

Эффективность применения магнитофототерапии в раннем послеоперационном периоде операции тотального эндопротезирования тазобедренного сустава

В.Г. Крючок, Л.А. Малькевич, Ю.О. Лисковская, Е.А. Ковалевич

УО «Белорусский государственный медицинский университет», г. Минск

Благоприятное течение раннего послеоперационного периода операции тотального эндопротезирования тазобедренного сустава (ТЭТС) является залогом скорейшего восстановления функциональных возможностей пациентов, основой предупреждения послеоперационных осложнений, гарантией качества реабилитации в целом [1].

Применение в данном периоде нового сочетанного физиотерапевтического метода магнитофототерапии позволяет реализовать необходимые противовоспалительный, обезболивающий и противоотечный эффекты, стимулирует остеогенез и местное кровообращение, ускоряет регенерацию поврежденных тканей, активирует иммуногенез кожи и подавляет аллергические реакции, уменьшает контрактуры и напряжение спазмированных мышц. При этом возможность сочетанного действия метода способствует достижению оптимального комплексного эффекта при одновременном сокращении нагрузки на организм, а также затрат времени и средств на лечение [2].

Цель работы: оценить эффективность применения магнитофототерапии в раннем послеоперационном периоде операции тотального эндопротезирования тазобедренного сустава.

Материалы и методы.

Наблюдали 91 пациента трёх сопоставимых по половозрастной и клинической характеристикам групп в раннем послеоперационном периоде после ТЭТС, произведённого во всех случаях по поводу

диагностированной III стадии коксартроза, из них 42 мужчины и 49 женщин в возрасте 42-69 лет (средний возраст $54 \pm 1,57$ года). Все больные проходили реабилитацию на базе травматологического отделения 11 ГКБ.

В комплекс реабилитации 31-го пациента первой группы включили 8 ежедневных 7-10-минутных процедур магнитофототерапии от аппарата «ФотоСПОК» при максимальной мощности воздействия импульсным магнитным полем с индукцией 25 ± 5 мТл и цветом оптического излучения синим-красным, 30-ти пациентов второй группы – традиционные методы физиотерапии, 30-ти пациентам третьей группы физиотерапевтическое лечение (ФТЛ) по разным причинам не проводили.

У всех пациентов оценили клиническое течение послеоперационного периода: наличие, степень выраженности и длительность болевого синдрома и отёчных явлений, динамику заживления послеоперационной раны, психоэмоциональное состояние с помощью самоопросника «Индекс Общего Психологического Благополучия» в баллах от 0 до 110.

Статистический анализ провели с использованием пакета прикладных программ STATISTICA 10.0. Результаты считали значимыми при уровне статистической достоверности $p \leq 0,05$.

Результаты и обсуждение.

У всех пациентов, которым проводили реабилитационные мероприятия, положительную динамику наблюдали уже с 1-2-х суток терапии: отмечали уменьшение жалоб, улучшение сна, аппетита и настроения, повышение общей и двигательной активности. Непереносимости физиотерапии и побочных эффектов не выявили.

Болевой синдром на 2-3 сутки полностью купировали у 17% пациентов группы традиционной терапии и 36% пациентов группы с использованием магнитофототерапии ($p \leq 0,05$).

Снижение интенсивности болей определили у всех пациентов, которым проводили ФТЛ, в большей степени и быстрее – у получавших

процедуры магнитофототерапии. У пациентов контрольной группы отмечали сохранение болей различной интенсивности, которые купировались постепенно медикаментозными обезболивающими средствами, в течение всего раннего послеоперационного периода.

Значительное уменьшение отёка области оперированного тазобедренного сустава наблюдали у всех пациентов, получавших ФТЛ: в группе магнитофототерапии – преимущественно к 3-4 суткам, в группе традиционных физиотерапевтических методов – к 5-6-м суткам ($p \leq 0,05$). В контрольной группе длительное сохранение отёка и гиперемии оперированной области выявили у 73% пациентов.

Наличие отека дистальных отделов оперированной конечности разной степени выраженности отметили в основном у пациентов контрольной группы: на 7-8 сутки – у 80% пациентов по сравнению с получавшими физиотерапевтические воздействия (в 13% случаев для группы «ФотоСПОКа» и в 17% - для стандартного ФТЛ) ($p < 0,05$).

Установили, что заживление ран на 13-15 сутки во всех случаях происходило первичным натяжением. При сравнительном анализе отметили ускорение сроков заживления ран на 2-3 дня у пациентов, которым проводились физиотерапевтические реабилитационные мероприятия ($p \leq 0,05$).

Значение «Индекса Общего Психологического Благополучия» определили как более высокое у пациентов, которым проводили ФТЛ, причём наиболее высокое – у получавших магнитофототерапевтическое воздействие (100-105 баллов у 81%) ($p \leq 0,05$).

Заключение.

Значительные по сравнению с результатами контрольной группы снижение интенсивности болей, отёка и воспалительных явлений в области оперированного сустава, уменьшение отёка дистальных отделов оперированной конечности и сроков заживления послеоперационной раны,

а также более высокие значения «Индекса Общего Психологического Благополучия» свидетельствуют о необходимости и эффективности проведения лечебных мероприятий в раннем послеоперационном периоде ТЭТС.

Выражена данная положительная динамика в большей степени при использовании в комплексе лечения метода магнитофототерапии с применением аппарата «ФотоСПОК».

Литература:

- 1 Тихилов, Р.М. Основы эндопротезирования тазобедренного сустава / Р.М. Тихилов, В.М. Шаповалов, В.А. Аверкиев. – СПб, 2008. – С. 189-214.
- 2 Улащик, В.С. Магнитофототерапия: применение аппарата «ФотоСПОК» / В.С. Улащик, С.В. Плетнёв. – Мн., 2009. – С. 4-6, 19-31.

Опубликовано: Медико-социальная экспертиза и реабилитация-сб.научных статей.- Мн.-2016.