

Назва нововведення: «СПОСІБ РЕАБІЛІТАЦІЇ ПАЦІЄНТІВ ПІСЛЯ ЕНДОПРОТЕЗУВАННЯ КОЛІННОГО СУГЛОБА ЯК ПРОФІЛАКТИКА РОЗВИТКУ КОНТРАКТУР».

Анотація. Мета - розроблення методу лікування та профілактики контрактур колінного суглоба після первинного ендопротезування за допомогою кинезіотерапії, який дозволяє запобігти формуванню контрактур в післяопераційному періоді.

Суть нововведення: суть нововведення полягає у розробці заходів задля запобігання формуванню контрактур в післяопераційному періоді після первинного ендопротезування колінного суглоба, який передбачає наступне.

На першу добу пацієнт виконує переведення обох нижніх кінцівок з положення 80-90° згинання колінних суглобів і кульшових суглобів поперемінно в положення повного розгинання 0°, а також ізометричні скорочення квадрицепса оперованої кінцівки. На другу добу після операції пацієнт починає виконувати пасивні рухи у колінному суглобі за допомогою пневматичного апарату 95-120° в залежності від типу ендопротеза, електростимуляцію чотириголового м'яза на протязі 10 діб, а також активні вправи із залученням реабілітолога. Під час виконання всіх вправ пацієнт активно використовує напруження чотириголового м'язу стегна, що дозволяє збільшити активність *m. gluteus maximus* та *m. biceps femoris*. Також на другу добу призначають фізіотерапевтичні процедури: масаж-лімфодренаж, електростимуляція м'язів стегна, магнітотерапія, ультразвук. На третю добу пацієнт починає ходити по сходах за допомогою милиць та виконувати другу групу спеціальних вправ. Якщо результати попередніх діагностичних обстежень показали можливість виникнення контрактури або було виявлено наявність контрактури оперованого суглоба після встановлення ендопротеза, за два місяці після оперативного втручання пацієнт починає виконувати спеціальний комплекс вправ для попередження та лікування контрактур. Вправи виконують двічі на день протягом декількох місяців, до повного відновлення функції в колінному суглобі.

Очікуваний ефект – реабілітаційні заходи для відновлення функції колінного суглоба при його первинному ендопротезуванні дозволяють повністю та надійно ліквідувати ймовірність розвитку контрактур і, таким чином, забезпечують довготривале та надійне анатомічне функціонування суглоба. Застосування даної методики в клінічній практиці призводить до покращення результатів хірургічного лікування хворих з контрактурами колінного суглоба при його ендопротезуванні, дозволяє підвищити ефективність хірургічного лікування та зменшити відсоток післяопераційних ускладнень, що дає змогу скоротити кількість первинної непрацездатності. Дана методика дозволяє повністю відновити функцію колінного суглоба та ходи пацієнта. Це свідчить про те, що запропоноване рішення є новим та клінічно придатним.

Нововведення впроваджено у лікувальну практику: ДУ «Інститут патології хребта та суглобів ім. проф. М.І. Ситенка НАМН України».

На даний спосіб лікування одержано деклараційний патент України на корисну модель № 144994 UA, МПК G01N 33/48. Спосіб діагностики порушень метаболізму сполучної тканини у хворих із дегенеративними захворюваннями колінного суглоба та прогнозування результатів ендопротезування / Леонтєва Ф.С., Філіпенко В.А., Туляков В.О., Танькут В.О., Танькут О.В., Морозенко Д.В., Арутюнян З.А. ДУ «Інститут патології хребта та суглобів ім. проф. М.І. Ситенка НАМН України». Дія патенту поширюється на Україну. заявл. 15.06.2020. Опубл. 10.11.2020, Бюл.№ 21.

Перелік необхідного обладнання для впровадження нововведення: пневматичний апарат, апарат для електростимуляції, реабілітаційний та спортивний інвентар.

• **Послуги розробників для оволодіння нововведенням:** курси інформації і стажування, семінари та ін., технічний інструктаж та навчання, показові операції.

• **Установа-розробник, адреса, реквізити:** Державна установа «Інститут патології хребта та суглобів ім. проф. М.І. Ситенка Національної академії медичних наук України», 61024, м. Харків, вул. Пушкінська, 80, тел./факс (057) 725-14-00.