

КИНЕЗИТЕРАПИЯ СЛЕД ОПЕРАТИВНО ЛЕЧЕНИЕ НА ПРЕДНА ТАЛОФИБУЛАРНА ВРЪЗКА

Н. Михайлова, З. Пашалова, Д. Тодорова

Медицински колеж, Плевен

Целта на изследването беше да се направи сравнително проучване на функционалните резултати при пациенти с дисторзио на глезенната става тип III, чрез разработване на кинезитерапевтична методика при оперативно лекуваните и рутинна при консервативно лекуваните болни.

Материал и методи: Проследиха се две групи от по 8 пациенти с ле-зии на предната талофибуларна връзка и прясна антеролатерална нестабилност на глезенната става, доказана рентгенографски, артрографски и клинично. В група А пациентите бяха лекувани оперативно, след което крайникът бе имобилизиран за 4 седмици. В група Б пациентите бяха третирани консервативно с имобилизация за 4-6 седмици. При група А се приложи собствена методика на кинезитерапия, която включва два периода на възстановяване - имобилизационен и постимобилизационен (ранен и късен). При група Б се приложи традиционна методика.

Резултатите бяха отчетени в три групи - много добри, добри и задоволителни. Постигнаха се много добри резултати в 75% от група А и в 50% от група Б.

Обсъждане: Оперативното възстановяване на анатомичната цялост на меките тъкани дава възможност за ранно започване на кинезитерапия и съкращаване на периода за функционално възстановяване.

Заключение: Добрите функционални резултати потвърждават ефективността на предложената от нас методика за кинезитерапевтично лечение.

Ключови думи: кинезитерапия, талофибуларна връзка, оперативно възстановена