УДК 613.33-002.44:615.825.1

Редчиц И.В., Новицкий В.Е., Петров Е.Е. (Полтавский МСИ)

ДВИГАТЕЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ В СИСТЕМЕ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ

В настоящее время язвенная болезнь является одним из наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов. Она занимает первое место среди заболеваний органов пищеварения как причина инвалидности и потери трудоспособности.

Успешное использование физических тренировок в реабилитации больных язвенной болезнью требует дальнейшего изучения в комплексном лечении. Нами обследовано 30 женщин; страдающих язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки в стадии обострения. В комплексном лечении больных на фоне диетотерапии назначали физиотерапевтические и медикаментозные средства, а также использовали средства лечебной физкультуры на 2-3 день после прекращения болей и улучшения состояния больного. Противопоказанием для назначения средств ЛФК были: обострение болезни с наличием болевого синдрома, тошноты и рвоты. С улучшением состояния больных постепенно расширяли двигательный режим. Назначали лечебную гимнастику (ЛГ) в положении лежа по 10-15 минут, самостоятельные занятия, упражнения для рук и ног без силового напряжения, с ограничением амплитуды движений, исключали упражнения, повышающие внутрибрюшное давление. Нагрузки увеличивали постепенно во избежание болей. Затем ЛГ проводили сидя и стоя, назначали общетонизирующие и дыхательные упражнения, упражнения на расслабление. Отмечено, что расширение двигательной активности и раннее назначение ЛГ играют определенную положительную роль в процессе реабилитации больных. К концу пребывания в стационаре у всех женщин был купирован болевой синдром, улучшилось общее состояние, исчезли диспепсические синдромы и значительно уменьшился астеновегетативный синдром. Заключение:

Средства физической реабилитации способствовали более быстрому улучшению состояния больных и сократили пребывание больных в стационаре.