

пациентов после оперативного лечения переломов проксимального отдела бедренной кости были получены следующие индексы скорости перемещения центра тяжести пациента (град/сек) ($M \pm m$): Firm-EO $0,36 \pm 0,03$, Firm-EC $0,48 \pm 0,07$, Foam-EO $0,94 \pm 0,07$, Foam-EC $2,01 \pm 0,1$; после восстановительного лечения ($M \pm m$): Firm-EO $0,28 \pm 0,02$, Firm-EC $0,37 \pm 0,03$, Foam-EO $0,73 \pm 0,06$, Foam-EC $1,68 \pm 0,09$.

RESEARCH OF BALANCE OF PATIENTS AFTER OPERATIVE TREATMENT OF FRACTURES OF THE PROXIMAL END OF THE FEMUR IN THE COURSE OF MEDICAL REHABILITATION

Ryabchikov I.V., Pankov I.O.

The state independent establishment of public health services «Republican clinical hospital» of Republic Tatarstan Ministry of Health, Kazan, Russia (420087, Orenburgskiy tr., 138), e-mail: healthbringer@gmail.com

38 patients with fractures of proximal end of a femur, after the expeditious treatment, passed complex recovery out-patient treatment are investigated. The complex of rehabilitation actions consisted of physiotherapeutic treatment, passive and active mechanotherapy, medical physical culture and massage. Hardware diagnostics of violations of balance was made on BalanceMaster 7.0 system: at receipt in a specialized hospital and upon termination of treatment. At carrying out of the test of the modified clinical test of touch interaction of balance (mCTISB) at patients before rehabilitative treatment following indexes of speed of moving of the center of gravity the patient (hailstones/sek) ($M \pm m$) have been received: Firm-EO $0,36 \pm 0,03$, Firm-EC $0,48 \pm 0,07$, Foam-EO $0,94 \pm 0,07$, Foam-EC $2,01 \pm 0,1$; and after rehabilitative treatment ($M \pm m$): Firm-EO $0,28 \pm 0,02$, Firm-EC $0,37 \pm 0,03$, Foam-EO $0,73 \pm 0,06$, Foam-EC $1,68 \pm 0,09$.

ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ НА ВОССТАНОВЛЕНИЕ ДИНАМИЧЕСКОЙ ФУНКЦИИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ОКОЛО- И ВНУТРИСУСТАВНЫХ ПЕРЕЛОМОВ ОБЛАСТИ ГОЛЕНОСТОПНОГО СУСТАВА

Рябчиков И.В.¹, Панков И.О.²

- 1 Государственное автономное учреждение здравоохранения «Детская республиканская клиническая больница» Министерства здравоохранения Республики Татарстан, Казань, Россия (420138, г. Казань, Оренбургский тракт, 140), e-mail: healthbringer@gmail.com
2 Государственное автономное учреждение здравоохранения «Республиканская клиническая больница» Министерства здравоохранения Республики Татарстан, Казань, Россия (420087, г. Казань, Оренбургский тракт, 138), e-mail: healthbringer@gmail.com

Исследованы 132 пациента после оперативного лечения около- и внутрисуставных переломов области голеностопного сустава в процессе медицинской реабилитации. Динамическая функция нижних конечностей была исследована на 1 и 14 сутки после медицинской реабилитации (132 пациента); 6, 24 и 36 месяц (20 пациентов) путем аппаратной диагностики на системе BalanceMaster. Пациенты проходили тест Walk Across для вычисления длина, ширины и скорости шага. Все пациенты прошли индивидуальный курс медицинской реабилитации: физиотерапевтическое лечение, пассивная механотерапия, активная механотерапия, лечебная физическая культура, массаж и фармакологическое сопровождение. Определено улучшение ($p < 0,05$) динамической функции нижних конечностей в процессе медицинской реабилитации. Выявлено длительное сохранение клинического эффекта медицинской реабилитации пациентов со сложными переломами дистального суставного конца костей голени.

RESEARCH OF DYNAMIC FUNCTION OF THE LOWER EXTREMITY OF PATIENTS AFTER OPERATIVE TREATMENT OF INTRAARTICULAR FRACTURES OF AREA OF THE KNEE JOINT IN THE COURSE OF COMPLEX REHABILITATIVE TREATMENT

Ryabchikov I.V.¹, Pankov I.O.²

- 1 The state independent establishment of public health services «Children republican clinical hospital» of Republic Tatarstan Ministry of Health, Kazan, Russia (420138, Orenburgskiy tr., 140) e-mail: healthbringer@gmail.com
2 The state independent establishment of public health services «Republican clinical hospital» of Republic Tatarstan Ministry of Health, Kazan, Russia (420087, Orenburgskiy tr., 138) e-mail: healthbringer@gmail.com

Studied 132 patients after surgical treatment of extra-and intra-articular fractures of the ankle in the process of medical rehabilitation. The dynamic function of the lower extremities was examined at 1 and 14 days after medical rehabilitation (132 patients), 6, 24 and 36 months (20 patients) by the hardware diagnostics on the system BalanceMaster. Patients passed test Walk Across to calculate the length, width and speed steps. All patients underwent an individual course of medical rehabilitation: physical therapy, passive mechanotherapy, active mechanotherapy, therapeutic physical training, massage, and pharmacological support. Improvement ($p < 0,05$) of dynamic function of the lower extremities during medical rehabilitation was defined. Identified long-term preservation of the clinical effect of rehabilitation of patients with complex articular fractures of the distal end of the shin.