

ГОСУДАРСТВЕННОЕ
АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
"ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ
БОЛЬНИЦА №7 ИМЕНИ
М.Н.САДЫКОВА"
Г. КАЗАНИ
РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

420103, г. Казань, ул. Маршала Чуйкова, 54



ТАТАРСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
КАЗАН ШӘһӘРЕНӘ
"М.Н.САДЫКОВ ИСЕМЕНДӘГЕ
7 НЧЕ ШӘһӘР КЛИНИК
ХАСТАХАНӘСЕ"
ДӘУЛӘТ АВТОНОМ
СӘЛАМӘТЛЕК САКЛАУ
УЧРЕЖДЕНИЕСЕ

420103, Казан шәһ., Маршал Чуйков ур., 54

Телефон: (843) 221-36-94, факс: (843) 221-36-94, E-mail: gkb7.kzn@tatar.ru, gkb7@bk.ru, сайт: emckzn.ru

Исх. № 15 от 28.11.2025г.

«Утверждаю»

Главный внештатный специалист
по медицинской реабилитации МЗ РТ,
руководитель лечебно-реабилитационного центра
ГАОУЗ "ГКБ № 7 имени М.Н.Садыкова" г. Казани,
заведующая кафедрой реабилитологии
и спортивной медицины КГМА – филиала
ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ



д.м.н., доцент

Бодрова Р.А.

«28» «ноября» 2025г.

ОТЧЕТ об апробации

Мобильного реабилитационного комплекса (МРК) МОБИТРАК МТ-8 «Я СМОГУ»

С 01.12.2024 по 28.11.2025г. проведены реабилитационные процедуры в мобильном реабилитационном комплексе (МРК) МОБИТРАК МТ-8 «Я СМОГУ» пациентов с нарушением опорно-двигательного аппарата с помощью кинезитерапевтического тренажера «ЭКЗАРТА» и трех моделей авторских тренажеров Ильясова М.М., в частности:

1) Тренажер механический реабилитационный для укрепления опорно-двигательной системы (Тренажер Ильясова) по ТУ 32.50.50-003-16218250-2023, в вариантах исполнения: Тренажер Ильясова «ТЕЛЕЖКА вертикальная», с разделением рукоятки (ТИТВ2);

2) Тренажер механический для реабилитации пациентов с нарушениями опорно-двигательного аппарата (Тренажер Ильясова) по ТУ 32.50.50-002-16218250-2023, в вариантах исполнения: Тренажер Ильясова «ЛЫЖИ» (ТИЛ2);

3) Тренажер механический реабилитационный для восстановления функции ходьбы и координации движений (Тренажер Ильясова) по ТУ 32.50.50-001-16218250-2023, в вариантах исполнения: Тренажер Ильясова «МАШИНКА большая» (ТРИМ-б), Тренажер Ильясова «МАШИНКА малая» (ТРИМ-м).

Целью исследования была оценка эффективности применения мобильного реабилитационного комплекса у пациентов на амбулаторном этапе лечения в сельских поселениях Республики Татарстан.

За 12 месяцев работы МРК амбулаторное восстановительное лечение получили пациенты из девяти сел четырех районов Татарстана: с. Крым-Сарай Бавлинского района; с. Набережные Мокваши Верхнеуслонского района; с. Верхний Услон Верхнеуслонского района; с. Ютаза Ютазинского района; пгт. Карабаш Бугульминского района; с. Кзыл-Яр Бавлинского района; с. Байряка Ютазинского района; пгт. Урусу Ютазинского района; с. Малая Бугульма Бугульминского района.

Под наблюдением находилось 285 пациентов в стабильном соматическом и неврологическом статусе. Всем пациентам в амбулаторных условиях был назначен курс восстановительного лечения с применением механотерапии на авторских тренажерах Ильясова и кинезитерапевтическом тренажере «ЭКЗАРТА».

Пациенты 1-й и 2-й группы получали занятия на тренажерах: «ТЕЛЕЖКА вертикальная», с разделением рукоятки (ТИТВ2), «МАШИНКА большая» (ТРИМ-б) и «МАШИНКА малая» (ТРИМ-м), на кинезитерапевтическом тренажере «ЭКЗАРТА»; 3-й, 4-й и 5-й групп – занятия на тренажерах: «ТЕЛЕЖКА вертикальная», с разделением рукоятки (ТИТВ2), «МАШИНКА большая» (ТРИМ-б) и «МАШИНКА малая» (ТРИМ-м), «ЛЫЖИ» (ТИЛ2), на кинезитерапевтическом тренажере «ЭКЗАРТА».

Занятия проводили ежедневно, курсом 8-15 процедур, с продолжительностью занятий от 15 минут до 35 минут в зависимости от толерантности к физической нагрузке пациента. Согласно степени выраженности двигательных нарушений все пациенты были распределены на 5 групп:

1 группа (12 чел.) составили пациенты с позвоночно-спинномозговой травмой (ПСМТ) с поражением шейного отдела спинного мозга.

2 группа (30 чел.) составили пациенты с ПСМТ с поражением грудного и поясничного отделов спинного мозга.

3 группа – (115 чел.) пациенты с последствиями перенесенного острого нарушения мозгового кровообращения.

4 группа – (50 чел.) пациенты после эндопротезирования тазобедренного и коленного суставов.

5 группа – (78 чел.) пациенты с дегенеративно-дистрофическими заболеваниями позвоночника.

Необходимо отметить, что все процедуры в МРК на данном оборудовании проводили под постоянным контролем инструктора-методиста ЛФК.

Оценку эффективности МРК в 1 и 2 группах проводили по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ), Ривермид, VFM, FIM, оценке мышечной силы и мышечного тонуса; у пациентов 3 группы - по шкалам ШРМ, Ривермид, FIM, оценке мышечной силы и мышечного тонуса; у пациентов 4 группы - по визуально-аналоговой шкале, по шкале Лекена; у пациентов 5 группы - по визуально-аналоговой шкале, шкале ODI. Динамика полученных результатов представлена в табл. 1 – 5.

Таблица 1. Динамика функционального состояния у пациентов с ПСМТ на шейном уровне повреждения до и после занятий в МРК.

Показатель	До лечения	После лечения	Критерий Стьюдента
Ривермид	1,7 $\pm$ 0,5	3,5 $\pm$ 0,6	p<0,05
FIM	57,3 $\pm$ 3,1	68,8 $\pm$ 3,7	p<0,001
Мышечная сила в сгибателях верхних конечностей	1,6 $\pm$ 0,06	3,5 $\pm$ 0,4	p<0,001

После проведенного лечения было выявлено повышение степени независимости в повседневной жизни на 20,1 % (до лечения 57,3 $\pm$ 3,1; после лечения 68,8 $\pm$ 3,7).

Таблица 2. Динамика функционального состояния у пациентов с ПСМТ на грудном и поясничном уровнях повреждения до и после занятий в МРК.

Показатель	До лечения	После лечения	Критерий Стьюдента
Ривермид	4,2 $\pm$ 0,7	5,9 $\pm$ 0,8	p<0,05
FIM	74,6 $\pm$ 6,3	93,4 $\pm$ 8,4	p<0,001
Мышечная сила в проксимальных отделах нижних конечностей	3,3 $\pm$ 0,8	3,8 $\pm$ 0,5	p<0,05

После проведенного лечения отмечено повышение степени независимости в повседневной жизни на 25,2 % (до лечения 74,6 $\pm$ 6,3; после лечения 93,4 $\pm$ 8,4).

У всех пациентов в 1 и 2 группах на фоне проводимого комплексного лечения отмечалось улучшение состояния в виде коррекции постурального контроля, увеличения мышечной силы в паретичных конечностях, продолжительности пребывания в «положении сидя с опорой «сзади» на 36,1 $\pm$ 8,3 минут.

Динамика функционального состояния у пациентов, перенесших ОНМК, представлена в табл.3.

Таблица 3. Динамика функционального состояния у пациентов, перенесших ОНМК до и после занятий в МРК.

Показатель	До лечения	После лечения	Критерий Стьюдента
Ривермид	7,4 $\pm$ 1,1	9,3 $\pm$ 2,6	p<0,05
FIM	83,2 $\pm$ 4,6	94,8 $\pm$ 5,7	p<0,01
Мышечная сила в паретичных конечностях	2,7 $\pm$ 0,3	3,6 $\pm$ 0,4	p<0,001

После проведенного лечения было выявлено повышение степени независимости в повседневной жизни на 13,9% (до лечения 83,2 $\pm$ 4,6 балл; после лечения 94,8 $\pm$ 5,7 балл).

У всех пациентов из 3 группы на фоне проводимого комплексного лечения также отмечалось значительное улучшение состояния в виде коррекции постурального контроля, увеличения мышечной силы в паретичных конечностях, увеличения способности и навыков к самообслуживанию.

Таблица 4. Динамика функционального состояния у пациентов после эндопротезирования тазобедренного и коленного суставов до и после занятий в МРК.

Показатель	До лечения	После лечения	Критерий Стьюдента
Болевой синдром	4,1 $\pm$ 0,9	3,2 $\pm$ 0,6	p<0,05
Сила мышц нижних конечностей	4,0 $\pm$ 0,3	4,9 $\pm$ 0,1	p<0,05
Степень ограничения жизнедеятельности	6,3 $\pm$ 0,7	3,8 $\pm$ 0,4	p<0,05

После проведенного лечения было выявлено снижение болевого синдрома на 22,0% (до лечения 4,1 $\pm$ 0,9 балл; после лечения 3,2 $\pm$ 0,6 балл).

У всех пациентов из 4 группы на фоне проводимого комплексного лечения также отмечалось значительное снижение выраженности хромоты, и снижения степени ограничения жизнедеятельности.

Таблица 5. Динамика функционального состояния у пациентов с дегенеративно-дистрофическими заболеваниями позвоночника до и после занятий в МРК.

Показатель	До лечения	После лечения	Критерий Стьюдента
Болевой синдром	3,6±0,6	2,3±0,7	p<0,05?
Шкала Освестри ODI	22,6±6,7	14,3±4,8	p<0,05?

После проведенного лечения было выявлено уменьшение степени нарушения жизнедеятельности при болях в пояснице на 36,8% (до лечения 22,6±6,7 баллов; после лечения 14,3±4,8 балл).

У всех пациентов из 5 группы на фоне проводимого комплексного лечения также отмечалось значительное увеличение объема безболезненных движений, и улучшение качество жизни.

В ходе апробации мобильного реабилитационного комплекса (МРК) МОБИТРАК МТ-8 «Я СМОГУ» были сделаны заключения и даны рекомендации, в частности:

1. Разработанное технологическое решение для проведения выездных реабилитационных мероприятий является инновационным в медицине, это первый подобного рода проект для проведения лечебных процедур (курсом 8-10 процедур и более), включая занятия ЛФК, механотерапию и массажа, что особенно актуально для сельских районов.

2. Медицинские аппараты, размещенные в МРК, просты и эффективны в применении, универсальны и подходят для амбулаторных пациентов с патологией костно-мышечной системой и нарушениями периферической нервной системы, в частности, после эндопротезирования тазобедренного и коленного суставов, дегенеративно-дистрофическими заболеваниями позвоночника; для пациентов с последствиями заболеваний и травм ЦНС, в частности, после ОНМК, позвоночно-спинномозговой травмы, самостоятельно перемещающимся, в стабильно самотическом и неврологическом статусе. Тренажеры представлены таким образом, что позволяют улучшить силу и тонус мышц конечностей, туловища, что сопровождается улучшением мобильности и качества жизни пациентов.

3. МРК оснащен авторскими тренажерами Ильясова, которые входят в перечень оборудования для оснащения медицинских кабинетов согласно Приказам Минздрава РФ № 788н от 31.07.2020г. «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации взрослых» и № 878н от 23.10.2019г. «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации детей» (см. Приложение 1). Данные тренажеры, ранее проходили апробацию в медицинских учреждениях Татарстана и ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» (отчет см. Приложение 2), и в настоящее время включены в программу реабилитации пациентов данных учреждений.

4. Совместно со специалистами ГАУЗ «ГКБ №7 им. М.Н. Садыкова» г. Казани были проработаны возможные варианты выполнения упражнений на оборудовании в МРК, которые применялись в течение всего периода работы комплекса.

5. Специалисты ГАУЗ «ГКБ №7 им. М.Н. Садыкова» г. Казани с 13 января по 07 февраля проводили лечебные процедуры в МРК в с. Верхний Услон и с. Набережные Мокваши Верхнеуслонского района РТ, совместно с мобильной поликлиникой.

6. МРК полностью адаптирован для людей с инвалидностью, имеет оборудованный санузел и две входные группы: лестница с перилами, а также подъемный механизм для пациентов на колясках.

Предоставленные видео-инструкции с лечебными упражнениями на тренажерах Ильясова М.М. активно применялись специалистами ГАУЗ «ГКБ №7 им. М.Н. Садыкова» г. Казани в процессе проведения восстановительных процедур в мобильном комплексе. Автор-разработчик Ильясов М.М. проводил систематические совместные занятия для пациентов со специалистами учреждения (врачи, инструктора ЛФК), очные консультации и давал рекомендации по использованию тренажеров, что облегчило внедрение данной технологии и повысило эффективность использования тренажеров.

Считаем мобильный реабилитационный комплекс (МРК) МОБИТРАК МТ-8 «Я СМОГУ» эффективен в реабилитации, и рекомендуем его к применению.

Со своей стороны для предоставления более полного комплекса реабилитационных процедур, рекомендуем оснастить МРК физиотерапевтическим оборудованием, имеющим регистрационные удостоверения: 1) Аппарат физиотерапевтический высокотоковой электротерапии «Надежда»; 2) Электростимулятор чрескожный противоболевой «Мувер»; 3) Аппарат физиотерапевтический для ультразвуковой и фототерапии «Аврора»; 4) Аппарат визуальной цветоимпульсной терапии «Вижн»; 5) Аппарат магнитотерапевтический бегущим импульсным полем малогабаритный «Алмаг»; 6) Аппарат электро-светомагнито-инфракрасной лазерной терапии портативный с оптическими насадками «Рикта», а также ширмой-перегородкой для проведения массажных процедур.

Главный внештатный специалист
по медицинской реабилитации МЗ РТ,
Руководитель лечебно-реабилитационного центра
ГАУЗ «ГКБ № 7 имени М.Н.Садыкова» г. Казани,
Заведующая кафедрой реабилитологии
и спортивной медицины КГМА – филиала
ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
д.м.н., доцент



Бодрова Р.А.

Заведующая отделением медицинской
реабилитации пациентов с нарушением
функций ЦНС ГАУЗ «ГКБ № 7 имени М.Н.
Садыкова» г. Казани,
Главный внештатный специалист по
медицинской реабилитации УЗ г. Казани
к.м.н.



Хусаинова Э.Р.

Врач проекта,
Заместитель председателя АНОСЛОВ «Я СМОГУ»
по организации здравоохранения



Макаримова А.Ш.

Председатель АНОСЛОВ «Я СМОГУ»



Ильясов М.М.

Наименование авторских тренажеров Ильясова согласно следующим кодам номенклатурной классификации, присвоенным Росздравнадзором.

N п/п	Наименование оборудования	Код вида Номенклатур ной классификац ии медицинског о изделия <3>	Наименование вида Номенклатурной классификации медицинских изделий
РУ1	Тренажер механический реабилитационный для восстановления функции ходьбы и координации движений (Тренажер Ильясова) по ТУ 32.50.50-001-16218250-2023, в вариантах исполнения: 1. Тренажер Ильясова «МАШИНКА большая» (ТРИМ-б); 2. Тренажер Ильясова «МАШИНКА малая» (ТРИМ-м).	158620	Устройство для тренировки координации реабилитационное
РУ2	Тренажер механический для реабилитации пациентов с нарушениями опорно-двигательного аппарата (Тренажер Ильясова), в вариантах исполнения: 1. Тренажер Ильясова «ЛЫЖИ» (ТИЛ2).	213860	Тренажер в виде параллельных брусьев для тренировки ходьбы, без электропитания
РУ3	Тренажер механический реабилитационный для укрепления опорно-двигательной системы (Тренажер Ильясова), в вариантах исполнения: 1. Тренажер Ильясова «ТЕЛЕЖКА вертикальная», с разделением рукоятки (ТИТВ2).	266080	Тренажер механический для верхних конечностей, с рычажным/роликовым блоком