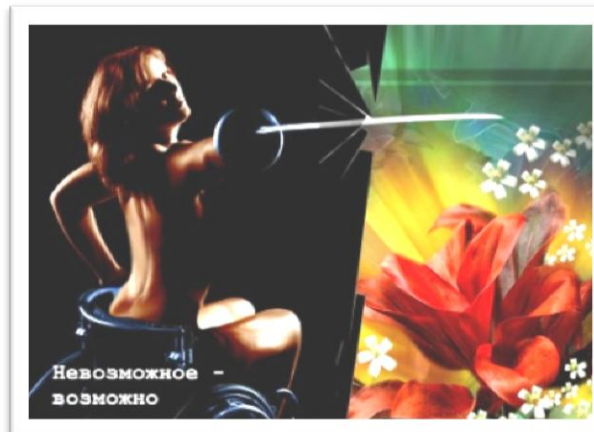
Проведение развлекательных и спортивные мероприятия, приуроченных к праздничным датам

В стенах центра желающие могут пройти мастер-классы по вязанию крючком, вышивке и другим видам рукоделия



Основные направления работы центра

IV. Производство социальной рекламы

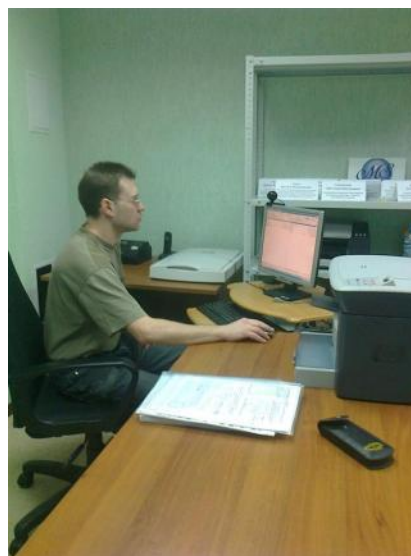


Основные направления работы центра

V. Информационные технологии

Профессиональная информационно-техническая служба Общероссийской организации ИБРС

Широкополосный, беспроводной интернет, 2 сервера,
Проведение вебинаров, прямые трансляции, тех.поддержка.
15 тематических сайтов. Более 10 млн. посетителей
Компьютерный класс – в процессе реализации



Основные направления работы центра

VI. Оказание социально-психологической помощи

Социальный психолог, ведущий прием пациентов и оказывающий помощь на дому, и удаленно.



Основные направления работы центра

VII. Оказание патронажной помощи

Врачи неврологи, офтальмолог – оказывающие услуги медико-социальной реабилитации для инвалидов.



Основные направления работы центра

VIII. Служба социальных помощников –

предоставляющая семьям с инвалидами, ограниченными в передвижении, социальные услуги на дому.



Основные направления работы центра

IX. Организация работы с семьями



Военный санаторий «Волга»

- Тренировка
ходьбы с
применением
экзоскелета
Exoatlet



- Поиск лёгких путей вывел человечество из пещер, поэтому человеческий мозг всегда будет искать более лёгкий путь.





Спасибо за внимание

