

Секция «Фундаментальная медицина»

Комплексный подход к реабилитации пациентов после тотального эндопротезирования тазобедренного сустава.

Ахмедова Г.Ш.¹, Юрчук С.М.², Лазо Б.А.³, Емельянов А.С.⁴, Гаспарян М.А.⁵, Верхотуров Р.В.⁶

1 - Читинская Государственная Медицинская Академия, Лечебно-профилактический, 2 - ГОУ ВПО Читинская государственная медицинская академия, лечебно-профилактический, 3 - Читинская Государственная Медицинская, Лечебный, 4 - Читинская Государственная медицинская академия, лечебный, 5 - Читинская государственная медицинская академия, лечебно-профилактический, 6 - Читинская государственная медицинская академия, лечебно-профилактический, Чита, Россия
E-mail: lady.gulana@yandex.ru

Разработка новых систем реабилитации в настоящее время является одним из приоритетных направлений медицины. Реабилитационные мероприятия, направленные на восстановление функции конечности, как правило, выполняются разнопланово и только после проведенного оперативного лечения, что значительно увеличивает сроки восстановительного периода. Цель работы: оценить эффективность комплексного подхода к реабилитации больных методом кинезитерапии после эндопротезирования тазобедренного сустава. Материалы и методы. Проведено обследование 100 пациентов в возрасте от 55 до 75 лет с идиопатическими коксартрозами III-IV стадии, с нарушением функции суставов II степени. Всем больным выполнено оперативное лечение – тотальное эндопротезирование тазобедренного сустава. Первую группу составили 30 больных, проходивших реабилитацию методом кинезитерапии только в послеоперационном периоде. Вторая группа (n=30) - пациенты, проходившие реабилитацию методом кинезитерапии как в предоперационном, так и в послеоперационном периоде. Третья группа (n=40) – больные, проходившие реабилитацию методом кинезитерапии и аквакинезитерапии в пред – и послеоперационном периоде. Группы больных были сопоставимы по возрасту, полу, характеру патологического процесса, проводимому оперативному лечению и сопутствующей патологии. Критерием исключения явилось наличие тяжелой сопутствующей патологии и выраженные нарушения функции конечности. Оперативное пособие выполнялось в ГУЗ «ГКБ № 1», а реабилитационное лечение осуществлялось в медицинском центре «Академия здоровья». Оценка функции тазобедренного сустава по шкале W.H. Harris и оценка психологического состояния больных с помощью опросника Спилбергера-Ханина осуществлялась до операции, через 1 и 6 месяцев после операционного вмешательства. Статистическая обработка данных проводилась с помощью программы Statistica 6.1 и Microsoft Office Excel 2010. Для сравнения количественных показателей между исследуемыми группами пациентов использовали критерий Манна-Уитни, качественных - χ^2 . Результаты. При оценке по шкале W.H. Harris средний балл до реабилитации у больных первой группы составил $36,2 \pm 4,5$, второй группы $40,4 \pm 4,2$, а у пациентов третьей группы – $47 \pm 3,8$ баллов. После проведения курса кинезитерапии в послеоперационном периоде этот показатель увеличивался во второй группе до $67 \pm 3,7$ баллов, а в третьей группе до $88 \pm 5,3$ баллов. ($p < 0,05$). В ходе анализа анкет по опроснику Спилбергера-Ханина в послеоперационном периоде, установлено, что в первой группе очень высокая тревожность (ОВТ) зарегистрирована в 10,3%, высокая

тревожность (BT) в 72,4% и средняя тревожность (СТ) в 17,2%. Во второй и третьей группе зафиксированы статистически значимые изменения в раннем предоперационном периоде по сопоставлению с первой группой (BT у 25,8%, СТ у 54,8%, НТ у 9,7% и очень низкая у 9,7%). В позднем послеоперационном периоде отмечено, что в третьей группе изучаемые параметры значимо различались в сравнении с первой и второй группами (BT у 10,5%, СТ у 27,2%, НТ у 52,6% и очень низкая у 8,5%) $p < 0,05$. Заключение. Проведение комплексных реабилитационных мероприятий различными методами кинезитерапии у больных после тотального эндопротезирования тазобедренного сустава позволяет достигнуть наиболее эффективных показателей не только в восстановлении функции конечности, но и в повышении качества жизни пациентов.