

Комунальний заклад вищої освіти
«Хортицька національна навчально-реабілітаційна академія»
Запорізької обласної ради
Факультет реабілітаційної педагогіки та соціальної роботи
Кафедра фізичної терапії, ерготерапії та фізичної культури і спорту

МАГІСТЕРСЬКА РОБОТА

Фізична терапія у підтримці якості життя пацієнтів з хворобою Паркінсона

Виконала студентка групи ФТм-2
спеціальності 227 Фізична терапія,
ерготерапія
ПРОНІЧЕВА Світлана Василівна
Керівник: Бандуріна К. В.
Нормоконтроль: _____ А. С. Лаптева

Запоріжжя
2021

РЕФЕРАТ

Магістерська робота: 61 с., 4 табл., 6 рис., 47 джерел, 6 додатків.

Об'єкт дослідження є фізична терапія осіб з хворобою Паркінсона.

Мета роботи: визначити ефективні засоби фізичної терапії у підтримці якості життя людей з хворобою Паркінсона у світовій практиці.

Методи дослідження: теоретичний аналіз та узагальнення літературних джерел, синтез накопиченої інформації стосовно теми дослідження, дедуктивно припустити що фізична терапія пацієнтів з хворобою Паркінсона буде ефективною за допомогою використання VR технологій, порівняння результатів до впровадження реабілітаційної програми та після впровадження реабілітаційної програми.

Великі труднощі в людей з хворобою Паркінсона пов'язані з рухом, а саме з контролем положення тіла, початком руху, зупинкою, зміною напрямку руху, координацією. Для таких людей характерна ходьба – дрібні, повільні кроки. Тому важливо в процесі фізичної терапії формувати нормальний стереотип руху, покращити координацію, унормувати м'язову напругу і підвищений тонус м'язів. Фізичну терапію починають застосовувати з I стадії захворювання з метою зниження м'язового тону, зменшення больового синдрому та поліпшення трофіки тканин. Програми фізичної терапії ефективні у підтримці якості життя пацієнтів з хворобою Паркінсона.

ХВОРОБА ПАРКІНСОНА, ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ, ФІЗИЧНІ ВПРАВИ,
КООРДИНАЦІЯ, ЯКІСТЬ ЖИТТЯ

ВСТУП

Актуальність дослідження. У 1817 р. англійський лікар Джеймс Паркінсон описав захворювання, основним проявом якого були загальна скутість і тремтіння, назвав його «тремтливий параліч». У 1877 р. французький лікар-психіатр Жан-Мартен Шарко більш докладно описав клінічні симптоми захворювання і запропонував назву «хвороба Паркінсона». Отже, «хвороба Паркінсона» (ХП) – це хронічне дегенеративне захворювання центральної нервової системи (ЦНС), що проявляється головним чином руховими порушеннями у вигляді гіпокінезії (сповільненість рухів), ригідності м'язів, тремору спокою і постуральних розладів, а також вегетативними, когнітивними, афективними та іншими розладами. І це значно погіршує якість життя пацієнтів, приводить до значного обмеження їх життєдіяльності.

Захворювання поширене повсюдно – від 60 до 200 на 100000 населення, яка з віком різко зростає. У віковій групі старше 60 років ХП вражає 1-2% населення і є другою за поширеністю нейродегенеративною хворобою після хвороби Альцгеймера. ХП зазвичай виникає у віці від 45 до 52 років, коли спостерігається зниження фізичних навантажень та ризик атеросклерозу та гіпертонії; трапляються окремі випадки у віці від 20 до 40 років.

Більшість проблем при ХП пов'язані з початком руху, зміною напрямку руху, зміною положення тіла та необхідністю зміни темпу руху.

Порушення ходи (повільні дрібні кроки) із ускладненим старт-рефлексом, з послабленням чи відсутністю рухів одної чи обоїх рук трапляються при всіх видах паркінсонізму, але вони більш виражені в старших вікових групах.

Формування правильного рухового стереотипу в осіб з ХП є одним з основних завдань лікування. Тому в цьому аспекті фізична терапія сприяє

компенсації втрачених функцій і поліпшенню загального стану опорно-рухового апарату хворих.

Регулярна ФТ втручання сповільнює прогресування захворювання. Тому відразу після встановлення діагнозу потрібні фізичні вправи, працетерапія та дієта.

Об'єктом дослідження є фізична терапія осіб з хворобою Паркінсона.

Предмет дослідження: сучасні методи та засоби фізичної терапії для запобігання погіршенню симптомів у пацієнтів з хворобою Паркінсона.

Мета дослідження: визначити ефективні засоби фізичної терапії у підтримці якості життя людей з хворобою Паркінсона у світовій практиці.

Завдання дослідження:

1. Розкрити особливості прояву порушень та терапії осіб з хворобою Паркінсона за допомогою вивчення літературних джерел.

2. Проаналізувати сучасні світові методи оцінки та відновлення якості життя пацієнтів з хворобою Паркінсона.

3. Висвітлити найбільш ефективні засоби обстеження та фізичної терапії при хворобі Паркінсона та скласти рекомендації щодо використання фізичної терапії для покращення якості життя пацієнтів з ХП.

Методи дослідження: теоретичний аналіз та узагальнення літературних джерел, синтез накопиченої інформації стосовно теми дослідження, дедуктивно припустити що реабілітація пацієнтів з ХП буде ефективною за допомогою використання VR технологій, порівняння результатів до впровадження реабілітаційної програми та після впровадження програми фізичної терапії.

Апробація результатів дослідження: участь у II Міжнародній науково-практичній конференції студентів та молодих вчених «Освітні і культурно-мистецькі практики в контексті інтеграції України у міжнародний науково-інноваційний простір (м. Запоріжжя, 2021): «Фізична терапія у підтримці якості життя пацієнтів з хворобою Паркінсона».

Дослідження відбувалося шляхом порівняння реабілітації пацієнтів з ХП з-за кордоном.

Структура та обсяг магістерської роботи. Магістерська робота складається із реферату, змісту, вступу, трьох розділів, висновків, списку використаних джерел (47 найменувань), 6 додатків. Загальний обсяг роботи – 61 сторінка, із них – 46 сторінок основного тексту.

ВИСНОВКИ

Під час проведення експериментального дослідження нами були розкриті особливості прояву порушень та терапії осіб з хворобою Паркінсона за допомогою вивчення літературних джерел. Отже, Хвороба Паркінсона на сьогоднішній день є розповсюдженим, прогресуючим хронічним захворюванням головного мозку. Клінічні прояви ХП стають помітними при втраті не менше 70% дофаміну. Захворювання характеризується насамперед проявом таких рухових порушень, як гіпокінезія, ригідність і тремор у спокої. Крім цих рухових порушень, існують немоторні прояви хвороби.

Людей з ХП повинна лікувати мультидисциплінарна команда під керівництвом фізичного терапевта, який враховує індивідуальності, стадію та форму захворювання.

ФТ допомагає підтримувати пацієнтові рухливість, незалежність і оптимальну якість життя, відновлюючи або компенсуючи порушені рухові функції.

Проаналізовані сучасні світові методи оцінки осіб з хворобою Паркінсона, такі як: шкала балансу Берга, оцінка динамічного індексу ходи DGI та шкала неповноцінної функціональності руки та кисті DASH. Та методи відновлення якості життя пацієнтів, такі як: фізична терапія, логопедичні заняття, когнітивний тренінг, психотерапія, ерготерапія, трудотерапія, кінезіотейпування, масаж, аеробні тренування, плавання, баланс-тренінг, тренінг ходіння (скандинавська хода), лікувальна фізкультура, технології з біологічним зворотним зв'язком і віртуальною реальністю. Та обрано для порівняння результативності впливу на пацієнтів з хворобою Паркінсона фізичну терапію та методику віртуальної реальності, складені рекомендації щодо використання фізичної терапії для покращення якості життя пацієнтів з хворобою Паркінсона.

Встановлено, що найбільш ефективним засобом відновлення якості життя пацієнтів із хворобою Паркінсона є технології віртуальної реальності.

Але через дороговартість методики VR, використання її фізичними терапевтами України не можлива.