

<https://doi.org/10.36425/rehab34837>

О монографии Н.С. Николаева и Р.В. Петровой «Физическая реабилитация пациентов после эндопротезирования крупных суставов нижних конечностей»

А.В. Новиков, Е.А. Галова

Университетская клиника Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Минздрава России, Нижний Новгород, Российская Федерация

В рецензии представлен опыт внедрения системного подхода к медицинской реабилитации пациентов после эндопротезирования тазобедренного и коленного суставов на примере Федерального центра травматологии, ортопедии и эндопротезирования в Чебоксарах. Монография авторов — непосредственных участников процесса — содержит практические рекомендации, авторские методики, рекомендуемые комплексы лечебной физкультуры после эндопротезирования крупных суставов нижних конечностей.

Ключевые слова: физическая реабилитация, послеоперационная реабилитация, эндопротезирование суставов, коксартроз, гонартроз.

Для цитирования: Новиков А. В., Галова Е. А. О монографии Н. С. Николаева и Р. В. Петровой «Физическая реабилитация пациентов после эндопротезирования крупных суставов нижних конечностей». *Физическая и реабилитационная медицина, медицинская реабилитация*. 2020;2(4):357–360. DOI: <https://doi.org/10.36425/rehab34837>

Поступила: 24.06.2020 **Принята:** 06.11.2020

About the monograph by N.S. Nikolaev and R. V. Petrova “Physical rehabilitation of patients after arthroplasty of large joints of the lower extremities”

A.V. Novikov, E.A. Galova

Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education “Privolzhsky Research Medical University” of the Ministry of Health of the Russian Federation, Nizhny Novgorod

The article presents the experience of implementing a systematic approach to medical rehabilitation of patients after hip and knee arthroplasty using the example of the Federal Center for Traumatology, Orthopedics and Arthroplasty in Cheboksary. The monograph of the authors — direct participants in the process — contains practical recommendations, author’s techniques, recommended complexes of physiotherapy after arthroplasty of large joints of the lower extremities.

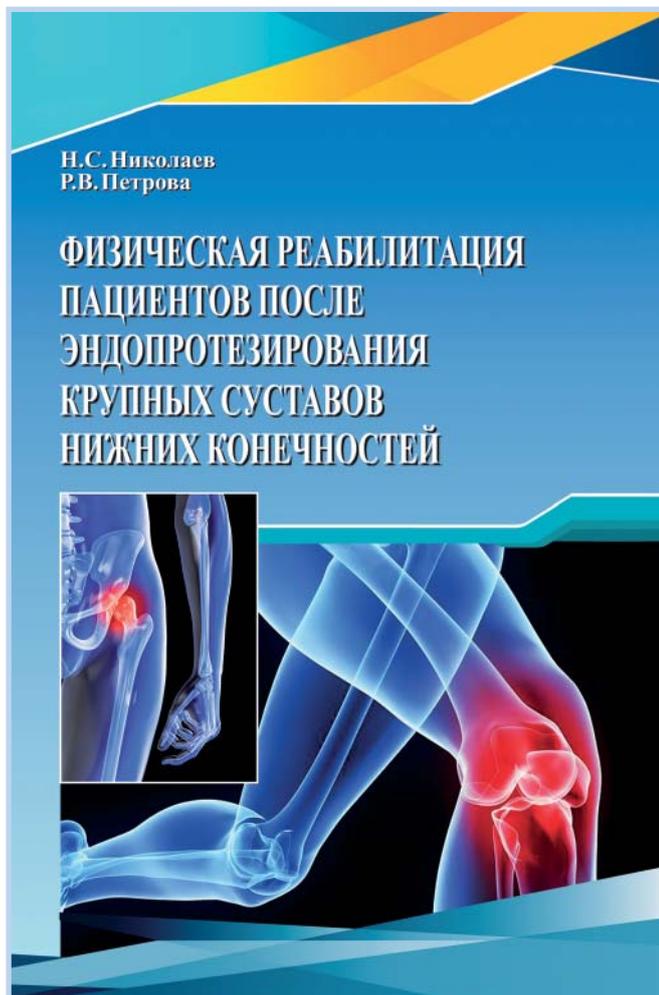
Keywords: physical rehabilitation; postoperative rehabilitation; arthroplasty of joints; coxarthrosis; gonarthrosis.

For citation: Novikov A. V., Galova E. A. About the monograph by N. S. Nikolaev and R. V. Petrova “Physical rehabilitation of patients after arthroplasty of large joints of the lower extremities”. *Physical and rehabilitation medicine, medical rehabilitation*. 2020;2(4):357–360. DOI: <https://doi.org/10.36425/rehab34837>

Received: 24.06.2020 **Accepted:** 06.11.2020

Список сокращений

ЛФК — лечебная физическая культура



С развитием высокотехнологичной медицинской помощи в России в сфере травматологии и ортопедии на первое место выходит эндопротезирование суставов, и чаще всего пациенты обращаются к этому виду оперативного лечения при коксартрозах и гонартрозах с выраженным нарушением функционального (статодинамического) состояния суставов, сопровождающимся болевым синдромом.

В России остеоартрозами страдает огромное число людей: общая заболеваемость составляет 3646,3 на 100 тыс. взрослых. По данным эпидемиологического исследования, проведенного в Российской Федерации, частота остеоартрозов коленных и/или тазобедренных суставов среди населения старше 18 лет составляет 13%. За последние 20 лет чис-

ло больных остеоартрозами выросло более чем в 2 раза, что обусловлено, в первую очередь, увеличением продолжительности жизни населения и числа лиц с избыточной массой тела. Большое медико-социальное значение проблемы остеоартрозов диктует необходимость оказания высококласной медицинской помощи таким пациентам и наблюдения их на всех этапах лечения и реабилитации.

Поскольку опыт эндопротезирования суставов в нашей стране насчитывает немногим более 10 лет, далеко не все российские травматологи-ортопеды владеют этими методиками, тем более мало кто из них обладает достаточными знаниями и опытом амбулаторного ведения таких пациентов после выписки из стационара.

Рост хирургического мастерства — это лишь одна из составляющих хорошего результата операции. Многократно возрастает роль II и III этапа медицинской реабилитации — послеоперационного восстановления пациентов в условиях амбулаторно-поликлинического звена. Однако и здесь, в силу ограниченного опыта (медицинская реабилитация после эндопротезирования стала развиваться только в последние 5–7 лет), имеются «узкие места» в плане готовности врачей-физиотерапевтов, врачей лечебной физкультуры (ЛФК), инструкторов ЛФК к полноценному восстановлению данной категории пациентов.

Авторы монографии, квалифицированные специалисты-практики — оперирующий травматолог-ортопед, доктор медицинских наук, профессор Н.С. Николаев и врач-физиотерапевт со стажем работы по медицинской реабилитации более 30 лет Р.В. Петрова — представляют 10-летний опыт работы монопрофильной (травматология и ортопедия) клиники федерального значения в новых условиях оказания высокотехнологичной медицинской помощи. Представленная читателям работа — первый опыт обобщения современных подходов к восстановлению двигательных функций пациентов после эндопротезирования коленных и тазобедренных суставов, применяемых с 2009 года в одном из девяти федеральных российских центров травматологии, ортопедии и эндопротезирования — ФГБУ «Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопротезирования» Минздрава России (Чебоксары).

Более 70% пациентов чебоксарского Центра получают оперативное лечение в объеме эндопротезирования крупных суставов нижних конечностей. За годы работы здесь проведено более 50 тыс. эндопротезирований коленного и тазобедренного

суставов (5–6 тыс. операций ежегодно). Не каждая клиника травматолого-ортопедического профиля (даже в Европе) имеет такую большую клиническую практику выполнения подобных операций. Соответственно, и опыт реабилитации пациентов в Центре колоссальный. Достаточно сказать, что за прошедшие годы средняя длительность госпитализации этой категории пациентов сокращена почти вдвое — с 10,6 до 6,3 дня главным образом за счет применения современных методик комплексной реабилитации в раннем послеоперационном периоде.

Говоря о ведущей роли медицинской реабилитации после эндопротезирования суставов, необходимо отметить, что Центр одним из первых в стране сформировал подходы и внедрил II и III этапы послеоперационной реабилитации. Не последнюю роль в этом процессе сыграло активное и успешное участие учреждения в российском пилотном проекте «Развитие системы медицинской реабилитации в Российской Федерации» в 2015–2016 гг.

При проведении эндопротезирования одной из важнейших задач для врачей, помимо замены сустава и возвращения пациенту двигательной активности, является минимизация возможных осложнений. Профилактика послеоперационных осложнений в настоящем есть важная составляющая эффективности проведенной операции в будущем.

Цель монографии — не только подробно рассказать читателям об эндопротезировании, но главным образом показать возможные пути предотвращения осложнений с помощью грамотно проведенной реабилитации и мер профилактики послеоперационных осложнений. Авторами подчеркнута значимость мультимодального подхода к обезболиванию при эндопротезировании коленного сустава. Отмечена важная роль ультразвуковой диагностики в процессе раннего выявления послеоперационных гематом. Разработаны и представлены собственные схемы медикаментозной профилактики тромботических осложнений. Описаны ускоренная методика и результаты раннего послеоперационного восстановления функции сустава у пациентов с высоким реабилитационным потенциалом. За 10 лет работы Центра внедрение разработанных алгоритмов в практику способствовало существенному — с 2,09 до 0,68% — снижению частоты осложнений у пациентов после эндопротезирования.

Материал об основных принципах маршрутизации пациентов на этапах реабилитации сопровождается подробным описанием целого арсенала реабилитационных методов и средств. В моногра-

фии вы сможете не только найти основные методы, но и взять на вооружение оценочные инструменты (шкалы) и критерии оценки эффективности проведенной реабилитации. Авторы акцентировали внимание читателей на специфике отбора пациентов для эндопротезирования, в частности, на оценке коморбидного фона и факторов периоперационного риска, что также зачастую представляет трудности для практикующих врачей-травматологов амбулаторно-поликлинического звена.

Издание структурировано, снабжено глоссарием и главой с описанием терминологии по данному вопросу. Поэтапно освещается история развития эндопротезирования суставов в мире и в Российской Федерации, включены ссылки почти на 40 актуальных литературных источников по теме и перечень действующих нормативно-правовых документов, регламентирующих оказание травматолого-ортопедической помощи в России на сегодняшний день.

Авторы щедро делятся с читателями собственными наработками и авторскими методиками, помогающими систематизировать информацию о пациенте и проводимых реабилитационных мероприятиях. Прежде всего, это разработанные в Центре и интегрированные в медицинскую информационную систему Шкала реабилитационного маршрута, Индивидуальные программы медицинской реабилитации пациентов после эндопротезирования коленного и тазобедренного суставов, Индивидуальная карта пациента в раннем послеоперационном периоде.

Ноу-хау коллектива Центра является и описанная в монографии информационно-просветительская система работы с пациентами «Школа пациента». Определенную ценность для читателя представляют приведенные клинические примеры пациентов с различным реабилитационным потенциалом. Подчеркивается важная роль комплексного подхода к этому процессу с участием мультидисциплинарной бригады специалистов с определением роли каждого из них.

Книга имеет множество иллюстраций, схем и приложений для использования в каждодневной работе врача. Комплексы лечебной физкультуры для пациентов после эндопротезирования коленных и тазобедренных суставов призваны пополнить багаж знаний инструкторов и врачей ЛФК.

Монография является прекрасным практическим пособием не только для упомянутых выше специалистов, но и подспорьем для преподавателей медицинских вузов по профилям «травматология и ортопедия» и «медицинская реабилитация», сту-

дентов и врачей-ординаторов данной специальности, принесет также несомненную пользу и специалистам реабилитационных центров.

Высокую экспертную оценку работе дал известный в России врач-реабилитолог М. Б. Цыкунов — доктор медицинских наук, профессор, заведующий отделением реабилитации ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Н. Н. Приорова» Минздрава России.

Прочитав эту книгу, каждый специалист найдет для себя что-то новое, расширит врачебный кругозор и актуализирует свое видение проблемы реабилитации пациентов с остеоартрозами, что, в конечном счете, будет способствовать повышению

качества оказываемой медицинской помощи пациентам после такого серьезного вида оперативного лечения, как эндопротезирование.

Источник финансирования

Работа не имела финансовой поддержки.

Конфликт интересов

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Участие авторов

Все авторы внесли существенный вклад в подготовку рукописи, прочли и одобрили финальную версию до публикации.

Информация об авторах

Новиков Александр Вульфович, д.м.н. [Alexander V. Novikov, MD, PhD]; адрес: 603950, Нижний Новгород, пл. Минина и Пожарского, д. 10/1 [address: 10/1, Minin and Pozharsky square, Nizhny Novgorod, 603005]; главный научный сотрудник Научного консультативно-реабилитационного отделения Университетской клиники ФГБОУ ВО ПИМУ Минздрава России; e-mail: novik2.55@mail.ru

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8099-3791>

Галова Елена Анатольевна [Elena A. Galova, PhD]; заместитель директора Университетской клиники ФГБОУ ВО ПИМУ Минздрава России по науке; e-mail: galova75@mail.ru

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9574-2933>