

# ЦЕНТР ПАТОЛОГИИ РЕЧИ И НЕЙРОРЕАБИЛИТАЦИИ



109240, Москва, ул. Яузская, д. 11/6, корп. 11

109240, Москва, ул. Николаямская, д. 20



Всемирная организация здравоохранения выделила сердечно-сосудистые и цереброваскулярные заболевания, как особо социально значимые.

В Российской Федерации ежегодно регистрируется:

- 600 тыс. человек с черепно-мозговой травмой,
- 500–550 тыс. больных с инсультом.

Больные с инсультом в 30 % случаев люди трудоспособного возраста. Больные с черепно-мозговой травмой в 95 % случаев — молодого возраста.

В структуре общей смертности населения, тяжести последствий и инвалидизации очаговые поражения головного мозга (тяжелые ЧМТ, инсульты и др.) занимают одно из первых мест. Смертность после тяжелых ЧМТ и инсультов составляет 30–40 %. Из оставшихся в живых возвращаются к труду лишь 10–15%. Становятся инвалидами — 70–80 %. Больные утрачивают трудоспособность и профессиональные навыки, так как более чем у 50 % возникают гемипарезы, нарушения высших психических функций, в том числе речи. Как правило, они не в состоянии себя обслуживать, самостоятельно передвигаться, дезорганизуют жизнь всей семьи, поскольку нуждаются в постоянном надзоре и уходе, тем самым, отвлекая на себя значительную часть населения, которая фактически тоже становится иждивенцами общества.

Особое внимание следует обратить на детскую популяцию. Результаты комплексного обследования детей показали, что к окончанию школы только 10 % из них могут быть признаны абсолютно здоровыми. Более чем у 47 % детей в раннем возрасте обнаруживаются расстройства высших психических функций (ВПФ) различной тяжести. Эти расстройства входят по Международной квалификации болезней (МКБ10) в группу нервно-психических нарушений: умственная отсталость; расстройства психологического (психического) развития; задержка общего и речевого развития; алалия; афазия,

дизартрия; заикание; нарушение памяти, внимания, и девиантные формы поведения и др.

Крайне тяжелыми расстройствами являются афазия и дизартрия в результате перенесенных в детском возрасте черепно-мозговой травмы и инсульта. У детей с выраженными нарушениями речи и других ВПФ затруднен процесс восприятия знаний и обучения в школе. В основе такого рода неуспеваемости лежит несформированность когнитивных функций (внимания, памяти, гнозиса, праксиса), которая требует особых программ лечения и коррекции.

Потери от одного больного, получившего инвалидность по инсульту и черепно-мозговой травме, составляют вместе с пособием по утрате трудоспособности и отрывом родственников по уходу 1 247 000 рублей в год. Экономический ущерб, обусловленный утратой трудоспособности, инвалидностью, отрывом членов семьи от работы на время болезни родственника, только за один год составляет порядка 50 млрд рублей. Осуществление комплексных нейрореабилитационных мероприятий на разных этапах заболевания дает возможность сэкономить для государства, по самым скромным подсчетам, около 25% от суммы затрат, что в целом составит 12,5 млрд рублей в течение года (следует принять во внимание факт, что количество нейротравм и инсультов, скорее всего, будет значительно возрастать)

**Нейрореабилитация** — сложный патогенетически обоснованный процесс междисциплинарного комплексного лечения и проведения восстановительных мероприятий с обязательным применением методов медицинского, медико-психологического, медико-педагогического и медико-социального воздействия, значение и интенсивность которых меняются на разных этапах заболевания.

Нейрореабилитация больных с последствиями инсульта и черепно-мозговой травмы отличается от реабилитации в кардиологии, хирургии, травматологии,

при нейродегенеративных и др. заболеваниях (болезнь Альцгеймера, БАС, рассеянный склероз), которые требуют лишь поддерживающих реабилитационных мероприятий.

Нейрореабилитация XXI века — область нейропсихиатрии, ведущими разделами которой являются:

- неврология;
- психиатрия;
- нейрохирургия;
- нейрофизиология;
- нейропсихология;
- нейродефектология.

Необходимо создание такой системы нейрореабилитации, когда помощь оказывается разным по патогенезу заболевания группам больных, но с практически одинаковыми последствиями, например при цереброваскулярной и нейрохирургической патологии, т.е. неврологических и нейрохирургических пациентов, тем более если учесть интенсивное развитие в последние годы нейрососудистой хирургии. Это требует концентрации интеллектуального потенциала специалистов, привлекаемых к реабилитационному процессу. Остро стоит вопрос о выделении особой специальности — нейрореабилитолога.

Начиная с 1968 г. нами осуществляется работа по организации специализированной нейрореабилитационной помощи в различных лечебно-профилактических учреждениях (ЛПУ) г. Москвы. Специализированная помощь больным оказывается в неврологических и нейрохирургических стационарах, территориальных поликлиниках, психоневрологических диспансерах и др. В результате анализа практической деятельности разработана концепция и система организации нейрореабилитации больных с последствиями инсульта, черепно-мозговой травмы и других заболеваний ЦНС на разных этапах заболевания.

**Практика показывает, что наибольшая эффективность нейрореабилитации больных с тяжелыми последствиями инсульта и черепно-мозговой травмы может быть обеспечена лишь при следующих условиях:**

- **максимально раннее начало реабилитационных мероприятий;**
- **непрерывность;**
- **интенсивность;**
- **длительность;**
- **комплексность реабилитационного процесса на разных этапах восстановительного лечения;**
- **клиническая и нейропсихологическая диагностика;**
- **систематический контроль за соматическим, неврологическим, психическим и психологическим состоянием больного;**
- **прогноз целесообразности применения тех или иных форм реабилитации;**
- **решение социально-психологических, социально-бытовых и трудовых проблем;**
- **включение в реабилитационный процесс членов семьи на всех этапах заболевания;**
- **решение проблем поддержки.**

**Разработанная концепция и система организации нейрореабилитации больных с последствиями инсульта, черепно-мозговой травмы и других заболеваний ЦНС обеспечивает:**

- **комплексную высокотехнологичную междисциплинарную помощь лечебного и нейрореабилитационного процесса на разных этапах заболевания в неврологических и нейрохирургических отделениях, палатах ранней нейрореабилитации, реабилитационных отделениях многопрофильных городских больниц, стационаре на дому, специализированном суточном стационаре, дневном стационаре, кабинетах территориальных поликлиник или восстановительного лечения, психоневрологических и врачебно-физкультурных диспансерах;**

- длительное наблюдение больного специалистами — до и после установления инвалидности;
- лечение и нейрореабилитацию больных с очаговыми поражениями головного мозга в результате полученных ранений во время военных действий, терактов, катастроф, насилия, а также больных с другой этиологией с нарушением когнитивных функций (гипоксии, нейроинфекции и др);
- базируется на применении дифференцированных медицинских и нейропсихологических методов работы соответственно этапу заболевания в рамках единой программы.

В настоящее время специализированная помощь больным оказывается в 82 ЛПУ города (118 кабинетах). Во главе этой службы стоит Центр патологии речи и нейрореабилитации, который является клинической базой научно-организационного Центра Минздравсоцразвития РФ и Отделения патологии речи и нейрореабилитации Московского НИИ психиатрии, осуществляющий научно-практическое, методическое и организационное руководство.

Динамика оказания помощи больным с афазией и дизартрией в ЛПУ г. Москвы с 1987 по 2008 гг.







**В результате многолетней совместной работы Отдела патологии речи и нейрореабилитации Московского НИИ психиатрии Минздравсоцразвития и Центра патологии речи и нейрореабилитации, который является клинической базой института, в Москве организована специализированная помощь крайне тяжелым больным с последствиями поражений головного мозга. Сформирован коллектив высококвалифицированных сотрудников (врачей, психологов,**

**логопедов и др), способных плодотворно работать в междисциплинарной области, требующей особых научных знаний, на разных этапах заболевания.**

**Создано медицинское учреждение международного класса нового типа, оснащенное высокотехнологичным диагностическим и лечебно-реабилитационным оборудованием. Организованы центр телемедицины и специализированные отделения, в которых применяются современные методы, разработанные в нейропсихологии, космической медицине и других областях, обеспечивающие эффективность нейрореабилитационного процесса при сопутствующих заболеваниях.**

**В настоящее время в Центре патологии речи и нейрореабилитации в 35 отделениях функционируют диагностический и амбулаторно-поликлинический комплексы, стационарные отделения для детей и взрослых, дневные стационары для детей и взрослых, стационар на дому и целый ряд других подразделений.**

*Главный врач Центра Ю.А. Фукалов*



Центр исследования и реабилитации  
Неврологического Центра патологии речи  
и нейрореабилитации

**АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС**

Отделение  
фониатрии

**СТАЦИОНАРНЫЙ КОМПЛЕКС**

- Отделения для взрослых
- Отделение для детей

Отделения  
для больных  
с нарушением  
общения  
и коммуникации

**ДНЕВНОЙ СТАЦИОНАР**

**СТАЦИОНАР НА ДОМУ**

**Отделения  
диагностики**

- лучевой;
- функциональной;
- ультразвуковой;
- лаборатории (клиническая, биохимическая, медико-генетическая)

**Организа-  
ционно-методи-  
ческий отдел**

**Отдел информа-  
ционных  
технологий  
и управления**

**Отдел клинической психологии**

- Отделение нейропсихологической диагностики и программирования нейрореабилитации
- Отделение нейро-патопсихологии детского возраста
- Отделение нейропсихологической диагностики и психотерапии коммуникативных расстройств
- Отделение исследований восприятия
- Отделение исследований памяти
- Отделение оптодиагностики и терапии
- Отделение нейролингвистики
- Отделение социальной адаптации и психотерапии
- Отделение патопсихологии

**Специали-  
зированные  
отделения**

- нейромоторной реабилитации;
- компьютерных методов восстановления ВПФ;
- оптотерапии;
- физио- и рефлексотерапии;
- кардиореабилитация;
- реабилитация больных с легочными заболеваниями;
- эрготерапия

**Центр  
телемедицины**

## Амбулаторно-поликлинический комплекс

Диагностический этап нейрореабилитации — одно из важнейших звеньев, которое призвано определить тяжесть поражения и прогноз восстановления утраченных функций.

В отделении осуществляется:

- амбулаторное обследование и консультирование больных, направленных в ЦПРИН;
- определение формы и степени выраженности речевых расстройств;
- оценка психического, неврологического и соматического состояния больных с целью определения показаний и противопоказаний для лечения в Центре;
- подготовка медицинской документации больных, обследованных специалистами отделения, для отборочной комиссии.

Консультации и обследования проводят специалисты: невролог, психиатр, терапевт, ЛОР-врач, окулист, дерматолог, стоматолог, нейропсихолог, дефектолог, при необходимости проводятся дополнительные функциональные исследования.

### *Показания к направлению в Центр:*

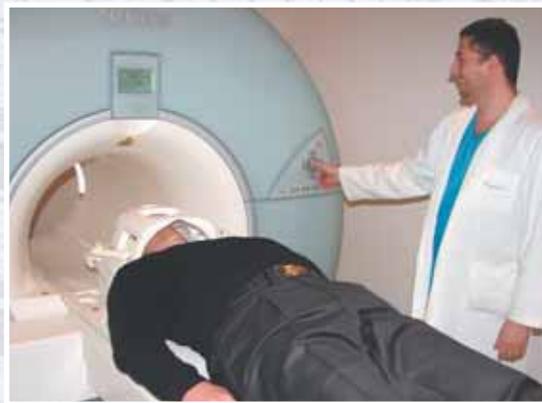
- расстройства речи и других высших психических функций, а также нарушения опорно-двигательного аппарата, возникшие в результате очаговых поражений головного мозга — инсульта, черепно-мозговой травмы, онкологических, инфекционных, токсических и иных заболеваний;
- нарушения общения и речевой коммуникации (логоневроз).



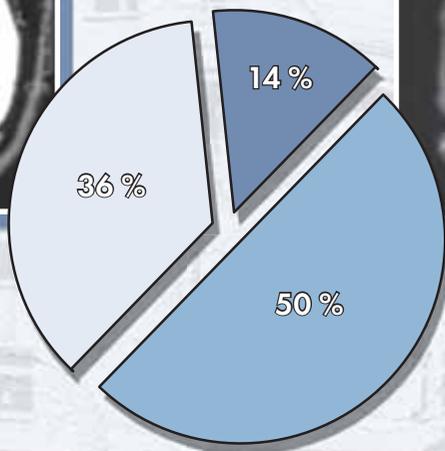
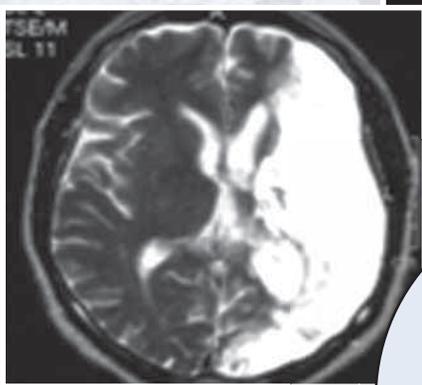
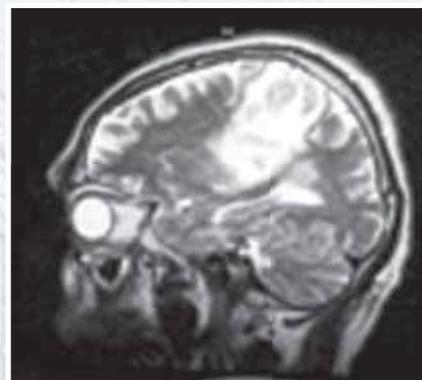
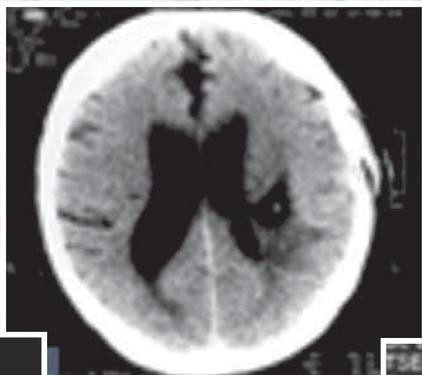
## Функциональная диагностика

В Программе комплексного обследования в процессе нейрореабилитации используются следующие нейрофизиологические методы:

- МРТ (магнитно-резонансная томография), функциональная МРТ со стимульными методиками;
- элетроэнцефалография (ЭЭГ) с визуальной и компьютерной обработкой (ЭЭГ-картирование спектров), 128-канальная ЭЭГ с возможностью совмещения с МРТ-данными; синхронная регистрация ЭЭГ непосредственно в камере МРТ;
- ультразвуковая доплерография, дуплексное и триплексное сканирование сосудов;
- УЗИ внутренних органов и сердца на аппаратуре экспертного класса;
- диагностическая и частотная (лечебная) транскраниальная магнитная стимуляция (ТКМС);
- вызванные потенциалы (ВП);
- постоянные потенциалы головного мозга;
- исследования кардиоваскулярного профиля (ЭКГ, РЭГ, мониторинг ЭКГ, АД велоэргометрия), бульбарная конъюнктивоскопия, оценка функционального состояния (по R-R интервалам) и др.



# Данные МРТ (ЕО)

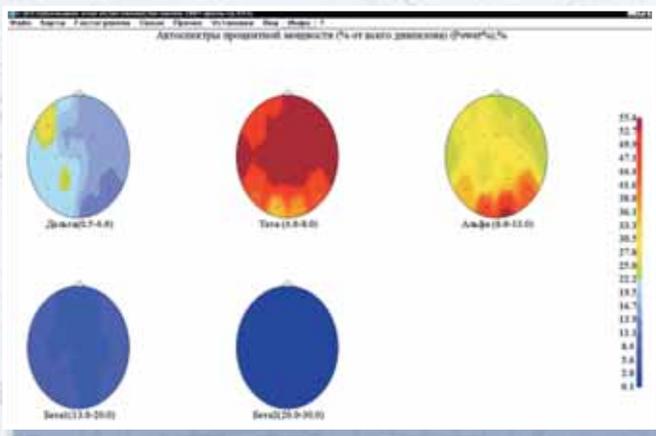
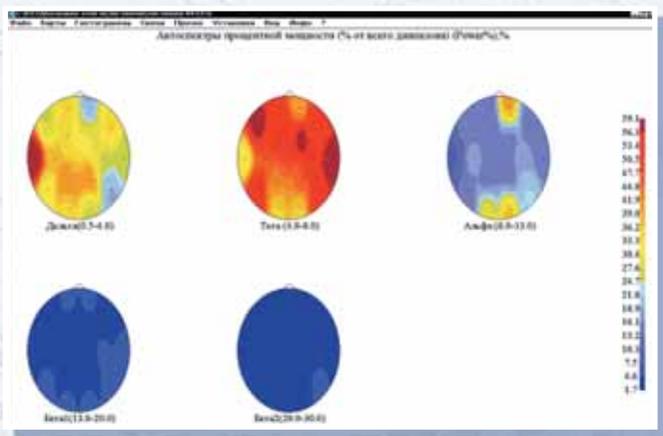
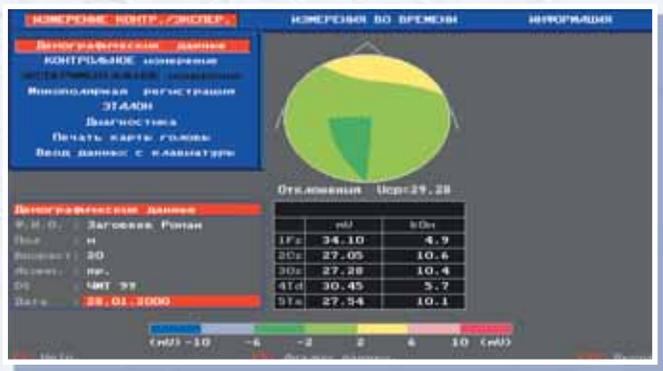


■ Средний очаг (3–6 см)

□ Большой очаг (> 6 см)

■ Малый очаг (3 см)

# Абсолютно 0., ЧМД, 19 000



# Направление работы

Отделение участвует в комплексной программе восстановительного лечения больных с последствиями инсульта и черепно-мозговой травмы. Основной задачей является максимальное восстановление нарушенных функций и выработка заместительных-компенсаторных механизмов, определяющих в дальнейшем степень социально-трудовой и бытовой адаптации пациентов.

В отделении проводятся групповые и индивидуальные занятия; практикуются занятия с одним больным два раза в день. Проводятся занятия с родственниками больных по обучению лечебной гимнастики, которая должна выполняться в домашних условиях.

В комплексе реабилитационных мероприятий используется метод динамической проприокоррекции лечебным костюмом «Регент», и лечение пациентов с атаксией по методике «Баланс».

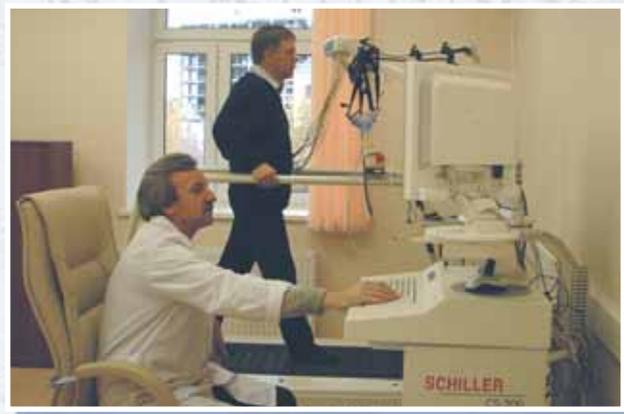




**Отделение оснащено современными высокоэффективными тренажерами.**

**При отсутствии противопоказаний больным проводятся курсы ручного классического массажа и мануальной терапии.**

**В программе комплексной реабилитации предусмотрена система кардиореабилитации.**



## Логопедия

Одно из ведущих мест в программе нейрореабилитации занимает лого-терапия, которая представлена индивидуальными и групповыми занятиями с учетом специфики и тяжести дефекта. Основным критерием при формировании групп служит степень выраженности расстройств высших психических функций. В процессе логопедических занятий проводится восстановительное обучение, направленное на растормаживание устной речи с использованием методики невербальной коммуникации, устранение нарушений развернутой фразовой речи, восстановление произносительной стороны речи и др.

Внедрены в практику специально разработанные компьютерные программы, позволяющие повысить общую эффективность восстановительного обучения.

Основные цели программы: визуализация вербальных и невербальных средств обучения; обеспечение возможности манипулирования изображениями и текстами.





**Настоящая программа позволяет:**

- **подобрать наиболее адекватные задания для конкретного больного с учетом его нейропсихологического статуса, степени выраженности речевых расстройств и уровня владения языком в преморбидном опыте;**
- **дает возможность больному самостоятельно выполнить упражнения в максимально большом объеме;**
- **компьютерная программа способствует выработке невербально-вербальных ассоциаций.**



## Упражнения

Восстановление речи и других высших психических функций и освоения окружающего жизненного пространства осуществляется в процессе предметно-практической деятельности на занятиях в специализированном кабинете трудотерапии.



## Областная клиническая психологическая служба

Предназначение отделения — лечебно-диагностическая и психолого-педагогическая помощь подросткам и взрослым с нарушениями речи и коммуникативными расстройствами, включая заикание, заикоподобные нарушения, логофобию и др.

В отделении проводится комплекс медико-психолого-педагогических мероприятий — медикаментозное лечение, групповые и индивидуальные занятия с психологами, психотерапевтами, логопедами. Кроме того, используются возможности музыкотерапии, физиотерапии, иглорефлексотерапии, водолечения.



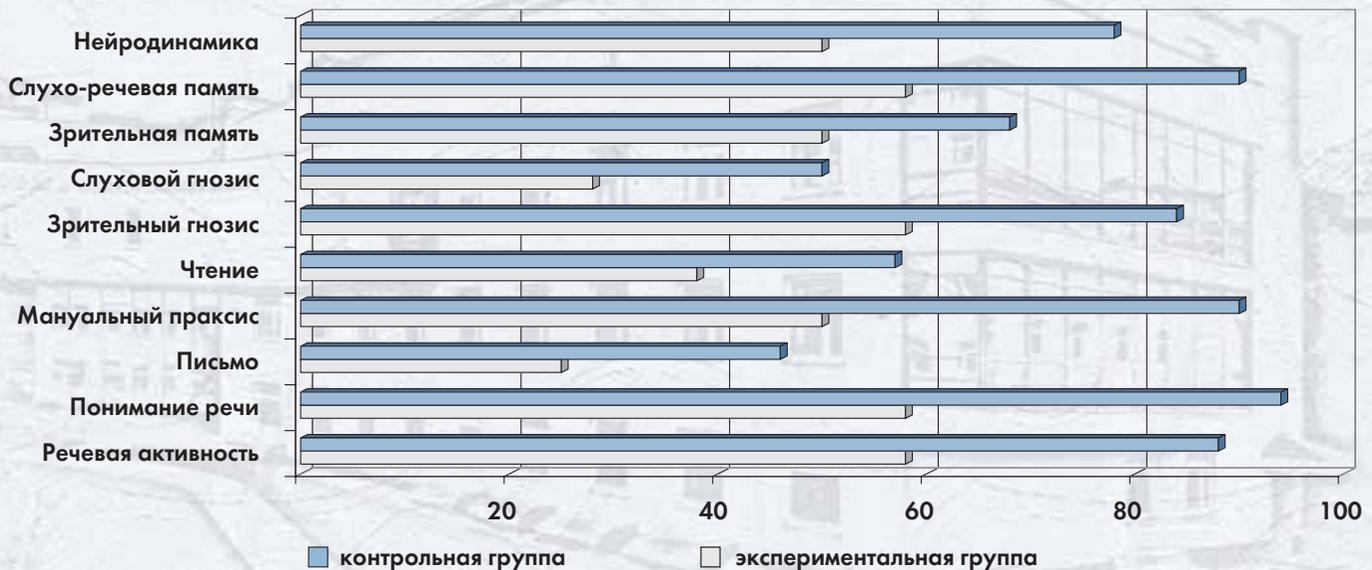


Графическое представление результатов иллюстрирует положительную динамику состояния психических функций больного.



- Осуществление прогностической оценки нейрореабилитации с использованием высокодифференцированных шкал оценки состояния высших психических функций, соотносимых с данными невролога, врача функциональной диагностики, логопеда, врача ЛФК. Комплексная оценка результатов нейрореабилитации.
- Подбор и обучение пациента и членов его семьи новым когнитивно-поведенческим стратегиям преодоления последствий болезни.

Àèí àí èèà àí ññàí î àèáí èü Ã Ī Ō ó î àòèáí òí à î ñí î áí î é (30÷âè.)  
 è èí î òòí èüí î é (10 ÷âè.) àðòí î ù (% áí èüí ùò ñí òòí èèèì óéó÷øáí èáì )



- **Обучение больного способам восстановления и компенсации когнитивного дефицита, социально-поведенческий тренинг.**
- **Восстановление интегративных, познавательных и поведенческих навыков в максимально приближенных к реальной жизни условиях.**



**В структуре отдела клинической психологии созданы подразделения, реализующие новые перспективные направления развития нейрореабилитации.**

- ***отделение психотерапии и социальной адаптации* обеспечивает психологическое исследование и оценку изменений внутрисемейных отношений с целью выявления наиболее значимых проблем пациента и его семьи в сфере социальных контактов и интеграции в общество;**
- ***отделение исследований памяти* осуществляет диагностику и дает количественную оценку нейропсихологических синдромов нарушения памяти у детей и взрослых при органических поражениях мозга разного генеза;**
- ***отделение оптотерапии* проводит испытательные тесты на определение степени ограничения полей зрения, осуществляет применение периметрических методов оценки полей зрения, обеспечивает контроль способности зрительного восприятия в условиях отсутствия фиксации и коррекцию выпадения полей зрения;**
- ***отделение нейролингвистики* осуществляет междисциплинарное (психологическое, лингвистическое, нейрофизиологическое) исследование механизмов и уровней порождения речи, психологических и мозговых основ речи.**

## Фониа́трия и Фони́педиа́трия

Отделение принимает на лечение пациентов с нарушениями голоса различного генеза:

- парезы и параличи гортани после операций и травматических поражений, а также после инсультов;
- назализация голоса после операций на верхней челюсти;
- осиплость, слабость голоса после острых и хронических ларингитов;
- функциональные нарушения после нервных стрессов;
- возрастные и эндокринные изменения голоса;
- восстановление звучной речи после удаления гортани.

Отделение оснащено современной лечебно-диагностической аппаратурой (фиброскопы, стробоскопы, аудиометр, УЗД-коагулятор и др.).

Пациенты получают комплексную терапию — медикаментозное лечение, индивидуальные фонопедические занятия, психотерапию, физиотерапию и др. Лечение проводится амбулаторно.



# Областная служба помощи детям с нарушениями речи

Детская служба Центра патологии речи и нейрореабилитации предназначена для оказания комплексной нейрореабилитационной помощи детям и подросткам в возрасте от 2 до 15 лет с тяжелыми расстройствами речи, включая заикание, системное нарушение развития речи, дисграфию и дислексию, а также дизартрию, афазию и другие нарушения высших психических функций, возникших вследствие инсульта, черепно-мозговой травмы, нейроинфекции.





**В состав детской службы входят:**

➤ **амбулаторные отделения:**

- консультативно-диагностическое;
- амбулаторно — консультативное;
- амбулаторно — поликлиническое;

➤ **стационарные отделения:**

- стационарное детское отделение на 25 коек (суточный стационар);
- дневной стационар для детей с заиканием с группами поддерживающей терапии.

При обращении в ЦПР и Н ребенок проходит комплексное обследование специалистами (невролог, психиатр, педиатр, нейропсихолог, логопед, психо-



лог, нейрофизиолог), по показаниям, проводится специальное обследование (ЭЭГ, ЭЭГ-картирование, ЭНМГ, УЗДГ, ТКДГ, дуплексное, клиническое лабораторное, иммунологическое, гормональное и генетическое обследование).

По результатам обследования составляется индивидуальная программа комплексной нейрореабилитации, которая может проводиться по амбулаторной или стационарной программе с использованием новейших авторских методик.

**Нейрореабилитация включает:**

- курсовую медикаментозную терапию;
- логопедическую коррекцию в групповой и индивидуальной формах;
- психологическую коррекцию в групповой или индивидуальной формах;
- комплекс релаксационных методик (аутотренинг, сенсорная релаксация, музыкотерапия и др.);
- водные процедуры — лечебные ванны и кинезиотерапия в бассейне;
- курсовой массаж, ЛФК;
- применение специальных статико-гравитационных костюмов;
- компьютерные методики биологической обратной связи;
- информационно-обучающие программы для родителей.



Оказание помощи осуществляется высококвалифицированными специалистами, кандидатами и докторами наук.

# Институт повышения квалификации и переподготовки кадров для специалистов, работающих в области нейрореабилитации

На базе ЦПРН организован Институт повышения квалификации и переподготовки кадров для специалистов, работающих в области нейрореабилитации. Подготовлено более 3000 специалистов для разных регионов России.

Ректор института — академик РАО, профессор, доктор психологических наук В.М. Шкловский.



