

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Ивановский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Правительство Ивановской области



**X ВСЕРОССИЙСКАЯ
НАУЧНАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ
СТУДЕНТОВ И МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ
С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ**

**«МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИЕ,
КЛИНИЧЕСКИЕ И СОЦИАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ
ЗДОРОВЬЯ И ПАТОЛОГИИ ЧЕЛОВЕКА»**

МАТЕРИАЛЫ КОНФЕРЕНЦИИ

**Иваново
2 апреля 2024 г.**



Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Ивановский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

***X Всероссийская научная конференция студентов
и молодых ученых с международным участием***

**«МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИЕ,
КЛИНИЧЕСКИЕ И СОЦИАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ
ЗДОРОВЬЯ И ПАТОЛОГИИ ЧЕЛОВЕКА»,**

проведенная в рамках «Десятилетия науки и технологий»

2 апреля 2024 г.

МАТЕРИАЛЫ

Иваново 2024

УДК [613/614+504.064.2] (082)

ББК [51.1+20.1] я43

М 42

М 42 Медико-биологические, клинические и социальные вопросы здоровья и патологии человека: материалы X Всероссийской научной конференции студентов и молодых ученых с международным участием, проведенная в рамках «Десятилетия науки и технологий». – Иваново: ФГБОУ ВО Ивановский ГМУ Минздрава России, 2024. – 266 с.

Ответственные редакторы:

ректор, д-р мед. наук, доцент **И.В. Иванова**

проректор по научно-исследовательской и международной деятельности,

д-р мед. наук, доцент **И.К. Томилова;**

научный руководитель НОСМУ, канд. мед. наук, доцент **М.В. Жабурин;**

д-р тех. наук, профессор **Е.В. Берёзина;**

канд. мед. наук **К.А. Блинова**

Научные редакторы:

д-р мед. наук, профессор **А.И. Малышкина;** д-р мед. наук, доцент **А.М. Герасимов;**

д-р мед. наук, профессор **Л.А. Жданова;** д-р мед. наук, профессор **О.И. Вотякова;**

д-р мед. наук, профессор **Е.В. Шниткова;** д-р мед. наук, профессор **С.Н. Орлова;**

д-р мед. наук, профессор **О.А. Назарова;** д-р мед. наук, доцент **С.Е. Ушакова;**

д-р мед. наук, доцент **Г.А. Батрак;** д-р мед. наук, профессор **И.А. Романенко;**

д-р биол. наук, доцент **Н.А. Куликова;** д-р мед. наук, доцент **А.В. Бурсиков;**

д-р мед. наук, доцент **Е.Ж. Покровский;** канд. мед. наук, доцент **В.А. Козлов;**

д-р мед. наук, доцент **М.В. Воробьев;** д-р мед. наук, профессор **В.В. Линьков;**

д-р мед. наук, доцент **С.В. Диндяев;** д-р биол. наук, доцент **И.С. Сесорова;**

канд. мед. наук, доцент **Е.В. Руженская;** д-р мед. наук, профессор **Е.К. Баклушина;**

д-р мед. наук, доцент **Н.Н. Нежкина;** д-р мед. наук, доцент **А.С. Иванова;**

д-р биол. наук, профессор **О.Ю. Кузнецов;** канд. пед. наук, доцент **И.И. Корягина;**

канд. мед. наук, доц. **В.В. Белова.**

Сборник составлен по материалам X Всероссийской научной конференции студентов и молодых ученых с международным участием «Медико-биологические, клинические и социальные вопросы здоровья и патологии человека» (2024), в который включены результаты научных исследований студентов и молодых ученых Ивановской области, других субъектов Российской Федерации, также стран ближнего зарубежья. В сборнике освещаются проблемы медицины, биологических наук, охраны здоровья человека и экологии.

Издание адресовано научным работникам, врачам, ординаторам и студентам.

Материалы публикуются в авторской редакции.

УДК [613/614+504.064.2] (082)

ББК [51.1+20.1] я43

© ФГБОУ ВО Ивановский ГМУ Минздрава России, 2024

МЕТОД «ЗЕРКАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ» В РАННЕМ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ПОСЛЕ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ (ОНМК)

Имашов Т.М.¹, Саттарова Д.Б.¹, Саидносиров О.К.¹

¹ – Ташкентская медицинская академия

Введение: Метод зеркальных нейронов является подходом в реабилитации, основанным на активации определенных нейронов в мозге, которые активируются как при выполнении определенного действия, так и при наблюдении за выполнением этого же действия другими людьми. Это явление нейронауки, когда мозг сопереживает и имитирует действия других, обеспечивает основу для применения данного метода в реабилитации.

Путем наблюдения за движениями других и собственных действий на основе моделирования пациенты могут стимулировать мозг к перестройке и восстановлению нарушенных связей после инсульта, что способствует улучшению функциональной реабилитации и повышению качества жизни. Именно использование этого механизма в реабилитации после инсульта демонстрирует потенциальную пользу метода зеркальных нейронов для ускорения процесса восстановления и улучшения двигательных навыков у пациентов, что делает его важным инструментом в нейрореабилитации.

Актуальность. Инсульт является одним из наиболее распространенных и опасных неврологических заболеваний, которое может привести к значительным нарушениям функций мозга. Восстановление после инсульта является сложным и длительным процессом, требующим интенсивной реабилитации.

Цель исследования. Оценить роль «зеркальных нейронов» в ранней постинсультной реабилитации у пациентов с двигательными расстройствами. Внедрение в клиническую практику врача-невролога работу с «зеркальными нейронами».

Материалы и методы: Исследование проводилось на базе Республиканского научно-практического центра спортивной медицины (РНПЦСМ). Общее количество пациентов, прошедших курс, составило 28 человек от 29 до 69 лет, среди которых мужчин было 14 (ишемический инсульт 10, геморрагический 4), женщин 6 (ишемический 4, геморрагический 2). Средний возраст обследованных составил 56±5 лет.

С целью оценки результатов проведения медицинской реабилитации применялись шкала Functional Independence Measure (Мера функциональной независимости) и Action Research Arm Test (Тест на выявление нарушений двигательных функции руки), шкала функциональной независимости FIM, для оценки двигательных нарушений, а также мелкой моторики применялась тестовая система ARAT. Тренировки продолжались 21 день по 15 минут -3 раза в день

Результаты и обсуждение. В раннем восстановительном периоде у пациентов, согласно оценке шкалы FIM, после курса «зеркальных нейронов» улучшилась активность в повседневной жизни на 16,8 %, пациенты стали более самостоятельны и независимы от окружающих. На 39,6 % от исходного состояния улучшились показатели надевания одежды, мытье Прием пищи и соблюдение личной гигиены также улучшились на 49,7 %. При анализе результатов ARAT-теста была выявлена тенденция к улучшению мелкой и крупной моторики рук. У большинства пациентов полностью восстановилась возможность пользования мелкой и крупной моторикой. Оставшиеся пациенты со слабыми минимальными движениями перешли на порядок выше исходного с возможностью активного применения крупной моторики и частичного применения мелкой. Общий средний балл мышечной силы до лечения составил 17,35±2,26, а после 28,27±2,43, при этом процент динамики составил 55,5 %. Применение метода «зеркальных нейронов» позволило увеличить объем движений у пациентов с ОНМК в паретической конечности почти в 2 раза по результатам оценочных шкал.

Выводы. Таким образом, внедрения метода «зеркальных нейронов» в курс реабилитации лиц, перенесших ОНМК в раннем восстановительном периоде, с

двигательным нарушением в конечностях, уменьшает их функциональные нарушения за счет активации зеркальных нейронов через наблюдение и имитацию движений, а также предоставляет им возможность быть более независимыми, тем самым сокращая сроки социальной и физической адаптации.

Литература.

1. Desrosiers J, Malouin F, Bourbonnais D, Richards CL, Rochette A, Bravo G: Arm and leg impairments and disabilities after stroke rehabilitation: relation to handicap. ClinRehabil2003;
2. Cup EH, Scholte op Reimer WJ, Thijssen MC, van Kuyk-Minis MA: Reliability and validity of the Canadian Occupational Performance Measure in stroke patients. Clin Rehabil2003;
3. Steultjens EMJ, Dekker J, Bouter LM, van de Nes JCM, Cup EHC, van den Ende CHM: Occupational therapy for stroke patients: a systematic review. Stroke 2003
4. Findley TW, Findley SE: Rehabilitation needs in the 1990s: effects of an aging population. Med Care 1987
5. Landi F, Zuccala G, Bernabei R, Cocchi A, Manigrasso L, Tafani A, De Angelis G, Carbonin PU: Physiotherapy and occupational therapy: a geriatric experience in the acute care hospital. Am J Phys Med Rehabil1997
6. Anderson C, Ni Mhurchu C, Brown PM, Carter K: Stroke rehabilitation services to accelerate hospital discharge and provide home-based care: an overview and cost analysis. Pharmacoeconomics 2002
7. Bernabei R, Landi F, Manigrasso L, Sgadari A: MDS-PAC – Instruction Manual. Roma, Pfizer Italia SpA, 1998.
8. Morris JN, Fries BE, Steel K, Ikegami N, Bernabei R, Carpenter GI: Comprehensive clinical assessment in community setting: applicability of the MDS-HC. J AmGeriatrSoc1997.
9. Morris JN, Fries BE, Bernabei R, Ikegami N, Gilgen R, Steel K, Carpenter I: RAI – Home Care Assessment Manual. Washington, InterRAI Corporation, 1996.
10. Bernabei R, Gambassi G, Lapane K, et al: Characteristics of the SAGE database: a new resource for research on outcomes in long-term care. J GerontolMedSci1999; 54A:M25–M33.
11. Minimum Data Set Plus Training Manual: Natick, Eliot Press, 1991.
12. Landi F, Tua E, Onder G, et al: The Minimum Data Set for Home Care: a valid instrument to assess frail older people living in community. MedicalCare2000
13. Gambassi G, Landi F, Peng L, et al: Validity of diagnostic and drug data in standardized nursing home resident assessments: potential for geriatric pharmacoepidemiology. Med Care 1998
14. Kalra L, Crome P: The role of prognostic scores in targeting stroke rehabilitation in elderly patients. J AmGeriatrSoc1993;
15. Применение БОС терапии, для реабилитации пациентов, после перенесенного ОНМК в позднем восстановительном периоде. Научный тезис 2022 года: Имашов Т.М. Саттарова Д.Б., Саидносиров О.К.