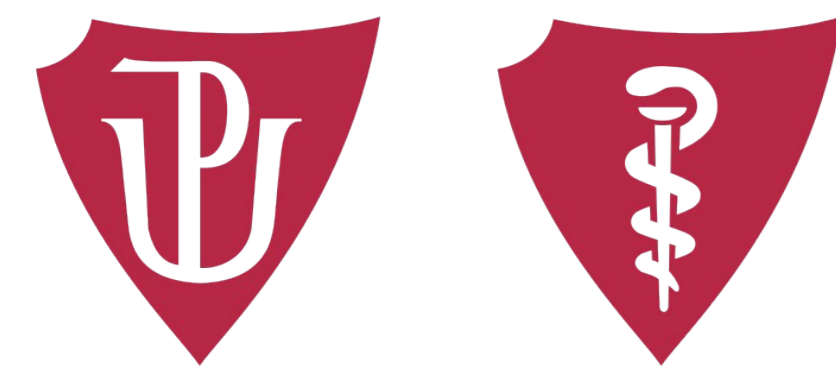


POSOUZENÍ EFEKTU REHABILITACE U PACIENTŮ PO CÉVNÍ MOZKOVÉ PŘÍHODĚ



Lékařská
fakulta

Autor: **Bystřická T.**
Školitel: **Musilová N., MUDr.**
Oddělení rehabilitace FN Olomouc, LF UP v Olomouci



Úvod:

Obnova samostatné lokomoce je důležitým faktorem k udržení soběstačnosti, proto je důsledná rehabilitace chůze prioritou při získávání ztracených pohybových dovedností u pacientů po prodělané cévní mozkové příhodě (CMP).

Cíle:

Posouzení efektu rehabilitační strategie založené na vedeném nácviku chůze na chodícím pásu HP Cosmos Zebris Treadmill FDM-T u pacientů po ischemické CMP.

Metodika:

Zařazeno bylo 8 pacientů (pět žen a tři muži) po primotace ischemické CMP s uzávěrem v povodí a. cerebri media, ve věkovém rozmezí 57 až 81 let. U všech pacientů byla provedena vstupní analýza chůze na uvedeném chodícím pásu v okamžiku přijetí pacienta na Oddělení rehabilitace. Naměřená data jsme porovnali s daty, která jsme získali při následujících měřeních po 2 týdnech, 3 měsících a 6 měsících od prvního měření.

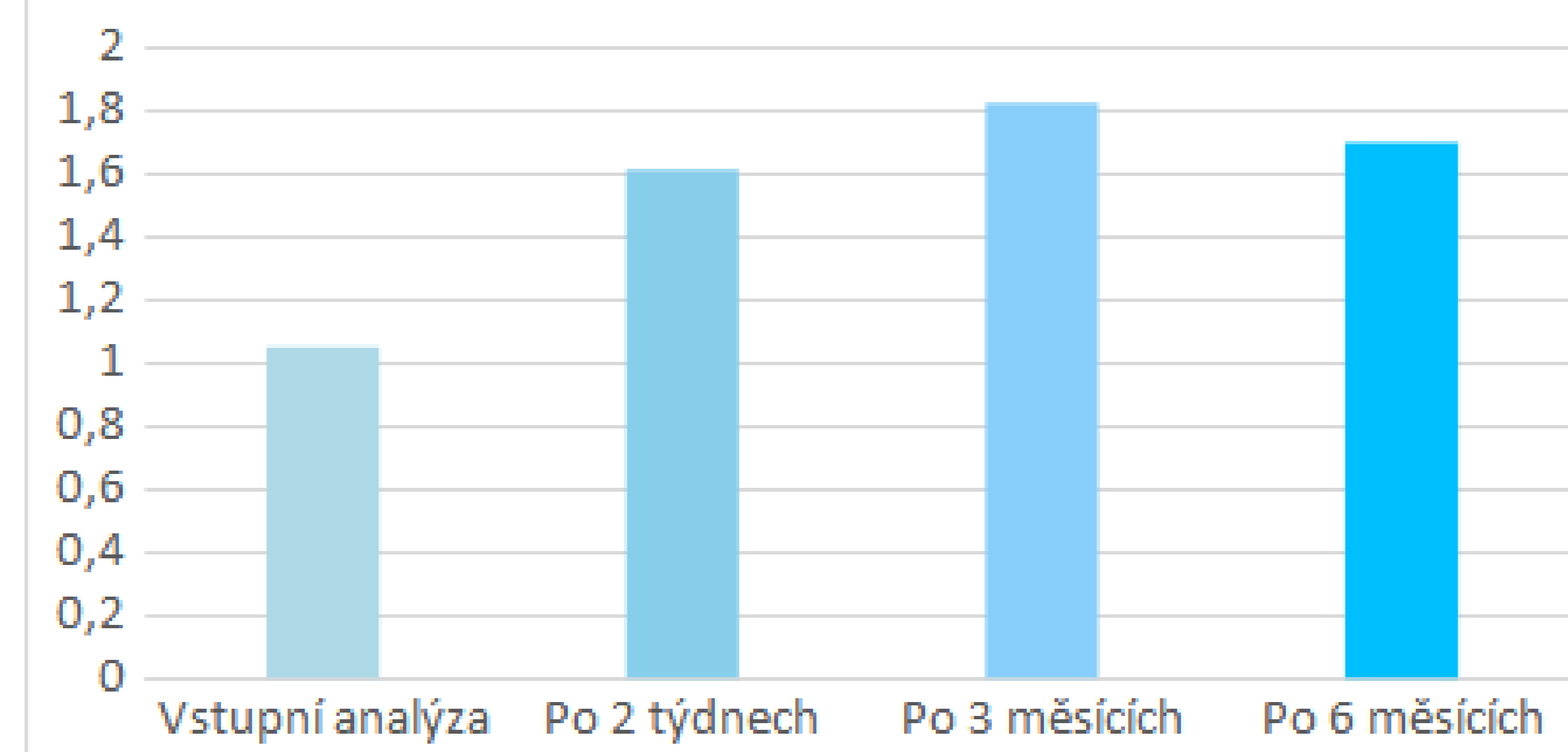


Zkoumané parametry zahrnovaly *geometrické parametry chůze* (délka kroku paretické a neparetické dolní končetiny, délka dvojkroku), *doby jednotlivých krokových fází včetně rychlosti chůze*. Mezi 1. a 2. měřením probíhala standardizovaná rehabilitace na Oddělení rehabilitace, která zahrnovala individuální fyzioterapii dvakrát denně a současně vedený nácvik chůze na chodícím pásu v kombinaci s využitím vizuální zpětné vazby jedenkrát denně. Následně probíhala rehabilitace v ambulantním režimu.

Výsledky:

U testovaných pacientů došlo k výraznému prodloužení délky kroku jak u paretické, tak zejména u neparetické dolní končetiny. Při měření po 2 týdnech byl nárůst nejmarkantnější. Po 3 měsících byl stále patrný progres, ale při měření po 6 měsících se délka kroku opět lehce zkrátila. Stejný fenomén jsme zaznamenali i u délky dvojkroku a rychlosti chůze.

Průměrná rychlost chůze (km/h)

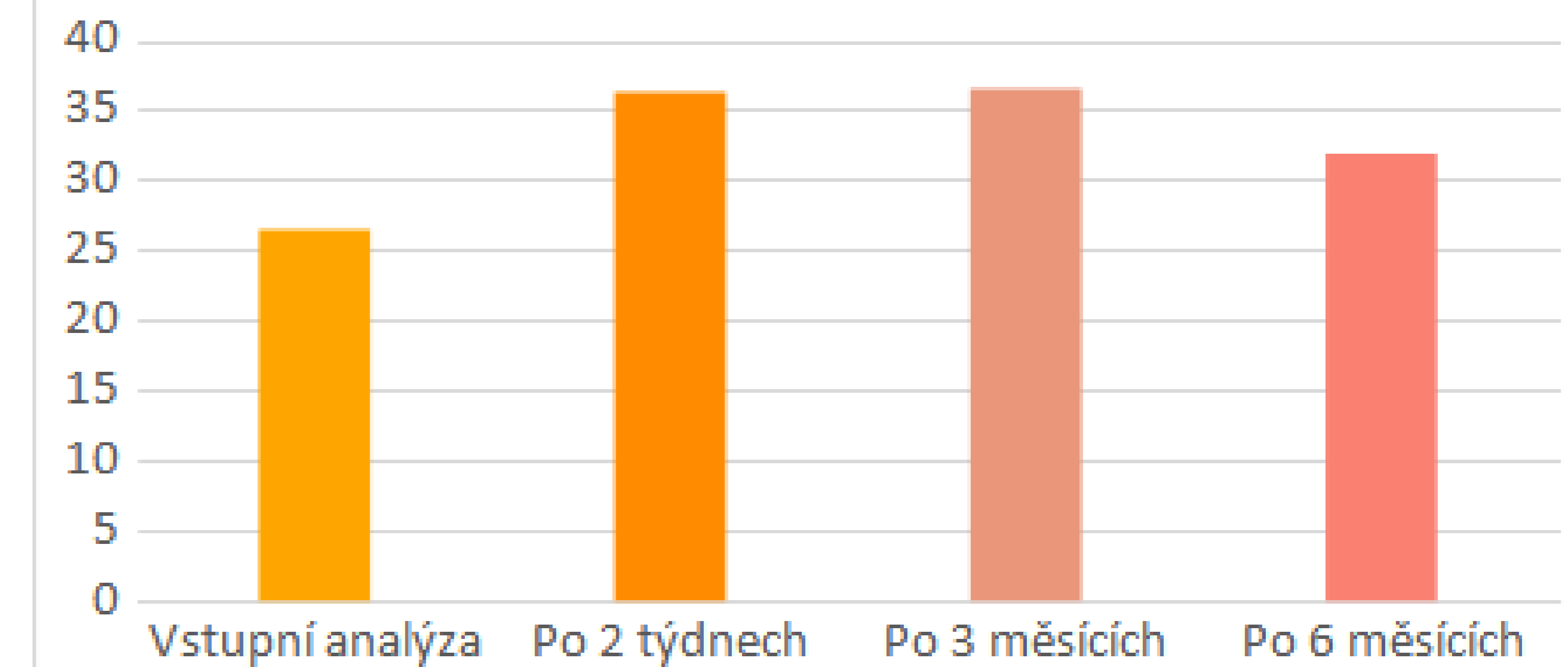


	Vstupní měření	Po 2 týdnech	Po 3 měsících	Po 6 měsících
Průměrná rychlost chůze (km/h)	1,05	1,6125	1,825	1,7

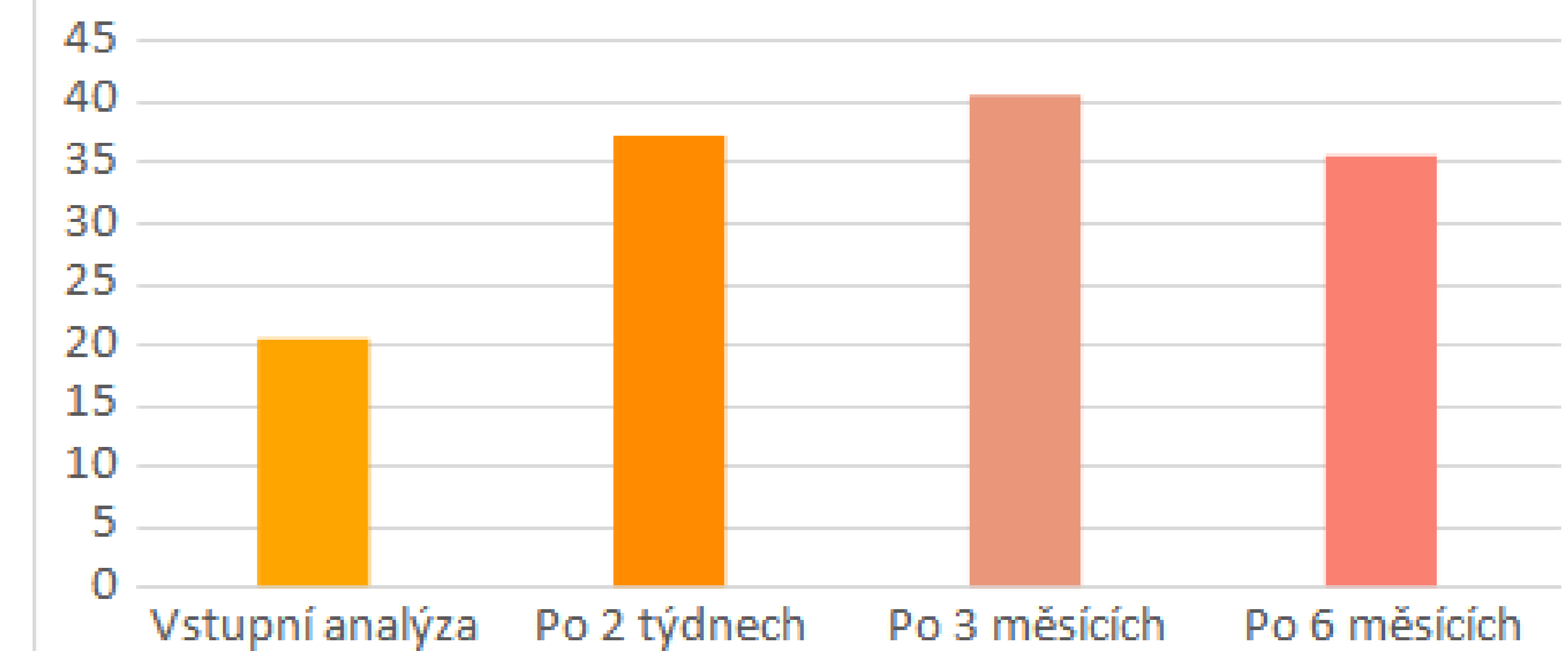
Geometrické parametry (cm)	Vstupní měření	Po 2 týdnech	Po 3 měsících	Po 6 měsících
Průměrná délka kroku paretické končetiny	26,5	36,25	36,5	31,875
Průměrná délka kroku neparetické končetiny	20,375	37,125	40,5	35,5
Průměrná délka dvojkroku	46,875	73,625	77,125	67,125

Tab. Průměrná data z analýzy chůze všech 8 pacientů

Průměrná délka kroku paretické končetiny (cm)



Průměrná délka kroku neparetické končetiny (cm)



Závěr:

Repetitivní trénink chůze na chodícím pásu v kombinaci s intenzivní individuální fyzioterapií vede k podstatnému zlepšení parametrů chůze u pacientů po CMP, nejvýrazněji po 2 týdnech, ale parciálně i po 3 měsících. Mírný regres sledovaných parametrů po 6 měsících si vysvětlujeme ležérnějším přístupem pacientů k rehabilitaci, kteří jsou touto dobou již v domácím prostředí. Důležitým faktorem je kromě naměřených dat ale i subjektivní vnímání úspěchu léčby samotnými pacienty, které bylo u všech pozitivní.