



МИНИСТЕРСТВО  
ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО  
ОБСЛУЖИВАНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ  
«КРАЕВОЙ КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР  
РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ  
«МЕДУНИЦА»  
(ГАУ СО КК «Краевой КЦРИ «Медуница»)

Ленина ул., д. 1а, ст-ца Передовая,  
Отрадненский район, Краснодарский край, 352275  
Тел./факс: (86144) 9-87-41  
soc\_otrad@mtsr.krasnodar.ru  
ИНН 2372022551, ОКПО 24876493

30 09 2024 № 211

от

### Отзыв

ГАУ СО КК «Краевой КЦРИ «Медуница», представляет Вашему вниманию отзыв о системе двигательной реабилитации мультисенсорная «Ревимоушен» (ReviMotion) и мультисенсорного тренажера реабилитации пациентов «ReviVR» (Ревайвер).

С 12 по 28 сентября 2024 г. в ГАУ СО КК «Краевом комплексном центре реабилитации инвалидов «Медуница» в комплексной программе реабилитации проходили занятия на тренажере «ReviMotion». На данном тренажере было обслужено 15 реабилитантов возрастная категория от 21 до 77 лет, имеющие инвалидность после перенесенного ОНМК, эндопротезирования коленных и тазобедренных суставов и заболевания ДЦП, срок инвалидности от 1,5 лет, со стойкими нарушениями двигательной функции различной тяжести. На мультисенсорном тренажере «ReviVR» проходили занятия только в 4х реабилитантов, в возрасте от 44 до 66 лет, с более стойкими нарушениями передвижения.

**На аппарате «ReviVR» были протестированы 4 получателя услуг (1 участник с ДЦП, 3 участника после инсульта)**

Участник 1. Мужчина 48 лет. Рост 180 см, вес 110 кг. Диагноз: Повторный ишемический инсульт от 18.06.2024г. Ранний восстановительный период. Легкая дизартрия. Левосторонний центральный прозопарез. Левосторонний умеренный гемипарез. (Первый инсульт от 02.2023 года). Гипертоническая

болезнь 3 стадия, риск 4. ХСН 0. ФК 1. Дисциркуляторная энцефалопатия 2 ст. Контрактура Дюпюитрена правой кисти.

Участник 2. Мужчина 44 года. Рост 180, вес 60. Диагноз: Последствие ишемического инсульта в правом каротидном бассейне от 04.2019 года. Состояние после оперативного лечения: тромбэкстракции 04.2019г. Краниопластика 2019г. Центральный левосторонний гемипарез. Гипертоническая болезнь 3 стадия, риск 4. ХСН 0. ФК 1. Лобная эпилепсия, медикаментозно контролируемая, длительный бесприступный период.

Участник 3. Мужчина 66 лет. Рост 160, вес 70. Диагноз: Последствие ишемического инсульта от 2022 года. Умеренный левосторонний гемипарез. Гипертоническая болезнь 3 ст, риск 4, ХСН1, ФК2. Полисегментарный остеохондроз, с умеренно выраженным мышечно-тоническим синдромом.

Участник 4. Мужчина 48 лет. Рост 160, вес 50. Диагноз: ДЦП. Спастическая диплегия. Полисегментарный остеохондроз, с умеренно выраженным мышечно-тоническим синдромом.

Данная группа участников видимых результатов, после проведенных тренировок не отмечает в следствие небольшого времени наблюдения.

На данном тренажере не предусмотрено вести персональную карту реабилитанта с данными его занятий и результатами. Оценка эффективности тренировок происходит субъективно, со слов самого клиента. Данные занятия подходят в большей степени для лиц с ограничением к передвижению (нетранспортабельные клиенты), так как он позволяет визуализировать процесс ходьбы для лежачих реабилитантов в первые дни после начала заболевания, а также в более поздние реабилитационные периоды. В период использования оборудования, лиц, передвигающихся на кресле-коляске, не было, поэтому полноценную оценку дать невозможно. Мы пришли к выводу, что тренажер «ReviVR», был бы более эффективен в ранние сроки заболевания, а также при курсе занятия от 15 ежедневно.

**На аппарате «ReviMotion» были протестированы 15 получателей услуг (7 участников с инсультом, 1 участник с ДЦП, 3 участника с опорно-двигательными нарушениями, 4 участника с дисциркуляторной энцефалопатией)**

Участник 1. Мужчина 48 лет. Рост 180 см, вес 110 кг. Диагноз: Повторный ишемический инсульт от 18.06.2024г. Ранний восстановительный период. Легкая дизартрия. Левосторонний центральный прозопарез. Левосторонний

умеренный гемипарез. (Первый инсульт от 02.2023 года). Гипертоническая болезнь 3 стадия, риск 4. ХСН 0. ФК 1. Дисциркуляторная энцефалопатия 2 ст. Контрактура Дюпюитрена правой кисти. Итог: Динамика показателей угла сгибания/разгибания в левом коленном суставе -1.6. 11 занятий.

Участник 2. Мужчина 44 года. Рост 180, вес 60. Диагноз: Последствие ишемического инсульта в правом каротидном бассейне от 04.2019 года. Состояние после оперативного лечения: тромбэкстракции 04.2019г. Краниопластика 2019г. Центральный левосторонний гемипарез. Гипертоническая болезнь 3 стадия, риск 4. ХСН 0. ФК 1. Лобная эпилепсия, медикаментозно контролируемая, длительный бесприступный период. Итог: Динамика показателей угла сгибания/разгибания в левом коленном суставе +67.26. 11 занятий.

Участник 3. Мужчина 66 лет. Рост 160, вес 70. Диагноз: Последствие ишемического инсульта от 2022 года. Умеренный левосторонний гемипарез. Гипертоническая болезнь 3 ст, риск 4, ХСН1 ФК2. Полисегментарный остеохондроз, с умеренно выраженным мышечно-тоническим синдромом. Динамика показателей угла сгибания/разгибания в левом коленном суставе -16.56. 11 занятий.

Участник 4. Мужчина 48 лет. Рост 160, вес 50. Диагноз: ДЦП. Спастическая диплегия. Полисегментарный остеохондроз, с умеренно выраженным мышечно-тоническим синдромом. Итог: Динамика показателей угла сгибания/разгибания в левом коленном суставе +5.50. Динамика показателей угла сгибания/разгибания в правом коленном суставе +14.65. 11 занятий.

Участник 5. Женщина 77 лет. Рост 160, вес 70. Диагноз: Последствия ишемического инсульта. Вестибуло-атактический синдром. Дисциркуляторная энцефалопатия 2 ст. Полисегментарный остеохондроз. Деформирующий остеоартроз крупных суставов. Гипертоническая болезнь 3 ст, риск 4, ХСН 1, ФК 2. Итог: Динамика показателей угла сгибания/разгибания в левом коленном суставе +53.26. 11 занятий.

Участник 6. Женщина 56 лет. Рост 160, вес 80. Диагноз: Состояние после ишемического инсульта в левом каротидном бассейне от 2020г. Атеротромботический патогенетический вариант. Выраженный спастический правосторонний гемипарез, грубая моторная афазия, когнитивно-мнестические нарушения. Итог: диагностика не выполнена, проведено 3 занятия.

Участник 7. Мужчина 54 года. Рост 177, вес 102. Диагноз: Состояние после ишемического инсульта в левом каротидном бассейне от 2022г. Правосторонний гемипарез. Умеренная дизартрия. Гипертоническая болезнь 3 ст, риск 4. ХСН 1, ФК 2. Мультифокальный атеросклероз. Перенесенная ТЭЛА сегментарных ветвей ЛЛА и ПЛА от 2022 г. Итог: Динамика показателей угла сгибания/разгибания в правом коленном суставе -24.20. 11 занятий.

Участник 8. Женщина 50 лет. Рост 157, вес 75. Диагноз: Правосторонний диспластический коксартроз 3ст (врожденный вывих правого бедра). Укорочение правой нижней конечности. Деформирующий остеоартроз коленных суставов. Дисциркуляторная энцефалопатия 2 ст, смешанного генеза. Итог: Динамика показателей угла сгибания/разгибания в левом коленном суставе +52.95. 11 занятий.

Участник 9. Мужчина 72 года. Рост 173, вес 96. Диагноз: Гипертоническая болезнь 2 ст, риск 4, ХСН 1, ФК 2. Сахарный диабет 2 типа, целевой уровень гликированного гемоглобина менее 7,5%. Дисциркуляторная энцефалопатия 2 ст, смешанного генеза. Итог: Динамика показателей угла сгибания/разгибания в правом коленном суставе +74.44. 11 занятий.

Участник 10. Женщина 79 лет. Рост 155, вес 70. Диагноз: Дисциркуляторная энцефалопатия 2 ст, смешанного генеза. Гипертоническая болезнь 3 ст, риск 4. ХСН 2А, ФК3. Полисегментарный остеохондроз. Итог: Динамика показателей угла сгибания/разгибания в левом коленном суставе +46.05. 11 занятий.

Участник 11. Женщина 58 лет. Рост 157, вес 84. Диагноз: Полисегментарный остеохондроз. Кифосколиоз грудопоясничного отделов. Состояние после оперативного лечения декомпрессивно-стабилизирующей операции по поводу стенозов С5-С7, L2-L5 2014,2015 год. Итог: Динамика показателей угла сгибания/разгибания в левом коленном суставе +49.24. 11 занятий.

Участник 12. Женщина 21 год. Рост 170, вес 80. Диагноз: Полисегментарный остеохондроз. Двусторонний диспластический коксартроз 3 ст. Состояние после ТЭП 2022,2023. Итог: Динамика показателей угла сгибания/разгибания в левом коленном суставе +33.42. 11 занятий.

Участник 13. Мужчина 70 лет. Рост 161, вес 60. Диагноз: Последствие ишемического атеротромботического инсульта в бассейне ЛСМА с формированием инфаркта мозга левой лобной области 2022 г. Дисциркуляторная энцефалопатия 2 ст, смешанного генеза. Легкая дизартрия.

Правосторонняя пирамидальная недостаточность. Вестибуло-атактический синдром. Гипертоническая болезнь 3 ст, риск 4, ХСН 1, ФК2. Фокальная эпилепсия, длительный бесприступный период. Итог: Динамика показателей угла отведения/приведения в правом плечевом суставе +150,7. Угол сгибания/разгибания в правом плечевом суставе -68.15. 11 занятий.

Участник 14. Мужчина 59 лет. Рост 180, вес 110. Диагноз: Гипертоническая болезнь 2 ст, риск 4, ХСН 1, ФК 2. Сахарный диабет 2 типа, целевой уровень гликированного гемоглобина менее 7,5%. Диабетическая полинейропатия. Дисциркуляторная энцефалопатия 2 ст, смешанного генеза. Итог: Динамика показателей угла сгибания/разгибания в правом коленном суставе +79.98. 6 занятий.

Участник 15. Женщина 75 лет. Рост 150, вес 51. Диагноз: Полисегментарный остеохондроз. Гипертоническая болезнь 2 ст, риск 4, ХСН 1, ФК 2. Дисциркуляторная энцефалопатия 2 ст, смешанного генеза. Вестибуло-атактический синдром. Итог: Динамика показателей угла сгибания/разгибания в правом коленном суставе +74.44. 11 занятий.

Как видно из результатов тренировок, в большинстве случаев занятия дали положительную динамику, отрицательные результаты могут быть связаны с настроением самого клиента на данные упражнения. Реабилитанты встретили данный тренажер с интересом, некоторым было сложно понять, как правильно выполнять упражнения, но данный момент решается регулярными занятиями и объяснением со стороны инструктора. При использовании тренажера возникают трудности у клиентов, которые не могут контролировать движение в конечности (поднять, согнуть) самостоятельно, необходима дополнительная помощь инструктора. У реабилитантов в процессе тренировок улучшалось психоэмоциональное состояние, повышалась мотивация к реабилитации.

При работе с «ReviVR» и «ReviMotion» у реабилитантов не было выявлено побочных явлений. Опыт работы с данным оборудованием считаем положительным.

Директор

 Л.В. Кравцова