

**Г.Н. Пономаренко**

# **МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ**

---

**УЧЕБНИК**

Министерство образования и науки РФ

Рекомендовано ГБОУ ВПО «Первый Московский  
государственный медицинский университет  
имени И.М. Сеченова» в качестве учебника для студентов  
учреждений высшего профессионального образования,  
обучающихся по специальностям 060101 «Лечебное дело» и  
060103 «Педиатрия» по дисциплине «Медицинская реабилитация»

Регистрационный номер рецензии 094 от 20 марта 2014 года  
ФГАУ «Федеральный институт развития образования»



**Москва**  
ИЗДАТЕЛЬСКАЯ ГРУППА  
**«ГЭОТАР-Медиа»**  
2014

## ОСНОВЫ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

### 1.1. ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ

Медицинская реабилитация — система мероприятий, направленных на максимально полное восстановление или компенсацию функций организма, утраченных в результате болезни или травмы. Медицинская реабилитация является составной частью реабилитации (от позднелат. *rehabilitatio* — восстановление) — активного процесса, целью которого является достижение полного восстановления функций, нарушенных вследствие заболевания или травмы, либо (если это невозможно) оптимальное использование физического, психического и социального потенциала инвалида, его наиболее адекватная интеграция в общество (ВОЗ, 1980).

Медицинская реабилитация взаимосвязана с другими аспектами реабилитации, направленными на восстановление человека как личности (медико-психологическая реабилитация), восстановление и компенсацию нарушенных когнитивных функций (когнитивно-поведенческая реабилитация), возобновление трудовой деятельности в том или ином объеме, достижение социальной и экономической независимости, интеграцию в общество (медико-социальная реабилитация). Медицинская реабилитация занимает среди них особое положение, так как создает основу для всех других элементов системы реабилитации, которую осуществляют специальные службы и подразделения, входящие в состав различных ведомств.

Все виды реабилитации инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья объединяют понятием «физическая реабилитация». Ее основу составляет восстановление нарушенных или временно утраченных функций организма человека, способностей к общественной и профессиональной деятельности с использованием средств и методов адаптивной физической культуры и адаптивного спорта, которые на-

правлены на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности, вызванных нарушением здоровья<sup>1</sup>.

Цель реабилитации — восстановление человека как личности и его социальная интеграция в общество. Цель медицинской реабилитации — максимальное восстановление (или компенсация) последствий патологического процесса (болезни, повреждения, увечья).

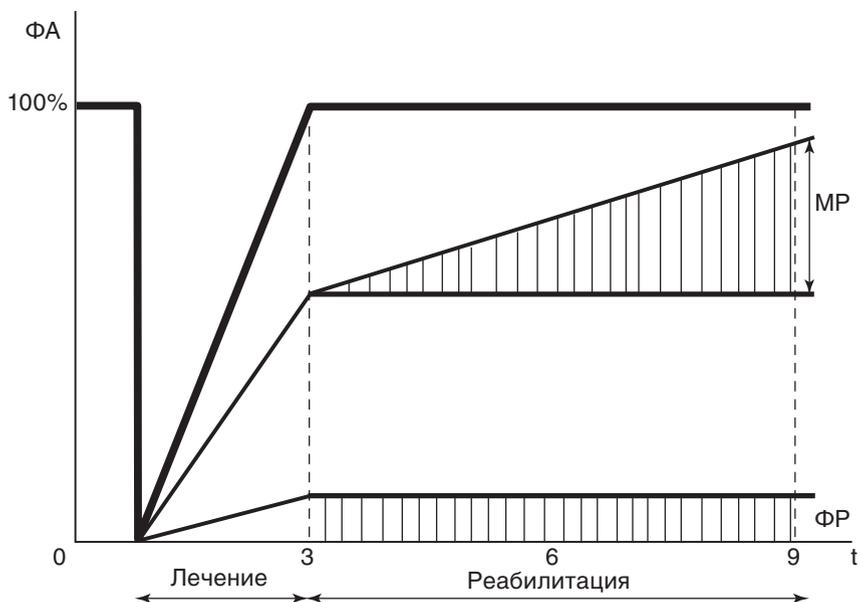
Основные задачи медицинской реабилитации:

- восстановление функций поврежденных тканей, органов, систем и организма в целом;
- коррекция высшей нервной деятельности пациентов и формирование адекватного отношения к заболеванию, работе, окружающему миру, правильной самооценки;
- восстановление резервов адаптации организма и систем его жизнеобеспечения.

Медицинская реабилитация тесно связана с лечением пациентов, но не тождественна ему (рис. 1.1). Кардинальным признаком любого заболевания является наличие причины (этиологического фактора) и (или) сопутствующих факторов, механизма развития (патогенеза), манифестирующего комплексом признаков (синдромов), определяющих течение и исход болезни. ***Система медицинских мероприятий, направленных на устранение причины болезни и механизмов ее развития, называется лечением и составляет предмет специализированной медицинской помощи.*** Вместе с тем ликвидация причины и купирование основных механизмов развития болезни не всегда приводят к устранению или полной компенсации повреждения, восстановлению функциональных систем организма, психосоматических функций и механизмов эффективного поддержания гомеостаза. При этом, несмотря на достигнутое улучшение клинического состояния пациентов, качество жизни и интегральные показатели их работоспособности зачастую существенно не возрастают, что уменьшает итоговую эффективность проводимых медицинских мероприятий.

Указанные причины определяют необходимость дальнейшего максимального устранения последствий заболеваний или травм, восстановления функций пораженного органа (системы), уменьшения поведенческих и соматических факторов риска, сохранения и увеличения продолжительности жизни больного, улучшения качества его жизни, что является целью и содержанием медицинской реабилитации. Это

<sup>1</sup> Федеральный закон № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации», 2007 г.

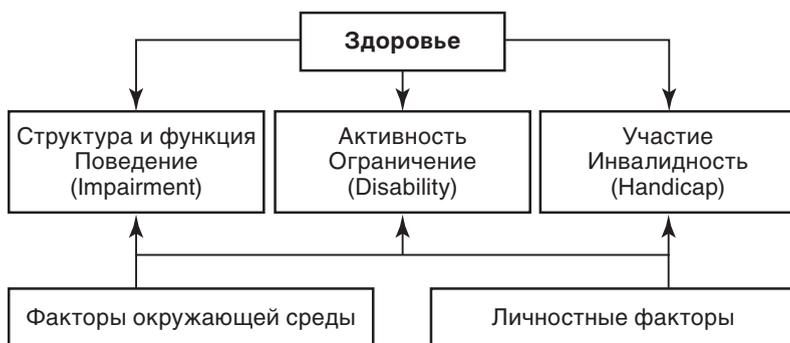


**Рис. 1.1.** Взаимосвязь лечения и медицинской реабилитации. ФА — функциональная активность; МР — медицинская реабилитация; ФР — физическая реабилитация

достигается путем повышения физической работоспособности и функционального класса заболевания, прекращением или уменьшением количества обострений, уменьшением базисной медикаментозной терапии, восстановлением психологического статуса, предупреждением возможной инвалидизации.

Показанием к назначению реабилитации пациенту является не болезнь, а ее последствия. При этом потребность в медицинской реабилитации существует тогда, когда имеется принципиальная возможность устранения или минимизации последствий. Разделение дефиниций лечения (специализированной медицинской помощи) и медицинской реабилитации в федеральной структуре организации здравоохранения осуществлено в Федеральном законе от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации». Различны и основные средства лечения (хирургические вмешательства, медикаментозная терапия, лечебные физические факторы) и реабилитации (физические упражнения, психотерапия, эрготерапия и др.).

Теоретической основой медицинской реабилитации является трехмерная концепция нарушений здоровья — Международная классификация функционирования, ограничения деятельности и здоровья (МКФ; *International Classification of Functioning — ICF, 2001*). Эта классификация основана на положении о том, что не болезнь создает ограничения жизнедеятельности, а окружающие условия социальной среды (рис. 1.2). В МКФ определены три уровня медико-биологических и психосоциальных последствий болезни (травмы) и рассмотрено состояние человека с позиций трех составляющих здоровья: нарушения структуры и функций организма (В — Body), активности организма (А — Activity) и социального участия пациента (Р — Participation).



**Рис. 1.2.** Модель международной классификации функционирования

Нарушения структуры и функций организма характеризуют любую аномалию развития или нарушение морфологической целостности структур с последующим расстройством или потерей физиологических функций.

Активность организма характеризует потерю или ограничение возможности полноценно осуществлять повседневную деятельность, которые возникают в результате повреждения, в пределах, считающихся нормальными для человеческого общества. Ограничение активности может варьировать от легкого до тяжелого, качественного или количественного отклонения в выполнении активности, как по форме, так и по величине в сравнении с людьми без изменения здоровья.

Социальное участие пациента характеризует нарушения жизнедеятельности, возникающие в результате повреждения, ограничивающие

выполнение социальной роли, которая является нормальной для данного индивидуума (социальная недостаточность).

В МКФ содержится также перечень факторов внешней среды и личности пациента, которые тесно связаны со всеми уровнями здоровья (см. рис. 1.2). Данная модель позволяет оценить не только и не столько последствия заболевания, сколько степень медико-социальной дезадаптации (или ее отсутствие) индивидуума в обществе и окружающей среде.

### 1.1.1. Научные основы

Медицинская реабилитация как организационно-методическая концепция базируется на достижениях наук, изучающих закономерности действия различных факторов и средств, стимулирующих процессы саногенеза у больных с последствиями заболеваний, операций и травм, — лечебных физических факторов, физических упражнений и других методов. Они являются предметом изучения таких наук, как физиотерапия, лечебная физическая культура, мануальная терапия, рефлексотерапия, медицинская психология, нутрициология и др. Большинство входящих в реабилитационные технологии средств используют не только для медицинской реабилитации, но и для оказания специализированной медицинской помощи, а также санаторно-курортной помощи, оздоровления и спортивной медицины (рис. 1.3). Медицинская реабилитация является одной из областей их использования и зачастую является их связующим и конечным звеном.

Основные направления научных исследований медицинской реабилитации включают:

- изучение механизмов лечебного действия различных средств медицинской реабилитации;
- разработка и научное обоснование инновационных реабилитационных технологий;
- разработка организационных основ помощи по медицинской реабилитации;
- разработка современной методологии оценки эффективности реабилитационных технологий.

Процесс реабилитации подразумевает последовательное формирование трех взаимосвязанных процессов — реконвалесценции, адаптации и ресоциализации.