IV НАЦІОНАЛЬНИЙ КОНГРЕС ФІЗИЧНОЇ ТА РЕАБІЛІТАЦІЙНОЇ МЕДИЦИНИ

27–28 вересня 2024,
Київ, Україна

Десять років розвитку фізичної та реабілітаційної медицини в складний період випробувань для України: здобутки, виклики, перспективи

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

УТФРМ

World Health Organization Ukraine

UKaid from the British people

RIMON Charitable Foundation

ПРОФЕСІЙНИЙ ОРГАНІЗАТОР КОНГРЕСІВ PROJECTS

ЗБІРНИК ТЕЗ

ДЕЯКІ ПИТАННЯ РЕАБІЛІТАЦІЇ ПАЦІЄНТІВ З ТОРАКАЛГІЧНИМ СИНДРОМОМ, З ПОЗИЦІЙ ВЕРТЕБРОДИНАМІКИ

Алипова О.Є., Марамуха Є.І.

Запорізький державний медико-фармацевтичний університет м. Запоріжжя, Україна

Мета дослідження. Оптимізація реабілітаційних заходів у хворих з дегенеративно-дистрофічною патологією грудного відділу хребта (ДДПХ), торакалгічним синдромом залежно від показників вертебродинаміки.

Матеріали та методи. Проведено реабілітаційні заходи у 124 пацієнтів з ДДПХ, ускладненого синдромом торакалгії, на післягострому етапі реабілітації. Вік пацієнтів становив від 18 до 54 років. Жінок було 51 (41,2 %), чоловіків - 73 (58,8 %). Тривалість захворювання склала від 2 до 23 років.
Проводили реабілітаційне обстеження з оцінкою показників порушень вертебродинаміки за методом A. Stoddard. В усіх пацієнтів виявлено наявність функціонального блоку (ФБ) 2-го ступеня в хребцево-рухових сегментах (ХРС) грудного відділу хребта.
Пацієнтів поділено на 2 групи, зіставні за віком та тяжкістю захворювання. Перша група (n=56) отримувала базовий комплекс реабілітації: медикаментозне лікування (нестероїдні протизапальні засоби, міорелаксанти, анальгетики), масаж, персоніфіковані комплекси терапевтичних вправ, фізичні методи лікування (магнітотерапія, ультразвукова терапія). Пацієнтам 2-ї групи (n=68) додатково до базового лікування призначали сеанси постізометричної і постреципрокної релаксації м'язів, техніки мобілізації за K. Lewit., R. Maigne, В. Губенком, а також оригінальні розроблені нами методики кінезіотерапії залежно від показників вертебродинаміки. Цикл амбулаторної реабілітації складав 14 днів.

Результати дослідження та їх обговорення. Після проведеного циклу реабілітації в пацієнтів 1-ї групи у 78,6 % випадків досягнуто покращення вертебродинамічних показників, а саме: відновлення об'єму рухів в ХРС на грудному рівні. У хворих 2-ї групи позитивна динаміка спостерігалася у більшої відносно першої групи частки пацієнтів - у 94,1 % випадків; ознаки ФБ зберігалися у 12 (21,4 %) з 56 осіб першої та в 4 (5,9 %) з 68 хворих другої групи. Отже, на тлі використання кінезіотерапевтичних технологій лікування у другій групі хворих досягнуто кращих показників ефективності реабілітаційних заходів.

Висновки. Таким чином, застосування запропонованих нами оптимізованих реабілітаційно-лікувальних методів при торакалгіях, обумовлених ДДПХ на грудному рівні з включенням оригінальних методик кінезіотерапії, може бути рекомендовано до впровадження у клінічну практику лікарів фізичної та реабілітаційної медицини, неврологів та інших фахівців реабілітації.

everythingeven290@gmail.com