

ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ РЕАБИЛИТАЦИИ УЧАСТНИКОВ ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ АВАРИИ НА ЧЕРНОБЫЛЬСКОЙ АТОМНОЙ ЭЛЕКТРОСТАНЦИИ С ОСТЕОАРТРОЗОМ КОЛЕННЫХ СУСТАВОВ

Истомин А.Г.¹, Калюжка А.А.¹, Зиновьев Э.В.², Катаржнова И.В.², Сивенко Е.Л.¹

Харьковский национальный медицинский университет, Украина

Харьковский областной клинический специализированный диспансер радиационной защиты населения, Украина

Введение. Повышение эффективности медицинской реабилитации участников ликвидации последствий аварии (УЛПА) на ЧАЭС, страдающих остеоартрозом (ОА) коленного сустава представляет собой актуальную медико-социальную проблему, что обусловлено особенностями восстановительного лечения у этого контингента пациентов.

Цель. Оценка эффективности применения физиотерапевтических факторов в комплексной медицинской реабилитации УЛПА на ЧАЭС с ОА коленного сустава.

Материал и методы. Под нашим наблюдением находилось 78 пациентов (УЛПА), лечившихся в хирургическом отделении Харьковского областного клинического специализированного диспансера радиационной защиты населения, у которых был диагностирован ОА коленных суставов разной стадии. Пациенты были распределены на две репрезентативные группы: контрольную – 37 больных, получавших только медикаментозное лечение (прием нестероидных противовоспалительных средств, хондропротекторов и препаратов, улучшающих микроциркуляцию). Пациентам, составившим основную группу (41 больной), наряду с унифицированной медикаментозной терапией в план комплексной медицинской реабилитации включали физиотерапевтические процедуры

Проводилась лазеротерапия с помощью инфракрасного лазерного аппарата «Милта» по зонам – боковые поверхности сустава, зона на 2 см выше и ниже надколенника и подколенная ямка. Последовательно, без временного интервала, осуществлялась интерференцтерапия при помощи аппарата «Радиус 01 – Интер СМ». В реабилитационный комплекс включалось также водолечение – радоновые ванны, проводимые через день, курс 5–7 процедур. Кроме того, больные направлялись в кабинет лечебной физкультуры, где под контролем инструктора применялся специально разработанный комплекс упражнений. Оценка эффективности применения физиотерапевтических факторов в комплексной медицинской реабилитации УЛПА на ЧАЭС с ОА коленного сустава проводилась до начала лечения, после окончания курса реабилитации, а также через 3 месяца после его завершения. Анализировалась динамика болевого синдрома по ВАШ, объем активных и пассивных движений в коленных суставах, необходимость дополнительного приема анальгетиков.

Результаты. В результате проведенного лечения у пациентов обеих групп отмечена положительная динамика, которая проявлялась уменьшением болевых ощущений, увеличение амплитуды активных и пассивных движений в суставах, уменьшение отечности нижних конечностей. У пациентов контрольной группы снижение болевых ощущений было менее значимым, что в 7 случаях потребовало назначения дополнительных анальгетиков. Динамика ВАШ у пациентов основной группы отличалась более ранним снижением интенсивности болей, что коррелировало с темпами увеличения объема амплитуды активных и пассивных движений в коленных суставах. Анализ интенсивности болевого синдрома и объема движений в коленных суставах через 3 месяца показал, что у 34 больных основной группы и 18 пациентов контрольной удалось сохранить достигнутый в результате восстановительного лечения функциональный результат и отказаться в течении периода наблюдения от приема обезболивающих препаратов.

Выводы. Таким образом, результаты проведенных исследований продемонстрировали целесообразность применения разработанного нами комплекса

физиотерапевтических методов для повышения эффективности медицинской реабилитации
УЛПА на ЧАЭС с ОА коленного сустава.