

Д.Б. Тулебаева, Ю.Х. Зуби
Казахский Национальный Медицинский Университет им. С.Д. Асфендиярова,
Кафедра травматологии и ортопедии.

РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ АРТРОСКОПИИ КОЛЕННОГО СУСТАВА

В статье автор представляет основные методы реабилитации больных после артроскопического вмешательства на коленный сустав в возрасте от 18 до 55 лет.

Ключевые слова: Реабилитация, артроскопия, мениск, коленный, сустав, ARTROMOT-K1, Бартел.

Введение.

Коленный сустав в связи с его анатомическими особенностями является очень подвижным. Он ежедневно подвергается огромным нагрузкам, поэтому легко и постоянно травмируется, особенно у тех людей, которые ведут активный образ жизни и профессионально занимаются спортом. В результате все нередко заканчивается оперативным вмешательством, после которого пациенту требуется грамотная реабилитация.

Часто при повреждении коленного сустава врачи назначают оперативное хирургическое вмешательство. К счастью, современная медицина имеет достаточный опыт в проведении операции на колене и все они достаточно эффективны. Реабилитация после операции на коленном суставе – это обязательный период, от которого многое зависит (восстановление трудоспособности человека, функционирование его связок и сустава).

Любое оперативное вмешательство преследует цель восстановления функционирования различных органов или частей организма. Колено, не смотря на довольно высокую износостойкость и защищенность сустава, довольно часто подвергается травмам и заболеваниям, требующим хирургической коррекции. К самым распространенным оперативным способам лечения колена относятся восстановительные операции на мениске. Важная часть такой терапии – реабилитация, от которой во многом зависит итог операции.

За 2016-2017 год в отделении реабилитации ГКБ№4 проходили реабилитацию после артроскопических вмешательств 78 человек. Из них 27 прошли амбулаторно, 51 через стационар. 74 человек закончили лечение с улучшением, 4 без динамики. Пациенты проходили реабилитацию после артроскопии со 2-го месяца по 7-8 месяцы в течение 10-11 календарных дней.

В раннем послеоперационном периоде нагрузки на сочленение исключены. Колено фиксируется в выпрямленном состоянии. Пока от пациента потребуется выполнять упражнение на сокращение четырехглавой мышцы бедра и изометрическую разминку голеностопа. Начальная реабилитационная фаза может по срокам быть длиннее или короче, все зависит от вида и объема операционного вмешательства.

В позднем периоде через 1 месяц после оперативного вмешательства по поводу артроскопии проходили виды лечения: лазеротерапия, магнитотерапия, электростимуляция мышц, массаж нижних конечностей, пассивная разработка сустава на аппарате механотерапии ARTROMOT K-1, активная кинезитерапия.

Современные методы реабилитационного лечения включают в себя **СРМ-терапию** на аппаратах Артромот и электромиостимуляцию. Артроскопическая хирургия постоянно развивается: совершенствуются хирургические инструменты и оптическое оборудование, позволяя проводить более сложные оперативные вмешательства через минимальные кожные разрезы. Малотравматичность артроскопических операций позволяют в раннем послеоперационном периоде начинать активные реабилитационные мероприятия.

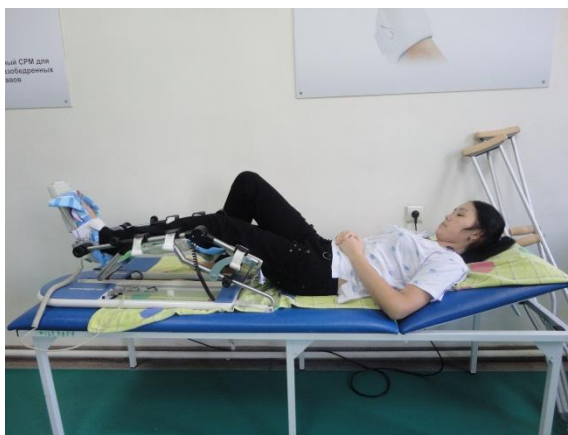


Рисунок 1 - Пациент в процессе пассивной разработки на аппарате ARTROMOT K-1



Рисунок 2 - Пациент в процессе проведения электростимуляции 4-главой мышцы бедра

Реабилитация коленного сустава после артроскопии.

Основными задачами восстановительного лечения данного периода являются поддержание объема движений в заинтересованном суставе, борьба с отеком, профилактика потери мышечной массы. Занятия на аппарате Артромат позволяют без усилий со стороны пациента воспроизводить движения в прооперированном суставе практически без боли. Эффективность и безопасность СРМ-терапии позволили данному методу получить широкое распространение практически по всему миру.

Электромиостимуляция позволяет восстановить мышечную силу и массу травмированной конечности, эффективно бороться с болью, существенно снижая количество обезболивающих препаратов, позволяя отказаться от них. Восстановление после пластики передней крестообразной связки

Травма крестообразной связки влечет за собой серьезные последствия. Самостоятельно связка не срастается, а потому требуется оперативное вмешательство. Восстановление после пластики передней крестообразной связки просто необходимо. Только при помощи специальных реабилитационных процедур можно восстановить двигательную функцию.

Методы реабилитации после операции.

В ходе восстановительного процесса врач разрабатывает индивидуальный курс. Он проходит в два этапа:

- пассивная реабилитация;
- активная реабилитация.

В ходе пассивного восстановления связки используют различные методы. Наиболее эффективным из них является физиотерапия. Физиотерапевтические процедуры направлены на то, чтобы снять отечность, болевые ощущения, предотвратить возможные воспаления.

Активная реабилитация подразумевает выполнение специальных упражнений. В медицине чаще всего отдают предпочтение ЛФК. Тем не менее, наиболее современной методикой является механотерапия (с применением прибора для разработки коленного сустава Артромат).

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 Александров, В. В. Основы восстановительной медицины и физиотерапии: учеб. пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 144 с.
- 2 Белова, А. Н. Реабилитация больных рассеянным склерозом. – М.: Изд-во ИП "Т. А. Алексеева", 2013. - 288 с.
- 3 Дубровский, В. И. Лечебная физкультура и врачебный контроль: учеб. для студ. мед. вузов. – М.: МИА, 2006. - 598 с.
- 4 Епифанов, В. А. Лечебная физическая культура: учеб. пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 568 с.
- 5 Епифанов, В. А. Лечебная физическая культура и спортивная медицина: учеб.. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 568 с.

Д.Б. Тулебаева, Ю.Х. Зуби

*С.Ж. Асфендияров атындағы Қазақ Ұлттық Медицина Университеті,
Травматология және ортопедия кафедрасы*

ТІЗЕ БУЫНЫНЫҢ АРТРОСКОПИЯДАН КЕЙІНГІ НАУҚАСТАРДЫҢ РЕАБИЛИТАЦИЯСЫ

Түйін: Бұл мақалада автор 18 жастан 55 жасқа дейінгі науқастарға тізе буынына артроскопиялық ота жасалғаннан кейінгі оңалту әдістерін ұсынады.

Түйінді сөздер: Оңалту, артроскопиялық ота, мениск, тізе, буын, ARTROMOT-K1, Бартел.

D.B. Tulebayeva, Y.K. Zubi

*Asfendiyarov Kazakh National Medical University,
Department of traumatology, Orthopedic*

REHABILITATION OF PATIENTS AFTER ARTHROSCOPY OF THE KNEE JOINT

Resume: The article presents the main methods of rehabilitation of patients after arthroscopy of the knee joints at the age of 18 to 55 years.

Keywords: Rehabilitation, arthroscopy, meniscus, knee, joint, ARTROMOT-K1, Barthel