

ПСИХОФИЗИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ С ВЫСОКОЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ ТРАВМОЙ

Климовицкий В.Г.¹, Гребенюк А.М.¹, Оксимец В.М.¹, Ивашутин Д.А.¹,
Кривенко С.Н.¹, Бабюк И.А.², Шульц О.Е.², Ракитянская Е.А.²

¹НИИ травматологии и ортопедии Донецкого национального медицинского университета
им. М.Горького,

²Донецкий Национальный медицинский университет им. М.Горького, Донецк, Украина

Целью настоящего исследования было изучение факторов, влияющих на участие больных с множественными диафизарными переломами костей конечностей в занятиях по психофизической реабилитации.

Материал и методы исследования: В исследование были включены две группы больных, проходивших стационарное лечение в НИИ травматологии и ортопедии г. Донецка. Первую группу составили 9 больных (контрольная группа), которые отказались от занятий или прекратили их в процессе реабилитации. Вторую группу (основная группа) составил 21 больной, которые прошли полный курс программы реабилитации. Пациенты обеих групп обследованы с использованием многофакторного опросника личности СМОЛ (сокращенный мультифакторный опросник личности), с последующей компьютерной обработкой и усреднением результатов тестирования. Разработана и предложена формула прогноза, которая включала показатели качества жизни (КЖ) и уровня образования (УО) с соответствующими коэффициентами.

Результаты исследований и их обсуждение: Усредненный профиль СМОЛ больных, которые отказались или прекратили курс ПФР был ниже и отличался от начального профиля больных, которые закончили основной курс реабилитации с достоверно низкими показателями по 1-й и 2-й шкалам, что свидетельствовало о низком уровне невротизации и тревоги у этих больных. По данным теста СМОЛ для прогнозирования участия пациента занятиями ЛФК достоверно значимыми были показатели по шкалам L ($P < -0,5$, то в 81% случаев можно прогнозировать регулярные занятия больными ЛФК; если $L > -0,5$, то в 55,8% случаев можно думать, что больной не будет придерживаться рекомендаций врача.

Выводы: разная степень участия больных с высокоэнергетическими диафизарными переломами костей нижних конечностей в реабилитационных мероприятиях с применением немедикаментозных методов не связана с отличиями в их соматическом состоянии, а зависит в первую очередь от психологических характеристик пациентов и их отношения к рекомендациям врача. На основании анализа результатов проведенного исследования были выделены две группы психологических факторов, которые существенно влияли на комплаенс: психическое состояние и личностные особенности пациентов.

Реферат. Вивчено психологічні особові якості 30 хворих, що проходили психофізичну реабілітацію в НДІ травматології та ортопедії м. Донецька. Були виділені дві групи психологічних факторів, які суттєво впливали на комплаєнс: психічний стан і особливі якості пацієнтів.

Abstract. Studied the psychological characteristics of the individual 30 patients who were psychophysical rehabilitation of the Research Institute of Traumatology and Orthopedics of Donetsk. Two groups were identified psychological factors that significantly affect the compliance: the mental condition and personal characteristics of patients.