



Tratamentul de recuperare în afecțiunile neurologice la pacientul vârstnic –AVC, neuropatii, boala Parkinson

S.L. Dr. Duse Adina

UMF ”Victor Babes” Timisoara

Disciplina Medicina Fizica si Balneologie

AVC

- Sindrom clinic
 - Debutul brusc al semnelor neurologice focale
 - Durata mai mare de 24h
 - Poate fi atribuit unei cauze vasculare
- Afecțiune comună, dar severă, cu importante implicații asupra individului, familiei și societății
- Una din principalele cauze de morbiditate și mortalitate pe plan mondial
 - A doua cauza de deces după bolile coronariene
- Cea mai importantă cauză de morbiditate și dizabilitate pe termen lung în Europa
- Incidenta crește cu vârsta
 - Dublarea deceselor prin stroke în 2030
- La vârstnici
 - Cea mai frecventă cauză de epilepsie, a doua cauză de apariție a dementiei și o cauză frecventă de depresie

Ghidul EFNS de Diagnostic și Tratament pentru bolile cerebro-vasculare 2008

Etiopatogenie- AVC ischemic

Ateroscleroza

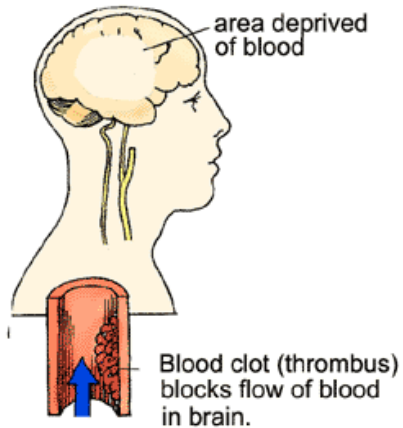
- Cea mai raspandita tulburare, conducand la deces si morbiditati grave, inclusiv AVC
- Leziunea patologica de baza este placa de aterom
 - Cele mai afectate sunt aorta, art coronare, art carotide la bifurcatie, art bazilare
 - Un rol important in formarea placii de aterom
 - procesul inflamator

Mecanisme AVC ischemic

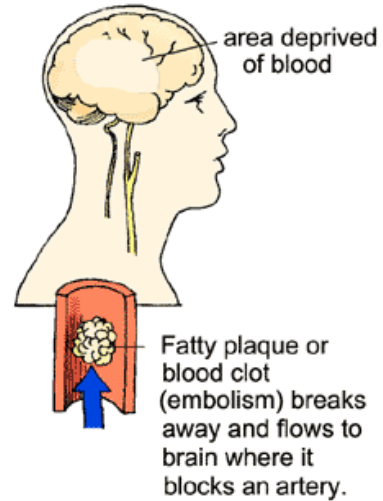
- Embolic
 - Punct de plecare leziunile ateromatoase ale sistemului arterial proximal cervical
 - Embolia cardiaca-necesita substrat anatomic lezional
 - Stenoze la nivelul vaselor intracraniene
- Hemodinamic
 - Scaderea temporara a presiunii de perfuzie
 - Perturbarea autoreglarii circulatiei cerebrale
 - Compresiunea extrinseca a unei artere cerebrale

Accidental vascular cerebral

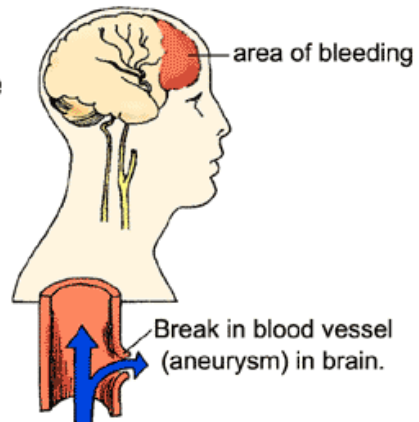
Thrombotic Stroke



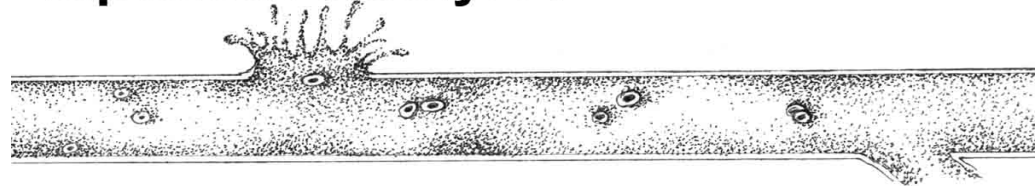
Embolic Stroke



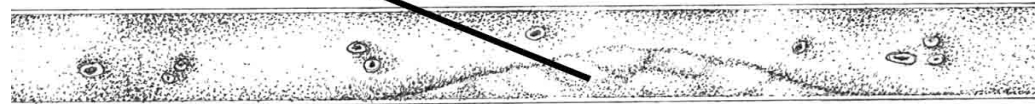
Cerebral Hemorrhage



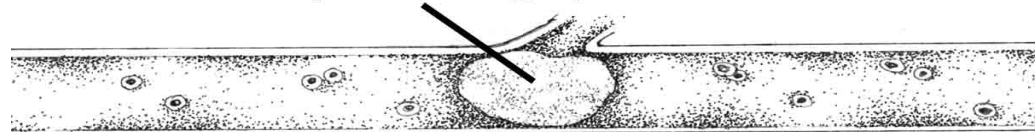
Ruptured Aneurysm



Thrombus

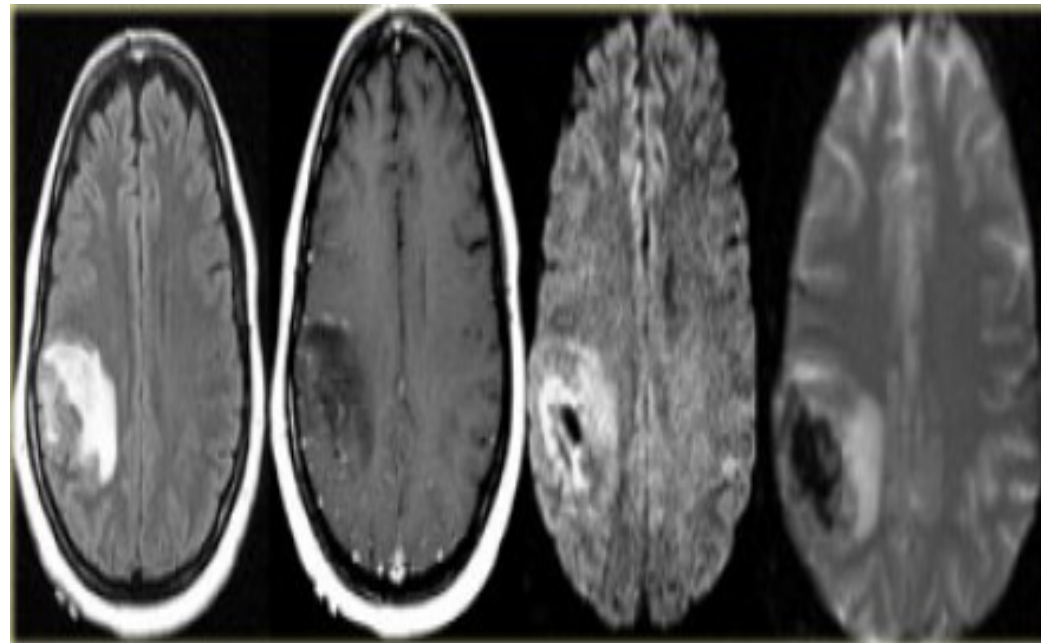


Embolism (blockage)



AVC HEMORAGIC

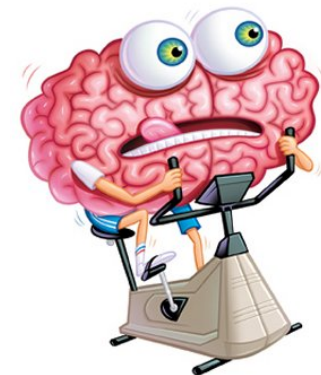
- Hemoragiile intraparenchimatoase
 - Rupturi vasculare
 - Eritrodiapedeza
- Hemoragiile meningiene
 - Ruptura sponatana
 - Aneurisme
 - Traumatisme



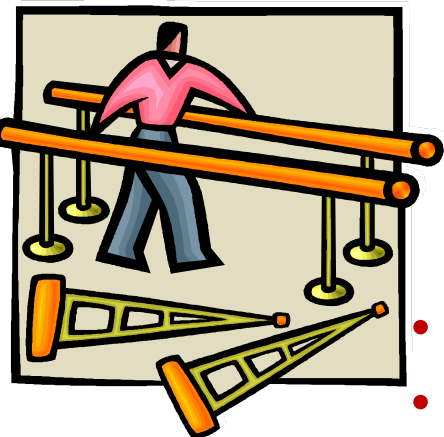
Pacienti varstnici post AVC- particularitati

- tabloul clinic – mai amplu
 - !! rapiditatea cu care se instalează blocajul articular, în special la nivelul articulațiilor mici
 - sdr confuzional manifest
 - stare dementțială
- ⇒ lipsă de cooperare } ⇒ ↓↓↓ posibilitatea de recuperare
- își acceptă / nu își acceptă handicapul
 - încearcă să își cruțe familia/ își terorizează familia (deficitul motor = mijloc de șantaj)
 - probleme medico-sociale
 - reîntoarcerea în mediul familial → amenajări, dispozitive
 - ↑ frecvența recidivelor, gravitate mai mare

Recuperarea post AVC



- **maximizarea funcționalității**
- **minimalizarea dizabilităților și handicapului**
- începerea recuperării funcționale cât mai precoce
- factori predictivi negativi:
 - leziuni cerebrale bilaterale
 - fenomene psihice
 - incontinență de urină/ fecale prelungite (>3-4 săptămâni)
 - paralizie flască prelungită (> 2 luni)
 - difazie severă
 - starea depresivă
 - boli asociate severe
 - durata lungă de la accident până la începerea recuperării – caracter susținut



- **Stadiu inițial / acut**

- ameliorarea funcțiilor vitale
- ↑conștientizării schemei corporale
- ameliorarea controlului asupra trunchiului și centurilor
- menținerea mobilității
- normalizarea tonusului
- ameliorarea abilității funcționale

- !! postura în pat
- mobilizări pasive (menținerea senzației kinestezice !!), mobilizare autopasivă
- mobilizare activă de partea sănătoasă
- tehnici de facilitare

- **reeducarea sensibilității**

- antrenarea sensibilității la presiune-durere
- refacerea sensibilității propriocepției și kinesteziei
- reeducarea sensibilității termice – la rece – la cald

- **Stadiu mediu – de spasticitate**

- promovarea activității antagoniștilor prin inhibarea musculaturii spastice (agoniști) și facilitarea musculaturii antagoniștilor
- promovarea unor scheme complexe de mișcare
- promovarea controlului musculaturii proximale în timpul unor activități de performanță crescută
- promovarea începutului controlului motor al articulațiilor intermediare



- transferuri – clinostatism – șezând în pat – șezând la marginea patului (se mențin până la 20-30 min) – progresiv în ortostatism
- recâștigarea balansului – trecerea greutății de pe partea sănătoasă pe cea paralizată și invers



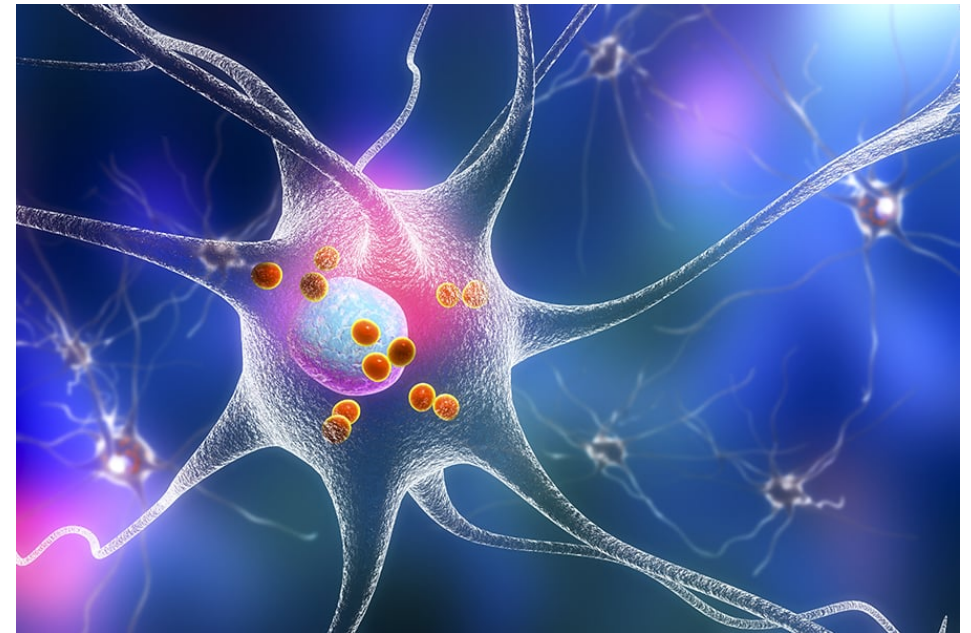
- când forța musculară la nivelul musculaturii mbr inf = 4/5 și pacientul își poate menține echilibrul \Rightarrow reeducarea mersului



Boala Parkinson

- **Obiectivele tratamentului de recuperare:**

- ameliorarea mobilității
- ameliorarea vitezei de mișcare
- ameliorarea coordonării mișcărilor
- ameliorarea respirației
- ameliorarea mimicii



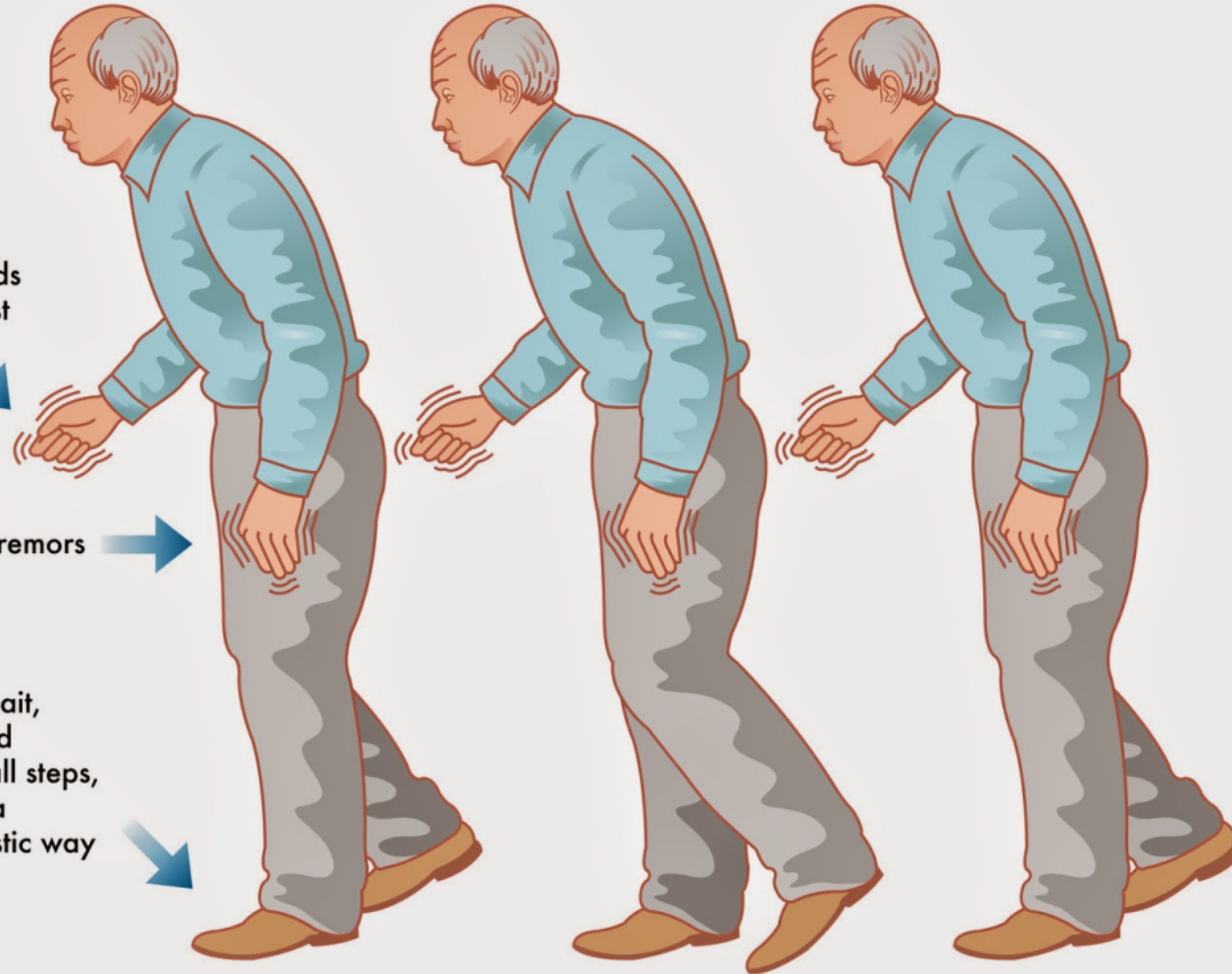
Tremor
of the hands
even at rest



Persistent tremors



Shuffling gait,
unbalanced
and in small steps,
curved in a
characteristic way





- **Ameliorarea mobilității**

- masaj decontracturant
- băi calde (36-37°C) – 15-20 min pt relaxare (!!preferă recele)
- rotații de cap și de trunchi – le poate efectua și la domiciliu, în fiecare dimineață – din șezând și ortostatism
- stretching - musculatura flexoare
- mobilizări active – pe toată amplitudinea – în fața oglinzii
 - inițial simetrice – apoi disimetrie de mișcare
- tehnici de facilitare neuro-proprioceptivă
- prevenirea/ corectarea posturilor vicioase – în fața oglinzii prin autocontrol permanent
- stimulare senzorială (strigăt, fluierat, bătut din palme)

- **Ameliorarea coordonării**

- asocierea rotației trunchiului cu pașii de mers sau cu mișcări ale brațelor în ritmuri variate
- exerciții cu mingea, bastoane concomitente cu mișcări ale membrelor
- mers cu pașiri variate
- !!! atenție la balansul membrelor superioare
- exerciții de aruncat la țintă – cu mingea, popice

- **Ameliorarea mimicii**

- mișcări izolate ale frunții, sprâncenelor, gurii – apoi de expresie (râs, plâns, mirare)

- **Ameliorarea respirației**

- deficit ventilator restrictiv
- exerciții de relaxare generală și locală toracică
- exerciții respiratorii toracale – abdominale – abdomino-toracică
- !!! respirația trebuie să fie ritmată pe comanda verbală