

АМБУЛАТОРНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ БОЛЬНЫХ С КОМПРЕССИОННЫМИ ПЕРЕЛОМАМИ ПОЗВОНОЧНИКА

Нелепин А.М., врач-ортопед

*Научный руководитель – канд. мед.наук Шищук В.Д.
Сумская городская клиническая больница №1*

Амбулаторное лечение больных с компрессионными переломами позвонков в условиях поликлиники является важным этапом в восстановлении трудоспособности пострадавших этой категории. Ведь известно, что даже при правильном ведении таких пациентов происходит «проседание» реклинированного позвонка с образованием локальной кифотической деформации на этом уровне с парагипбарными гиперлордозами. Это ведёт к нарушению биомеханики всего позвоночного столба и развитию посттравматического остеохондроза со всеми его клиническими проявлениями вплоть до инвалидизации больного.

Тело компрессионно переломанного позвонка срастается около десяти месяцев, а срок фиксации гипсовым корсетом обычно не превышает 3-х месяцев. И именно в период после снятия корсета возникает угроза усугубления степени компрессии, так как за период корсетирования происходит гипотрофия мышц (в частности разгибателей позвоночника). Поэтому рекомендуется постепенный отказ от ношения корсета.

Практически это можно достичь путём использования съёмного полужёсткого корсета. В этот же период необходимо проводить мероприятия, направленные на укрепление мышечного корсета: ЛФК, электростимуляцию мышц и т.д. Также для достижения желательного положительного результата крайне необходим плодотворный контакт врача с пациентом с доведением до последнего информации важности назначаемых мероприятий и процедур.

Всё вышеуказанное позволяет добиться хороших результатов, избежать осложнений и вернуть пациента к нормальной жизни, избежав инвалидизации.