



# Nordic Stroke 2017

19th Nordic Congress on Cerebrovascular Diseases

August 23-25, 2017

Aarhus, Denmark

No 23. līdz 25. augustam Dānijas pilsētā Orhūsā norisinājās 19. Ziemeļvalstu kongress par cerebrovaskulārām saslimšanām *Nordic Stroke 2017*. Kongresā piedalījās vairāk kā 300 delegātu no kopumā 20 pasaules valstīm, lielākoties pārstāvējot Skandināvijas un Baltijas valstis.

Kongresa ikgadējais mērķis ir pulcēt speciālistus no Baltijas un Skandināvijas valstīm, kas praktizē insulta ārstēšanas un rehabilitācijas jomā, lai dalītos ar savu jaunāko pētījumu datiem, kā arī veicinātu sadarbību multidisciplināru speciālistu starpā. Kongresā piedalījās gan tie speciālisti, kas nodarbojas ar pētniecību, gan arī speciālisti, kas praktizē klīniski: dažādu specialitāšu ārsti, rehabilitācijas speciālisti (fizioterapeiti, ergoterapeiti), medicīnas un rehabilitācijas māsas u.c.

Latviju šajā kongresā pārstāvēja 2 speciālisti:

- dr. med. Guna Bērziņa (NRC "Vaivari" Izglītības un zinātnes nodaļas vadītāja), kas uzstājās ar stenda ziņojumu *The influence of functional, social and personal factors on the level of self-perceived disability for persons after stroke living in Latvia*;
- ergoterapeite Agnese Kārklīņa (RAKUS Stacionārs "Gaiļezers"), kas uzstājās ar stenda ziņojumu *Patient's physical activity in Stroke units of two university hospitals in Latvia: behavioral mapping*: ņemot vērā, ka pacienti pēc insulta akūtā posmā lielāko daļu laika pavada neaktīvi, pastāv liels risks veidoties ar imobilitāti saistītām komplikācijām. Literatūrā minēts, ka pēc insulta bieži pacientiem tiek konstatētas medicīniskas komplikācijas, kas pagarina hospitalizācijas laiku, paaugstina aprūpes izmaksas un var būt kā nāves cēlonis subakūtā fāzē.

Uzvedības kartēšana (*behavioral mapping*) ir datu iegūšanas metode, kas paredz cilvēku novērošanu. Divās Insulta vienībās tika novēroti pacienti 5 dienas nedēļā 6 stundas dienā 2 nedēļas katrā Insulta vienībā ar mērķi noskaidrot, cik fiziski aktīvi ir pacienti pēc insulta akūtajā fāzē, kā arī kāda ir sociālā mijiedarbība, kas varētu veicināt fiziskas aktivitātes. Rezultāti parādīja, ka vairāk kā 80% no dienas aktīvākā laika pacienti pavada pavisam neaktīvi, t.i., guļot uz muguras vai uz sāniem. Apmēram 3% no dienas aktīvākā laika tiek veiktas augstas fiziskas aktivitātes, t.i., stāvēšana, staigāšana. Rezultāti rāda, ka ir iespējams paaugstināt pacientu pēc insulta veiktās fiziskās aktivitātes akūtā posmā.

Tāpat jāpiemin, ka daudzi ziņojumi par jaunākajiem pētījumiem un lieliem pētījumu projektiem bija saistīti ar fiziskām aktivitātēm, piemēram, fiziskas aktivitātes pacientiem subakūtā un hroniskā posmā (dzīvesvietā), kas norāda uz šīs tēmas aktualitāti.

Nākamajā gadā starptautiski pasākumi, kas saistīti ar insulta ārstēšanu un rehabilitāciju:

1. 4th European Stroke Organization Conference (ESOC 2018) Gēteborgā.