ОСОБЕННОСТИ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ПРИ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИИ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА С СОПУТСТВУЮЩЕЙ ПОЛИМОРБИДНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ В РАННЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ.

Винокурова М.В., Канюк А.С., Сухарукова О.В., Губарь Н.Ю., Дувалин Н.О.
Научный руководитель: к.м.н., доцент кафедры физической культуры, ЛФК и спортивной медицины Охапкина Л.П.

Актуальность. Исследуемая проблема медицинской реабилитации не вызывает сомнений. Традиционные методики восстановления не всегда применимы в стационарах в связи с наличием у больных различных сопутствующих заболеваний (соматических, неврологических патологий, стойкого болевого синдрома, остеопороза и старческого возраста).[рис 1 и 2].

Цель. Разработать реабилитационные мероприятия для больных, перенесших эндопротезирование тазобедренного сустава, в соответствии с утвержденными принципами: раннее начало, комплексность, обоснованность, мультидисциплинарный характер.

Материалы и методы исследования. За период исследования в травматологических отделениях №1 и №2 ОГБУЗ КБСМП г.Смоленск прошли лечение 30 больных. Работа выполнялась с историями болезни, протоколами операций, картами лечебной физкультуры. Был проведен полный сбор анамнеза данного заболевания и сопутствующих патологий, а также проводилось динамическое наблюдение за состоянием больных. Всем пациентам назначалась ЛФК.

Перечень упражнений, движений и нагрузки для больных после эндопротезирования с сопутствующей полиморбидной патологией в раннем послеоперационном периоде	Сутки после операции	Стандартные сроки
Дыхательные упражнения (статические, динамические)	1	1
Активные движения для суставов «здоровой» ноги (голеностопного, коленного, тазобедренного)	1	1
Активная лечебная гимнастика для голеностопного сустава оперированной ноги (тыльное и подошвенное сгибание)	1	1
Изометрическое напряжение для мышц оперированной ноги (ягодичных, четырехглавой, двуглавой мышц бедра, мышц голени)	1	1
Поднимание таза с опорой на здоровую ногу	1	1
Присаживание в кровати	2-5	1
Вертикализация при помощи дополнительных средств опоры (ходунки, костыли)	3-7	1-3
Терренкур до 100 метров	6-9	4-5

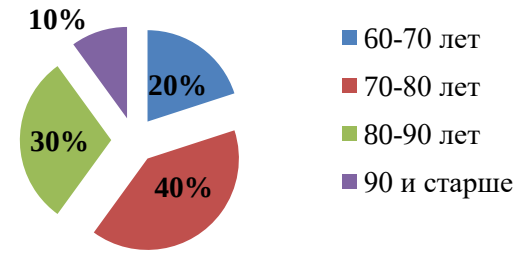

Рис 1. Возраст пациентов

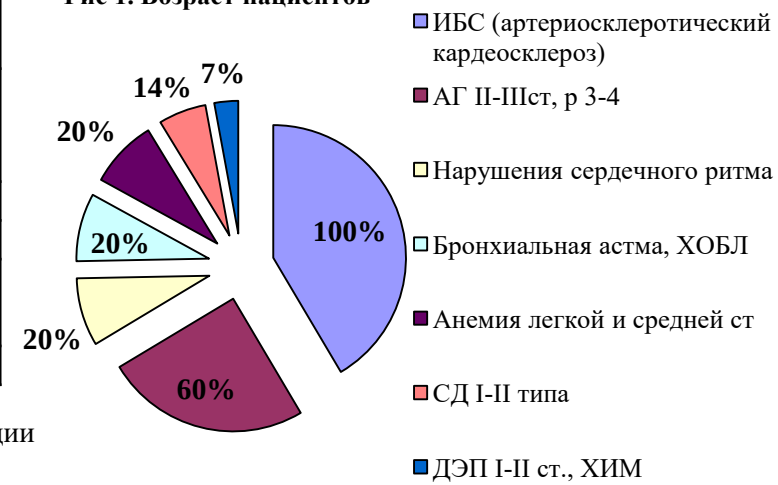

Рис 2. Структура сопутствующих заболеваний

Вывод. Больным старческого возраста требуется составление индивидуального плана реабилитации за счёт удлинения предоперационной подготовки и увеличения ресурсоемкости процедуры ЛФК.