

И.В. Рябчиков, И.О. Панков, Е.Н. Рябчикова

ПАССИВНАЯ МЕХАНОТЕРАПИЯ В ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С СОЧЕТАННОЙ ТРАВМОЙ В ВОССТАНОВИТЕЛЬНОМ ПЕРИОДЕ

*Научно-практический центр травмы ГАУЗ «Республиканская клиническая больница»
Министерства здравоохранения Республики Татарстан (Казань)*

ВВЕДЕНИЕ

СРМ-терапия (Continuous Passive Motion) – «непрерывное пассивное движение» – это современный метод реабилитации, относящийся к механотерапии, который может использоваться на этапе восстановительного лечения пациентов с сочетанной травмой. Основная задача СРМ-терапии – увеличение подвижности изолированного сустава, которая достигается дозированным растяжением тканей (при условии мышечного расслабления).

Цель: составить алгоритм восстановления объема движений в оперированном суставе.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Основная группа: 15 пациентов с переломами области коленного сустава, прошедших оперативное лечение в НПЦТ ГАУЗ «Республиканская клиническая больница» МЗ РТ и комплексное восстановительное лечение в ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г. Казани в 2010–2011 гг. Контрольная группа: 15 пациентов с переломами области коленного сустава, прошедших оперативное лечение в НПЦТ ГАУЗ «Республиканская клиническая больница» МЗ РТ в 2010–2011 гг. Пассивная механотерапия проводилась на аппаратах ARTROMOT®.

РЕЗУЛЬТАТЫ

У пациентов в основной группе изначальный диапазон движений от 11 до 52° постепенно увеличивался отрезками по 5–7°. Курс восстановительного лечения в отделении восстановительного лечения составил 17 дней – объем движения в 90° полностью достигнут у 10 пациентов. 5 пациентов прошли дополнительный курс восстановительного лечения в отделении амбулаторного восстановительного лечения. Пациенты контрольной группы достигли объема движений в 90° в течение 2–2,5 месяцев.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ И ВЫВОДЫ

Пассивная механотерапия играет значительную роль в медицинской реабилитации пациентов с сочетанной травмой в восстановительном периоде. Она является осью, вокруг которой, в настоящее время, должны группироваться все составляющие компоненты восстановительного лечения. СРМ-терапия может применяться для возврата пациентам с внутрисуставными переломами области коленного сустава безболезненных движений в оперированном и смежных суставах уже в раннем послеоперационном периоде, для ускорения заживления и достижения положительного функционального результата.

Е.Н. Рябчикова, И.В. Рябчиков, И.О. Панков, В.И. Рябчиков

ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ С СОЧЕТАННОЙ ТРАВМОЙ В ВОССТАНОВИТЕЛЬНОМ ПЕРИОДЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ MOS 36-ITEM SHORT FORM HEALTH SURVEY

*Научно-практический центр травмы ГАУЗ «Республиканская клиническая больница»
Министерства здравоохранения Республики Татарстан (Казань)*

ВВЕДЕНИЕ

На современном этапе развития медицины понятие «качество жизни» определяется как «универсальный критерий для оценки основных функций человека: физической, психологической, социальной и духовной, основанной на субъективном восприятии». Как отечественными, так и зарубежными исследователями выделяются объективный и субъективный аспект качества жизни. В отличие от объективных показателей функционирования человека в жизни, которые отражают социально приемлемые нормы жизни, субъективные индикаторы пытаются установить относительную важность различных сфер жизни для каждого индивида в терминах его собственных норм и предпочтений. Таким образом, качество жизни «по сути своей является социальным отношением как между личностью и обществом, так и между отдельными индивидами».