

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ РЕАБИЛИТАЦИИ И ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ



ОРГАНИЗАЦИЯ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКИХ И НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ

Е. Н. Селянина, А. А. Герасимов

Проблема реабилитации больных с последствиями травм и неврологических больных чрезвычайно актуальна. В результате травм и заболеваний опорно-двигательного аппарата у 5% пациентов развиваются тяжелые нарушения функции нижних конечностей, обусловленные болевым синдромом, ограничением амплитуды движений в суставах и позвоночнике, снижением функции мышц, нейродистрофическими синдромами. Не реже встречаются и тяжелые нарушения функции верхних конечностей. У 26% больных эти нарушения носят функциональный характер и не требуют хирургического лечения, а у ряда больных (56%), хирургическое лечение противопоказано. Лечение этих больных является проблемой отделений восстановительного лечения.

Восстановительное лечение должно быть направлено на решение таких проблем как сокращение сроков нетрудоспособности, профилактика инвалидности. Решение этих задач может осуществляться как за счет комплексного подхода к лечению, применения новых технологий в лечении, так и за счет улучшения диагностики заболеваний.

За последние годы отмечается возрастание удельного веса стойкой утраты трудоспособности в связи с травматологическими заболеваниями. Это связано как с неуклонным ростом травматизма, так и с несовершенством обычных методов реабилитации, эффективность которых составляет всего 30-50%. Таким образом, существует необходимость перехода к новым высокоэффективным технологиям лечения. К ним относятся методы специальной внутритканевой стимуляции, разработанные на кафедре травматологии и ортопедии УРГМА. Они признаны новым направлением в лечении следующих заболеваний:

1. Последствия черепно-мозговой травмы.
2. Повреждения периферических нервов.
3. Вертеброгенные компрессионные и рефлекторные синдромы.
4. Последствия повреждений спинного мозга.
5. Болевые контрактуры суставов.
6. Посттравматические артрозы суставов.
7. Корешковые синдромы различной этиологии.
8. Замедленное сращение костей, ложные суставы.
9. Тендопатии, ахиллобурситы, тендовагиниты.
10. Остеохондропатии, боли в костях, пяточные шпоры.

Перечисленные патологии встречаются примерно у 80% больных проходящих лечение в отделениях травматологии ЦГБ № 24. Комплекс консервативных реабилитационных мероприятий, разработанный под руководством проф. А. А. Герасимова, позволяет в несколько раз повысить эффективность лечения у больных с перечисленной выше патологией, до 80-90%. Сроки лечения при этом уменьшаются в 2-4 раза. Возможность рецидивов значительно снижается.

В нашей больнице есть возможность организовать полный цикл лечения больных, от их поступления до момента восстановления трудоспособности. Врачи могут контролировать лечение и наблюдать его результат.

Наличие современной диагностической аппаратуры, позволяет осуществлять патогенетический подход к лечению.

Отделение восстановительного лечения ЦГБ № 24 может выполнять роль городского реабилитационного центра, куда направляется специальный контингент больных с трудно поддающимися лечению повреждениями периферических нервов, стойкими болевыми синдромами, переломами замедленной консолидации, контрактурами суставов. Лечение больных с тяжелыми повреждениями нижних и верхних конечностей, способность которых к передвижению и самообслуживанию ограничена, должно осуществляться в стационарном подразделении ОВЛ. Восстановительному лечению подлежат лица с последствиями травм и заболеваниями опорно-двигательного аппарата, центральной и периферической нервной системы с положительным прогнозом в отношении реабилитации; больные после реконструктивно-восстановительных операций. Кроме того в ОВЛ могут направляться больные с грубыми дефектами опорно-двигательного аппарата без положительного прогноза, для тренировки приспособительной активности, социальной реабилитации, прохождения курса психотерапии.

Создание отделения восстановительного лечения позволяет снизить сроки нахождения больных в травматологических отделениях, за счет преемственности в лечении, позволяет снизить нагрузку на амбулаторном приеме травматологов и невропатологов.

Другим важнейшим направлением восстановительной медицины является профилактика заболеваемости. В ЦГБ № 24 имеются квалифицированные врачи, которые под руководством кафедры могли бы заниматься профилактикой заболеваний опорно-двигательного аппарата среди взрослых

населения. Это очень важная тема, так как эти заболевания по частоте и продолжительности стойко держат первое место среди всех других причин нетрудоспособности. Причины же этих заболеваний кроются в неправильном образе жизни, в неправильных движениях и позах. Работа в данном направлении позволит снизить заболеваемость патологией опорно-двигательного аппарата.

Литература:

1. Берглезов М. А., Угнивенко В. И., Вялько В. В., Надгериев В. М., Паршикова М.В. Амбулаторное лечение больных с тяжелыми нарушениями функции нижних конечностей. VI съезд травматологов и ортопедов России. Тезисы докладов. Нижний Новгород. 1997 г.
2. Гринвальд И. М., Щепетова О. Н. Реабилитация больных и инвалидов на промышленных предприятиях. Москва. Медицина. 1986 г. 144 с.

