

УДК 681.3.069

А.С.Горбунов (2 курс, каф. физвосп.), С.В.Рулева, ст. преп.

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫЕ МЕТОДЫ ВОЗДЕЙСТВИЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА

Актуальность данной темы обусловлена тем, что обобщает большинство научно-обоснованных методов диагностики, лечения и профилактики такого распространенного заболевания как коксартроз. Данная работы должна быть интересна, в первую очередь, людям, страдающим от данной болезни, желающим разобраться в методах воздействия тех или иных средств лечения, профилактики и средств лечебной физической культуры.

Целью работы является рассмотрение двух близких и взаимосвязанных заболеваний, освещение имеющихся на сегодняшний день методов диагностики и лечения. Особенное внимание уделено классификации и методам воздействия лекарственных препаратов, а также лечебной физической культуре и новым разработкам в этой области.

Метод исследования – анализ научной литературы.

Коксартроз – деформирующий артроз тазобедренного сустава, наследственный асептический некроз головки бедренной кости, чаще односторонний. Болезнь Пертеса по сути предворяет коксартроз в более раннем возрасте, что позволяет рассматривать эти два заболевания как одно. Предполагают травматическое, инфекционное, обменно-гормональное, наследственное происхождение коксартроза. Хирургические методы лечения коксартроза применяют сравнительно редко.

Коксартроз самое частое заболевание тазобедренных суставов.

Методы лечения:

А. Лекарственные средства в таблетках, свечах, инъекциях:

1. Нестероидные противовоспалительные препараты.
2. Сосудорасширяющие средства.
3. Миорелаксанты – препараты для расслабления мышц.
4. Хондропротекторы – препараты для восстановления хряща.
5. Внутрисуставные инъекции гормональных стероидных препаратов.
6. Внутрисуставные инъекции кислорода.

Б. Местные лекарственные средства – мази, компрессы, примочки.

В. Физиотерапевтическое лечение:

Лазеротерапия, УВЧ-терапия, диатермия, электрофорез, ультразвуковая терапия, магнитотерапия, парафин, озокерит, грязи, теплые ванны, гелиотерапия, аэротерапия, криотерапия (лечение местным замораживанием) и массаж (в том числе подводным струевым методом с давлением водной струи 0,5-1 атм в течение 5-8 мин).

Г. Вытяжение сустава.

Д. Диета:

Полноценное питание с повышенным содержанием белков и витаминов (в первую очередь группы В), дополнительно используют поливитамины, глюконат кальция.

Е. Лечебная гимнастика и вспомогательные средства:

Профилактика. Мерами первичной профилактики можно считать раннее выявление и лечение врожденного вывиха бедра и дисплазии тазобедренного сустава, а также диспансерное наблюдение подростков с патологией тазобедренного сустава.

Основные результаты. Лечение коксартроза каким-либо одним методом является малоперспективным занятием. Только комплексно воздействуя на все звенья цепи, можно рассчитывать на достижение определенного успеха.