

**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 АППЕНДЭКТОМИИ**

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

## 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.