

## Секция «Фундаментальная медицина»

### Применение кинезитерапии при реабилитации больных с повреждениями коленного сустава

**Константинова Т.А.<sup>1</sup>, Ешидоржиев Д.А.<sup>2</sup>, Матросова Д.П.<sup>3</sup>, Степанова О.В.<sup>4</sup>, Шукурова С.Н.<sup>5</sup>, Башкирова А.И.<sup>6</sup>**

1 - Читинская государственная медицинская академия, лечебный, 2 - Читинская государственная медицинская академия, Лечебный, 3 - Читинская государственная медицинская академия, лечебное дело, 4 - Читинская государственная медицинская академия, лечебное дело, 5 - Читинская государственная медицинская академия, лечебный, 6 - читинская государственная медицинская академия, лечебное дело, Чита, Россия

*E-mail: TatianaKostya@yandex.ru*

На долю повреждений коленного сустава приходится до 50% от общего числа травм всех суставов. В структуре повреждений связочно-капсульного аппарата данного сустава первое место занимают мениски (55-85%). Данные повреждения регистрируются в основном у лиц трудоспособного возраста. К сожалению, во многих регионах России отмечено не только позднее обращение пациентов за специализированной медицинской помощью, но и низкая приверженность к реабилитации больных после проведенных оперативных вмешательств.

Цель работы: оценить эффективность метода кинезитерапии у пациентов с повреждениями коленного сустава. Материалы и методы. Проведено обследование 80 пациентов (профессиональных спортсменов) в возрасте от 25 до 35 лет с застарелыми повреждениями менисков. Всем больным выполнено малоинвазивное хирургическое лечение – артроскопия и парциальная резекция поврежденного участка мениска. Первую группу (n=34) составили больные, проходившие реабилитацию в послеоперационном периоде самостоятельно. Вторая группа (n=46) - пациенты, проходившие реабилитацию методом кинезитерапии. Группы больных были сопоставимы по возрасту, полу, характеру патологического процесса, проводимому оперативному лечению и сопутствующей патологии. Оперативное пособие выполнялось в травматологических стационарах, а реабилитационное лечение осуществлялось в медицинском центре «Академия здоровья». Оценка функции коленного сустава проводилась по шкале SF-36. Оценка психологического состояния больных с помощью опросника Спилбергера-Ханина. 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 -  $\chi^2$ . Результаты. При оценке по шкале SF-36 психический компонент (ПК) и уровень физического состояния (УФС) в дооперационном периоде статистически значимо не отличался между исследуемыми группами (ПК - 27% - повышенный, 64% - средний; УФС - 36% - повышенный, 49% - средний). В послеоперационном периоде также статистической значимости не выявлено (УФС 47%- повышенный, 28% - высокий; ПК 45% - повышенный, 30% - высокий). В ходе анализа анкет опроснику Спилбергера-Ханина в предоперационном периоде значимых различий не выявлено - очень высокая тревожность (ОВТ) зарегистрирована в 13,4%, высокая тревожность (ВТ) в 68,8% и средняя тревожность (СТ) в 15,4%. В постоперационном периоде отмечено улучшение показателей в обеих группах

(ВТ у 11,5%, СТ у 36,1%, НТ у 43,5% и ВТ у 5,2%, СТ у 23,5%, НТ у 54,2% и очень низкая у 16,4%, соответственно) по сравнению с дооперационным периодом,  $p < 0,05$ .  
Заключение. Своевременно проведенные операции с правильными реабилитационными мероприятиями в послеоперационном периоде способствуют раннему восстановлению функции коленного сустава, одновременно улучшая психологический аспект здоровья.