

ФІЗИЧНА РЕАБІЛІТАЦІЯ ДЕФОРМУЮЧОГО СПОНДИЛОАРТРОЗУ ХРЕБТА ТА СТАН ГУМОРАЛЬНОГО ІМУНІТЕТУ

*Купина М. В., дійсний член МАН
Науковий керівник – д-р мед.наук, професор Каплін М. М.
СумДУ, медичний інститут, кафедра інфекційних хвороб
з курсом мікробіології*

Питання дегенеративно-деструктивних уражень хребта (ДДУХ) складають одну з найбільш складних та далеко не вирішених проблем медицини, які за розповсюдженістю та стійкою втратою працездатності посідають перші місця у структурі неврологічної захворюваності населення.

Актуальність проблеми обумовлена постійним зростанням кількості хворих на дегенеративні захворювання хребта у загальній структурі інвалідизації і маловивченістю взаємозв'язку гуморального імунітету та фізичної реабілітації.

Мета дослідження. Проаналізувати стан гуморального імунітету в процесі відновлення статодинамічної функції хребта у хворих на деформуючий спондилоартроз під час застосування комплексної програми реабілітації.

Аналіз наших спостережень за діяльністю хребта та опорно-рухового апарату в цілому дозволив визначити оптимальне використання різноманітних засобів фізичної реабілітації у хворих на деформуючий спондилоартроз хребта. Найбільш оптимальні позитивні результати фізичної реабілітації дає комплексне застосування наступних засобів у визначеній послідовності: МІЛ – терапія, лікувальний масаж – фітотерапія – мануальна терапія, електропроцедури (електрофорез), ЛФК. Підтверджено думку про те, що застосування окремих засобів фізичної реабілітації дає менш виражений ефект. Враховуючи результати експерименту, найбільш ефективними засобами фізичної реабілітації виявилися мануальна терапія, лікувальний масаж та ЛФК.

На основі наших спостережень доведено, що стан гуморального імунітету прямо залежить від стадії загострення захворювання і довготривалості перебігу, так як в процесі дослідження показники гуморального імунітету змінювалися (збільшувалися в стадії загострення і зменшувалися в стадії виздоровлення) в залежності від стадії захворювання.

Згідно результатів наших спостережень в ході експерименту доведено, що в пацієнтів молодшої вікової групи, процеси відновлення статичної та динамічної функції хребта відбуваються швидше тому, що паралельно відновлюються показники стану гуморального імунітету.

Загальна картина динаміки статичної та динамічної функції хребта вказує на те, що хворі на деформуючий спондилоартроз молодшого віку (18-45 року) мають вищу динаміку покращення контрольних показників, ніж особи старшої групи (46-60 років). Це свідчить про високі відновлювальні можливості людей молодого віку. Підтверджується думка про пряму залежність результатів впливу від терміну початку реабілітаційних заходів, а також від стадії розвитку захворювання, рівня та ступеню ураження.

В результаті проведеного дослідження нами вирішені поставлені завдання і досягнута мета дослідження. Це дозволяє говорити про те, що експериментальна комплексна програма реабілітації (імуно – та ФР) для відновлення і покращення статичної і динамічної функцій хребта є досить ефективною.