

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РФ
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«ПЕНЗЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

«сюда впишешь свою тему»

Специальность 49.03.02 Физическая культура для лиц с
отклонениями в состоянии здоровья

Работы выполнена:

Суиндиковой Алиной Нуржановной

Группа: 173СА51

Руководитель: Кочеткова

Елена Фёдоровна

Пенза, 2022 г.

- 
- Уровень заболеваний костно-мышечной системы растет с каждым годом. Среди дегенеративно-дистрофических заболеваний (ДДЗ) синовиальных суставов ведущее место занимают остеоартрозы (далее ОА).
 - Отдельные случаи остеоартроза отмечаются уже в 16–25 лет. С возрастом частота заболеваемости растет и к пятому году течения болезни достигает уже 50%. К седьмому году — 80–90%.
 - В целом остеоартрозы отмечаются в 60–70% случаев всех ревматологических заболеваний. По данным на 2001 год в России из 1. млн. пациентов, обратившихся по поводу ревматологических заболеваний, 0,8 млн. страдали остеоартрозами. Это 4,4% первичных обращений и 6,5% в общем числе заболеваний в стране.

Симптомы коксартроза

- Можно выделить общие симптомы коксартроза тазобедренного сустава, но нужно понимать что симптомы зависят от стадии заболевания:
- — боли в суставе, бедре, паховой области, в колене, как при нагрузке, так и в состоянии покоя;
- — тугоподвижность и скованность движений;
- — прихрамывание;
- — больная нога становится более короткой;
- — происходит атрофия мышц бедра;
- Главным признаком коксартроза и основной жалобой с которой больные обращаются к врачу - является боль. Характер, продолжительность, интенсивность и локализация которой зависит от стадии заболевания.



Актуальность темы



Не являясь смертельным, коксартроз, тем ни менее, часто приводит к преждевременной инвалидизации, потере трудоспособности, значительному падению качества жизни. Это делает данное заболевание важной медико-социальной проблемой



Объект исследования: процесс комплексной реабилитации пациентов после посттравматического коксартроза тазобедренного сустава и его эндопротезирования

Предмет исследования: средства и методы лечения и реабилитации при посттравматическом коксартрозе тазобедренного сустава и его эндопротезирования

Цель исследования: найти наиболее оптимальную схему комплексного восстановления пациентов после посттравматического коксартроза тазобедренного сустава и его эндопротезирования.



Задачи исследования:

1. Изучить многообразие методов диагностики коксартроза.
 2. Изучить клинические особенности течения коксартроза тазобедренных суставов;
 3. Изучить разновидности типовых методов лечения.
 4. Разработать оптимальную схему комплексного восстановления пациентов после эндопротезирования
- 

Диагностика

- • внешний осмотр - осматривается общий вид пациента: цвет и структура кожных покровов, слизистых, места источника боли и т. п.);
- • Структурная диагностика - выявляющая изменения в строении органа и тканей, это рентген, УЗИ, МРТ и т.д.
- • функциональная диагностика - исследующая работу органов и систем по их электрическим, звуковым, механическим и другим проявлениям.



Реабилитация



- Программа реабилитации составляется индивидуально. Она зависит от типа и локализации повреждения и общего состояния пациента. Нет четкого правила в реабилитации. Одному пациенту может помочь одно, а другому это совершенно не подойдет.
- Но не стоит забывать о своих собственных ощущениях. Не забывайте прислушиваться к своему организму.

Лечение

- Реабилитационное лечение при данной болезни включает медикаментозную терапию (нестероидные противовоспалительные, метаболические препараты, вещества, замедляющие разрушение хряща-хондропротекторы, витамины), лечебную физкультуру, массаж, мануальную терапию, физ. процедуры. В поздних стадиях – эндопротезирование тазобедренного сустава.









Заключение







ВЫВОДЫ

