

СПОРТ И ФИЗИЧЕСКА АКТИВНОСТ ПРИ ПАЦИЕНТИ СЛЕД ТОТАЛНО КОЛЯННО ЕНДОПРОТЕЗИРАНЕ

Л. Стоянова¹, К. Тотев², Н. Михайлова¹ Т. Мегова¹

1 Катедра „Физикална медицина, рехабилитация, ерготерапия и спорт“.

МУ - Плевен

2 Катедра по ортопедия и травматология при УМБАЛ – Плевен. МУ - Плевен

Въведение: Коленното ендопротезиране е едно от най-новите и най-бързо развиващите се направления в съвременната ортопедията. То осигурява на пациентите с тежка коленна патология значително подобряване на качеството им на живот, изчезване на болковия синдром и връщане към дейностите от ежедневието. След операцията се започва прогресивно увеличаване на физическата активност, което води до подобряване както на локалния статус, така и на общото здравословно състояние.

Цел: да бъдат представени позитивните и негативните фактори, влияещи върху връщането към спорт и физическа активност на пациенти с тотално коленно ендопротезиране.

Материал и методика: Използвани са материали от чужди автори, разглеждащи ендопротезирането и възможностите на физикалната и рехабилитационна медицина за справяне с двигателните проблеми, и връщане към нормален начин на живот на пациентите с изкуствена коленна става.

Заключение: Доказано е, че физическата активност води до повишаване на плътността и здравината на костите и подобряване на биомеханичните свойства на меките тъкани (мускули, сухожилия, лигаменти, ставна капсула), които от своя страна са фактор за по-дългата преживяемост на протезата и намаляване на случаите свързани с ранно асептично разхлабване. Необходим е индивидуален подход към всеки пациент за преценка на възможностите му за връщане към физическа активност, позволяваща пълноценен живот. Умерените спортни занимания са препоръчани при пациенти, които преди това са спортували и общото им състояние го позволява. Изключително важно при обучението на пациентите е да се акцентира върху това кои дейности могат да доведат до ранно износване на протезата и как да бъдат избягвани.

Ключови думи: тотално колянно ендопротезиране, физическа активност, спорт.

SPORTS AND PHYSICAL ACTIVITIES IN PATIENTS AFTER TOTAL KNEE REPLACEMENT

L. Stoyanova¹, K. Totev², N. Mihailova¹, T. Megova¹

*1 Department of Physical medicine, rehabilitation, ergotherapy and sports,
Medical University - Pleven*

2 Department of Orthopedics and traumatology, Medical University - Pleven

Introduction: Total knee replacement is one of the newest and quickly developing tendencies in contemporary orthopedics. It gives the patients with severe knee pathology a certain improvement of their life quality, disappearance of pain and return to their daily tasks. After the operation, a progressive increase of the physical activities begins. That leads to improvement of the leg strength and the entire healthy state.

Aims: Both positive and negative factors through the recovery will be shown that influence the return to physical activities and sports in patients after total knee replacement.

Materials and methods: Materials from foreign authors are used. They reveal the possibilities of the physical medicine and rehabilitation to improve movement disabilities and to return the patients with knee joint prosthesis to normal life.

Conclusion: There is a proof that physical activities leads to increase of the thickness and solidity of the bones and improve the biomechanical characteristics of the soft tissues (muscles, tendons, ligaments and joint capsule), which leads to longer prosthesis life expectancy and limits the cases of early aseptic loosening. An individual approach for each patient is necessary so as to see the possibilities for his return to physical activities and normal life. Low-impact sports activities are recommended to patients, who used to do that before and whose general health condition allows that. During the education of the patients it is important to highlight which activities can lead to an early wearing of the prosthesis and how this should be avoided.

Key words: total knee replacement, physical activities, sports

ИДИОПАТИЧНА АСЕПТИЧНА НЕКРОЗА НА БЕДРЕНАТА ГЛАВА. ЕНДОПРОТЕЗИРАНЕ НА ТАЗОБЕДРЕНАТА СТАВА. КИНЕЗИТЕРАПЕВТИЧНО ЛЕЧЕНИЕ И НАСОКИ

Ростислав Костов

*Катедра по Физикална медицина, рехабилитация, ерготерапия и спорт
при МУ - Плевен*

Настоящото съобщение цели разглеждането на заболяването идиопатичната асептична некроза на бедрената глава, чийто терминален стадий на развитие предполага оперативна интервенция с цел ендопротезиране. В статията са разгледани рутинни и съвременни методи за ендопротезиране, новостите в