

эпителии тонкого кишечника [1], что также способствует эволюции гуморального ответа.

Выводы. Таким образом, В-клетки памяти, необходимые для защиты организма от повторного заражения, продолжают развивать свой нейтрализующий потенциал и после выздоровления, что является доказательством способности людей, единожды инфицированных SARS-CoV-2, к формированию быстрого и эффективного иммунного ответа при повторном контакте с вирусом. Вместе с тем, способность В-клеток памяти к постоянной эволюции прямо коррелирует с нахождением в организме соответствующего антигена, в связи с чем у людей, быстро оправившихся от заболевания, уровень соматических мутаций куда ниже, чем у индивидов с более длительным периодом развития заболевания.

ЛИТЕРАТУРА

1. Evolution of antibody immunity to SARS-CoV-2 / C. Gaebler [et al.] // Nature. – 2021. – Vol. 591. – №7851. – P. 1–30.

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ АЛЬТЕРНАТИВНОГО МЕТОДА КИНЕЗОТЕРАПИИ ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ФУНКЦИИ КИСТИ У ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ ИНСУЛЬТ

Ефремов С. Д.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Ярош А. С.

Актуальность. Инсульт – это острое нарушение кровообращения в головном мозге, которое всегда является вторичным заболеванием.[1] Данное заболевание является одним из наиболее актуальных проблем медицины. Ежегодно в Республике Беларусь инвалидами становятся 10-12 тыс. человек. Заболеваемость инсультом в республике составляет 2,3-2,5 случаев на 100 тыс., заболеваемость после 55 лет удваивается с каждым десятилетием жизни, наблюдается увеличение удельного веса лиц молодого и трудоспособного возраста [2]. Также человек после перенесённого инсульта переживает огромное психическое потрясение, которое нельзя оставлять без внимания. Данное состояние может переходить в депрессивное, которое без должного лечения переходит в хронические формы.

Цель. Повысить эффективность медицинской реабилитации пациентов, перенесших мозговой инсульт, путем включения оригинальных кинезиотерапевтических упражнений проекта «Исцеляющая магия» в общую

программу медицинской реабилитации, и оценить состояние тревоги и депрессии.

Методы исследования. Пациенты использовали резинки диаметром 5 сантиметров разных цветов, веревка от шнурков. Наряду с классической медицинской реабилитацией выполнялись упражнения: невозможный узел, двойная прыгающая резинка, узел одной рукой, прыгающая резинка. Оценивались результаты госпитальной шкалы тревоги и депрессии. В течение 12 дней пациенты параллельно основной программе медицинской реабилитации изучали кинезотерапевтические упражнения проекта «Исцеляющая магия». На изучение одного упражнения приходилось четыре дня; в последующем при изучении нового закреплялось старое упражнение и фиксировалось тестированием. Оценивались результаты с помощью теста со счетными палочкам и госпитальной шкалы тревоги и депрессии. Тест с палочками включает в себя сбор десяти счетных детских палочек конечностью с ограниченной подвижностью на время. По окончании курса результаты были обработаны статистически.

Результаты и их обсуждение. Среднее значение тестирования с палочками на 1 день составило 116 секунд, на 4-76 секунд, на 8-67 секунд, на 12 – 57 секунд. Среднее значение тестирования госпитальной шкалы тревоги и депрессии на 4 день – 2,6 балла, на 8 день – 2,55 балла, на 12 день – 2,53 балла. Представленные результаты госпитальной шкалы тревоги и депрессии, несмотря на снижение в абсолютных цифрах, на протяжении 12 дневного курса реабилитации статистически значимо не изменялись, что можно объяснить отсутствием клинического уровня тревоги и депрессии у пациентов до начала исследования.

Выводы. Предложенный кинезиотерапевтический метод показал свою эффективность в восстановлении двигательной активности кисти. Также данный метод не требует значительных финансовых затрат. Материалы для осуществления данной терапии общедоступны, а методы легко изучаемы как для среднего и высшего медицинского персонала, так и для родственников пациента. Также следует отметить преимущество метода в увеличении коммуникаций между родственниками и пациентами и возможности использования его в домашних условиях, что увеличивает эффективность классической реабилитации и уменьшает восстановительный период. Отрицательной динамики в показателях не было отмечено в связи с отсутствием клинических проявлений тревоги и депрессии.

ЛИТЕРАТУРА

1. Городская клиническая больница скорой медицинской помощи г.Минска [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.bsmp.by/press-tsentr/polezno-znat/pervaya-pomoshch-chno-delat/chno-delat-esli-u-vas-insult-nevrolog-sostavil-prostuyu-instruktsiyu-kotoraya-mozhet-vas-spasti>. – Дата доступа: 02.03.2023.
2. Минская областная клиническая больница [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://minsk-okb.by/otdelenia/terapiya/nevro_2/lechenie-ostrogo-insulta.html. – Дата доступа: 02.03.2023.