

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ САНАТОРНО-ХИРУРГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ С ОСЛОЖНЁННЫМ ТЕЧЕНИЕМ БОЛЕЗНИ ПЕРТЕСА ПО ДИНАМИКЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ

Озеров И.А.¹, Филипчук В.В.², Креслов А.И.¹

¹ ГУ Детский специализированный (специальный) клинический санаторий им. Н.К. Крупской г. Евпатория.

² ГУ «Институт травматологии и ортопедии НАМН Украины», г. Киев.

Цель: Улучшить результаты лечения детей с осложнённым течением болезни Пертеса, в условиях специализированного клинического санатория путем сочетания традиционных методов санаторно-курортной реабилитации и хирургических

Материал и методы: Пациенты с болезнью Пертеса, подвергшиеся оперативному лечению, разделенные на группы: I - неосложненное течение Пертеса, 3-4 группа по классификации Catterall, начало заболевания в возрасте старше 7 лет оперированные на ранних стадиях, до развития осложнения) (22 пациента); Группа II - осложнённое течение болезни Пертеса, оперированы и проходили реабилитацию в санатории им. Н.К. Крупской (21 пациент); Группа III- осложнённое течение болезни Пертеса, поступившие в санаторий не ранее 6 месяцев после операции. Оценка функционального состояния тазобедренного сустава проведена на основании оригинальной анкеты-опросника (1) Анкетирование во всех группах проводилось через 6-8 и 18-22 месяцев после операции. Комплекс лечебных мероприятий включал: физиотерапевтические и бальнеогрязевые процедуры, массаж, лечебную физкультуру, механотерапию, гидродинамическую планшетную терапию. Оперативные вмешательства: межвертельная корригирующая остеотомия, тройная остеотомия костей таза.

Результаты и их обсуждение: Анализ показателей функционального состояния пациентов в группах - I,II,III, (с учётом временного фактора), показал достоверное ($P<0,05$) улучшение функционального состояния тазобедренного сустава у пациентов во всех обследованных группах к 18-22 мес. Межгрупповой анализ показателей функционального состояния пациентов групп - I, II, III, (с учётом временного фактора) показал, что функциональное состояние пациентов группы - I, в сравнении с группами II и III достоверно ($P<0,05$) лучше, как к 6-8, так и к 18-22 месяцам наблюдения, а функциональное состояние пациентов группы II, в сравнении с группой III достоверно ($P<0,05$) лучше, как к 6-8, так и к 18-22 месяцам наблюдения, что свидетельствует об эффективности санаторного этапа хирургической реабилитации указанного контингента детей.

Выводы: Этапная система комплексной медицинской реабилитации детей с осложнённым течением болезни Пертеса, в основу которой положено сочетание традиционных методов санаторно-курортной реабилитации и современных хирургических методик лечения, позволяет сократить сроки функционального восстановления пациентов, и существенно улучшить эффективность реабилитации данной категории пациентов.

Аннотация: Обоснована этапная система медицинской реабилитации детей с осложнённым течением болезни Пертеса, в условиях специализированного клинического санатория, на основе сочетания традиционных методов санаторно-курортной реабилитации и хирургических.

The system of medical aftertreatment of children with complicated of Pertes disease, in the conditions of specialised clinical sanatorium, on the basis of a combination of traditional methods of sanatorium aftertreatment and surgical is proved