

А

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
**«СМОЛЕНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ
ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ, СПОРТА И ТУРИЗМА»**

Факультет физической культуры и оздоровительных технологий
Кафедра спортивной медицины и адаптивной физической культуры

Заведующая кафедрой
_____ Федорова Н.И.
« ____ » _____ 20__ г.

**РЕАБИЛИТАЦИЯ БОЛЬНЫХ ПОСЛЕ
ПЕРЕНЕСЕННОЙ АППЕНДЕКТОМИИ**

Выпускная квалификационная работа по направлению
49.03.02 «Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии
здоровья» (Адаптивная физическая культура)
Профиль – физическая реабилитация

Студент-исполнитель _____ Кротова К.А.

Научный руководитель _____
к.п.н., доцент Комачева О.А.

Оценка за работу _____
(прописью)

Председатель ГЭК _____ Ревенко С.Н.
Главный врач ОГАУЗ
«Смоленский областной
врачебно-физкультурный
диспансер»
Заслуженный врач
Российской Федерации

Смоленск 2018

А

ОГЛАВЛЕНИЕ

| | |
|---|----|
| Введение..... | 3 |
| Глава 1. СОСТОЯНИЕ ВОПРОСА..... | 5 |
| 1.1. Анатомо-физиологические особенности аппендикса..... | 5 |
| 1.2. Клиническая характеристика аппендицита..... | 6 |
| 1.3. Физическая реабилитация после аппендэктомии..... | 11 |
| Глава 2. МЕТОДЫ И ОРГАНИЗАЦИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ..... | 16 |
| 2.1. Методы исследования..... | 16 |
| 2.2. Организация исследования..... | 18 |
| Глава 3. РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ..... | 20 |
| 3.1. Характеристика клинических состояний пациентов, перенесших аппендэктомию..... | 20 |
| 3.2. Оценка эффективности разработанной методики с использованием физических упражнений и приемов самомассажа..... | 22 |
| Выводы..... | 26 |
| Практические рекомендации..... | 28 |
| Литература..... | 30 |
| Приложение..... | 35 |

Введение

Острый аппендицит является одним из самых распространенных заболеваний в неотложной хирургии [36]. Воспаление аппендикса частая патология, особенно у лиц молодого и трудоспособного возраста [22]. Именно поэтому проблема острого аппендицита в настоящее время остается актуальной.

В высокоразвитых странах мира заболеваемость острым аппендицитом составляет 7-12% от общего числа населения. Частота заболеваемости уменьшается с возрастом, после рождения она составляет 15%, а к 50 годам — всего 2%. Острый аппендицит в 75% случаев встречается у лиц моложе 33 лет. Острым аппендицитом женщины болеют чаще мужчин. В России на долю операций по удалению воспаленного червеобразного отростка приходится до 50% от всех оперативных вмешательств в абдоминальной хирургии, а частота летальных случаев остается на уровне 0,05-0,3% [22].

Многие исследователи [10, 33] утверждают, что функциональный статус больного после операции складывается из его состояния до оперативного вмешательства, проведенной предоперационной подготовки, вида и качества проведенной операции, ответной реакции организма на операционную травму и наркоз.

Оперативное вмешательство по удалению аппендикса не способствует быстрому восстановлению функций организма [17].

Операция далеко не всегда избавляет больного от страданий, так как достаточно часто возникают послеоперационные осложнения, в 0,5-1,1% случаев, которые впоследствии становятся причиной длительной утраты трудоспособности [1, 7, 21, 22, 29]. У 20-55% прооперированных по поводу острого аппендицита через определенный период времени возникает спаечная болезнь органов брюшной полости, лечение которой представляет

значительные трудности в связи со сложностью патогенеза и многообразием клинических проявлений.

В связи с этим актуальным является поиск новых, эффективных методов восстановления пациентов, перенесших аппендэктомию.

Практическая значимость: полученные в ходе работы результаты исследования могут быть включены в комплекс программ по реабилитации больных хирургического профиля после оперативного вмешательства по поводу острого аппендицита.

Объект исследования: процесс физической реабилитации мужчин 20-30 лет после перенесенной аппендэктомии.

Предмет исследования: средства и методы физической реабилитации, применяемые в восстановлении пациентов, после удаления аппендицита.

Цель исследования: выявить эффективность применения физических упражнений в сочетании с приемами самомассажа (по В.И. Дубровскому) у больных после аппендэктомии.

Гипотеза исследования: предполагалось, что применение предложенной методики, включающей лечебную гимнастику и приемы самомассажа, позволит повысить эффективность раннего послеоперационного периода.

Задачи исследования:

1. Дать клинико-физиологическое обоснование применения физических упражнений после оперативного вмешательства по поводу острого аппендицита.

2. Разработать методику реабилитации мужчин 20-30 лет, после перенесенной аппендэктомии.

3. Выявить эффективность применяемой комплексной методики.