

УДК 614:2:617.3:615.8

https://doi.org/10.33619/2414-2948/75/20

## РЕАБИЛИТАЦИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ САНАТОРНО-КУРОРТНЫМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ В КЫРГЫЗСТАНЕ

©*Койчубеков А. А.*, ORCID: 0000-0001-7880-5210, канд. мед. наук, Кыргызский научно-исследовательский институт курортологии и восстановительного лечения, с. Таш-Добо, Кыргызстан, koichubekov@mail.ru

©*Сагымбаев Э. М.*, ORCID: 0000-0002-5094-1250, Кыргызский научно-исследовательский институт курортологии и восстановительного лечения, с. Таш-Добо, Кыргызстан

©*Дженбаев Е. С.*, ORCID: 0000-0003-3283-6796, канд. мед. наук, Кыргызский научно-исследовательский институт курортологии и восстановительного лечения, с. Таш-Добо, Кыргызстан, ordinator001@mail.ru

## REHABILITATION OF ORTHOPEDIC PATIENTS BY SANATORIUM ORGANIZATIONS IN KYRGYZSTAN

©*Koichubekov A.*, ORCID: 0000-0001-7880-5210, M.D., Kyrgyz Research Institute of Balneology and Rehabilitation Treatment, Tash-Dobo, Kyrgyzstan, koichubekov@mail.ru

©*Sagymbaev E.*, ORCID: 0000-0002-5094-1250, Kyrgyz Research Institute of Balneology and Rehabilitation Treatment, Tash-Dobo, Kyrgyzstan

©*Dzhenbaev E.*, ORCID: 0000-0003-3283-6796, M.D., Kyrgyz Research Institute of Balneology and Rehabilitation Treatment, Tash-Dobo, Kyrgyzstan, ordinator001@mail.ru

*Аннотация.* В статье представлены данные, касающиеся основных направлений развития травматологии и ортопедии в Кыргызстане в период с 1984 по настоящее время. Представлен вклад травматологов-ортопедов: Б. Л. Гольдмана, С. А., Джумабекова, Ж. Д. Сулайманова, М. А. Сагымбаева.

*Abstract.* The article presents data concerning the main directions of development of Kyrgyzstan traumatology and orthopedics in the period from 1984 to the present. The contribution of orthopedic traumatologists such as B. L. Goldman, S. A. Dzhumabekov, Zh. D. Sulaimanov, M. A. Sagymbaev is presented.

*Ключевые слова:* ортопедия, реабилитация.

*Keywords:* orthopedics, rehabilitation.

Обзор статистических данных за последние десятилетия показал, что во всех странах мира травматизм относится к числу серьезных проблем здравоохранения. Для людей в возрасте 15–44 года дорожный травматизм занимает первое место среди причин нездоровья и преждевременной смерти во всем мире и второе место — в развивающихся странах [1–3]. Прогнозируют глобальное увеличение травматизма техногенного характера повсеместно в наш индустриальный век, кроме того не прекращаются локальные войны, серия непрекращающихся «революций» и забастовок. Если травматизм в большинстве случаев фиксируется в медицинской статистике, то доля заболеваний опорно-двигательного аппарата трудно поддается учету. Это начиная с раннего детства рахитические проявления в разной степени, сколиотическая болезнь и остеопороз и дегенеративные заболевания в пожилом

возрасте [4, 5, 7]. Не вовремя оказанная квалифицированная помощь приводит к негативным последствиям и хронизации течения заболевания. С ростом травматизма возросла нагрузка ортопедической службы. Таким образом, травматизм, заболевания опорно-двигательной системы на современном этапе приобретает актуальную проблему как в медицинском, так и социально-экономическом аспектах [6, 7].

В 1984 г. начала свою деятельность республиканская больница восстановительного лечения (РБВЛ), в основном ориентированная на лечение и реабилитацию больных ортопедического профиля. Были открыты специализированные ортопедические отделения на 180 коек (взрослая ортопедия №1, №2 по 60 коек, детская ортопедия на 60 коек), операционный блок и реанимационное отделение, рассчитанное на 8 коек. Кроме этого, зал ЛФК и большим арсеналом аппаратной физиотерапии, бальнеотерапии, грязелечения включая парафиновые и озокеритные аппликации и закрытый бассейн с комфортной температурой. Первыми заведующими отделениями были д-р мед. наук Б. Л. Гольдман, канд. мед. наук А. И. Болоцких и М. М. Капаров.

Б. Л. Гольдман приехал в г. Фрунзе из Сибири, где долгое время работал под руководством всемирно известного ученого Я. Л. Цывьяна. Под руководством Гольдмана Б. Л. были впервые внедрены операции при патологиях позвоночника, в частности, передние декомпрессии дурального мешка, операции при застарелых повреждениях позвоночника, эндопротезирование крупных суставов, остеосинтез по системе АО, различные виды остеотомии при различных дегенеративно-дистрофических заболеваниях суставов.

Большой вклад в развитие ортопедии внес и канд. мед. наук А. И. Болоцких Он был одним из пионеров в области компрессионно-дистракционного остеосинтеза по Иллизарову. Благодаря ему ортопеды-травматологи РБВЛ освоили основы компрессионно-дистракционного остеосинтеза. Он внедрил одновременное удлинение конечностей в длину при полиомиелитических поражениях, оперативную методику «открытой ладони» при контрактурах Дюпюитрена, множество пластических операций при застарелых повреждениях сухожилий кистей.

22 июля 1991 г. РБВЛ был переименован Киргизский научно-исследовательский институт курортологии и восстановительного лечения (КНИИКиВЛ). С 1991 г. для выполнения научно-исследовательских работ расширились показания для ортопедических больных. В 1995 г., с приходом д-ра мед. наук, профессора С. А. Джумабекова впервые был открыт научный отдел ортопедии. С этого момента началась новая научная эра для ортопедов-травматологов Кыргызстана. В 1995 г. впервые под руководством С. А. Джумабекова внедрена методика микрохирургического удаления грыжи диска и эндопротезирование крупных суставов эндопротезом нового поколения.

С открытием научного отдела начала бурно развиваться одно из основных направлений ортопедии — вертебрология. Этим отделом проводились научно-исследовательские работы по изучению хирургического лечения нестабильных форм остеохондроза, рубцово-спаечных процессов после микрохирургического удаления грыжи диска, различных видов спондилолистеза и их послеоперационная реабилитация. На базе КНИИКиВЛ был разработан и внедрен новый способ артрореза тазобедренного сустава Ж. Д. Сулаймановым.

Сотрудниками КНИИКиВЛ был внесен большой вклад в развитие детской ортопедии, в частности, большое внимание уделялось консервативному и оперативному лечению врожденного вывиха бедра, коррекции сколиотической болезни различными дистракторами Харингтона, Кузьмина, исправление деформации воронкообразной грудной клетки. На базе детской ортопедии проводилось исследование по улучшению результатов операций такой

патологии, как остеохондропатия головки бедренной кости (болезнь Легга-Кальве-Пертеса). По материалам исследовательской работы М. М. Капаровым была защищена кандидатская диссертация. Большое внимание уделялось послеоперационной реабилитации ортопедических больных. В 2015 г. защищена кандидатская диссертация А. А. Койчубековым на тему: «Дифференцированное лечение последствий декомпрессивных операций поясничного остеохондроза».

С назначением на должность директора КНИИКиВЛ, д-ра мед. наук, профессора, академика НАН КР М. А. Сагымбаева оперативная и научная деятельность КНИИКиВЛ активизировалась. Приобретены новые современные оборудования для операционного блока. В частности, артроскоп, ЭОП, современный аппарат ИВЛ, портативная операционная лампа, хирургические инструменты, озонатор и др. Внедрена операция артроскопия крупных суставов. Открыты новые клинические отделения такие как отделение патологии позвоночника, артрология.

В 2019 г. под руководством М. А. Сагымбаева защищена кандидатская диссертация Рысбаевым К.С. на тему: «Комплексное лечение после декомпрессивных операций в поясничном отделе позвоночника» и в 2020 г. Е. С. Дженбаевым на тему: «Комплексная реабилитация больных в раннем и промежуточном периодах позвоночно-спинномозговой травмы в условиях среднегорья». В лечебном корпусе КНИИКиВЛ проведен капитальный ремонт и оснащен современными аппаратами для реабилитации ортопедических больных. Продолжается научно-исследовательская работа по изучению реабилитации после позвоночно-спинномозговой травмы, лечение остеохондроза позвоночника, новые методы оперативного лечения остеомиелита, лечение коксартроза и гонартроза и т. д.

Проблема реабилитации больных ортопедического профиля, остается не решенным на сегодняшний день. Строящиеся рыночные отношения привели к регрессу санаторно-курортной службы. Анализ потребности населения в реабилитационных мероприятиях на основе оценки показателей состояния здоровья и эффективности деятельности учреждений здравоохранения изучаемого контингента показал необходимость действенных, конструктивных, целенаправленных решений. Пациенты ортопедического профиля после оперативного лечения нуждаются в поэтапной реабилитации, как нами было продемонстрировано в условиях санаторно-курортного комплекса и чем раньше, тем эффективнее реабилитационный эффект. Для этого есть весомые предпосылки в санаторно-курортных организациях во всех регионах республики — это наличие материально лечебной базы, природных факторов, информация по современным достижениям технологии. Некоторые высокотехнологические новшества можно реально освоить в центрах восстановительного лечения ближнего и дальнего зарубежья. Больные перенесшие сложные оперативные вмешательства, даже при переломе одной трубчатой кости совместно страдают два смежных сустава, повреждается нервно-мышечный аппарат. Эти больные нуждаются в комплексном длительном восстановительном лечении, повторными курсами именно в санаторно-курортных организациях, а также в реабилитационных центрах. Потребность населения республики в реабилитационной помощи с различными травмами по данным отчета Управления курортами Федерации профсоюзов Республики в подведомственных здравницах составляет основную патологию. После курса восстановительного лечения отмечается продолжительный лечебный эффект, пациенты возвращаются к полноценной трудовой деятельности, снижается уровень инвалидности. Немаловажное значение имеют навыки по ЛФК, освоенные в этих учреждениях и знание по ведению здорового образа жизни. На основании вышеизложенного нами предложены рекомендации санаторно-

курортным организациям: оснастить необходимым современным оборудованием, инвентарем для осуществления восстановительного лечения; подготовить специалистов, повысить квалификацию врачей, инструкторов ЛФК.

Таким образом, этапная реабилитация в санаторно-курортных организациях больным ортопедического профиля является весьма эффективной для лечения и оздоровления пациентов, что отражается на трудоспособности и улучшении качества жизни, снижение инвалидности, что в конечном итоге благоприятно влияет на активное долголетие и благосостояние нации.

#### Список литературы:

1. Айдаров В. И., Тахавиева Ф. В. Кинезиотейпирование в лечении травм опорно-двигательного аппарата и дальнейшей реабилитации (по данным мировой литературы и собственного опыта) // Инклюзия в образовании. 2016. №3(3). С. 89-95.
2. Акынбеков К. У., Джумабеков С. А., Усенбеков Р. Т. Анализ и оценка состояния травматизма в Киргизской Республике // Вестник Киргизской государственной медицинской академии им. И. К. Ахунбаева. 2012. №2. С. 6-10.
3. Ан А. В. Проблемы профессиональной реабилитации пострадавших в результате несчастного случая на производстве // Вестник Всероссийского общества специалистов по медико-социальной экспертизе, реабилитации и реабилитационной индустрии. 2008. №2. С. 90-93.
4. Гайдар Б. В., Шулев Ю. А., Руденко В. В. Реабилитация при позвоночно-спинальной травме // Медицинская реабилитация. СПб: СпецЛит, 1997. С. 496-506.
5. Лаврова Д. И., Ан А. В., Пустотин Н. И. Современные аспекты реабилитации пострадавших в результате несчастных случаев на производстве // Медико-социальная экспертиза и реабилитация. 2008. №3. С. 5-7.
6. Сагымбаев М. А., Койчубеков А. А., Рысбаев К. С., Шаменова Ш. И. Современные концепции этапной реабилитации больных с позвоночно-спинномозговой травмой // Вестник Киргизской государственной медицинской академии им. И. К. Ахунбаева. 2018. Т. 18. №2. С. 74-78.
7. Stucki G., Cieza A. The International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF) Core Sets for rheumatoid arthritis: a way to specify functioning // Annals of the rheumatic diseases. 2004. V. 63. №suppl 2. P. ii40-ii45. <http://dx.doi.org/10.1136/ard.2004.028233>

#### References:

1. Aidarov, V. I., & Takhavieva, F. V. (2016). Kinezioteipirovanie v lechenii travm opornodvigatel'nogo apparata i dal'neishei rehabilitatsii (po dannym mirovoi literatury i sobstvennogo opyta). *Inklyuziya v obrazovanii*, (3(3)), 89-95. (in Russian).
2. Akynbekov, K. U., Dzhumabekov, S. A., & Usenbekov, R. T. (2012). Analiz i otsenka sostoyaniya travmatizma v Kyrgyzskoi Respublike. *Vestnik Kyrgyzskoi gosudarstvennoi meditsinskoi akademii im. I. K. Akhunbaeva*, (2), 6-10. (in Russian).
3. An, A. V. (2008). Problemy professional'noi rehabilitatsii postradavshikh v rezul'tate neschastnogo sluchaya na proizvodstve. *Vestnik Vserossiiskogo obshchestva spetsialistov po mediko-sotsial'noi ekspertize, rehabilitatsii i rehabilitatsionnoi industrii*, (2), 90-93. (in Russian).
4. Gaidar, B. V., Shulev, Yu. A., & Rudenko, V. V. (1997). Rehabilitatsiya pri pozvonochno-spinal'noi travme. *Meditsinskaya rehabilitatsiya*, St. Petersburg, 496-506. (in Russian).

5. Lavrova, D. I., An, A. V., & Pustotin, N. I. (2008). Sovremennye aspekty reabilitatsii postradavshikh v rezul'tate neschastnykh sluchaev na proizvodstve. *Mediko-sotsial'naya ekspertiza i reabilitatsiya*, (3), 5-7. (in Russian).

6. Sagymbaev, M. A., Koichubekov, A. A., Rysbaev, K. S., & Shamenova, Sh. I. (2018). Sovremennye kontseptsii etapnoi reabilitatsii bol'nykh s pozvonochno-spinnomozgovoï travmoi. *Vestnik Kyrgyzskoi gosudarstvennoi meditsinskoi akademii im. I. K. Akhunbaeva*, 18(2), 74-78. (in Russian).

7. Stucki, G., & Cieza, A. (2004). The International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF) Core Sets for rheumatoid arthritis: a way to specify functioning. *Annals of the rheumatic diseases*, 63(suppl 2), ii40-ii45. <http://dx.doi.org/10.1136/ard.2004.028233>

Работа поступила  
в редакцию 12.01.2022 г.

Принята к публикации  
18.01.2022 г.

---

Ссылка для цитирования:

Койчубеков А. А., Сагымбаев Э. М., Дженбаев Е. С. Реабилитация ортопедических больных санаторно-курортными организациями в Кыргызстане // Бюллетень науки и практики. 2022. Т. 8. №2. С. 147-151. <https://doi.org/10.33619/2414-2948/75/20>

Cite as (APA):

Koichubekov, A., Sagymbaev, E., & Dzhenbaev, E. (2022). Rehabilitation of Orthopedic Patients by Sanatorium Organizations in Kyrgyzstan. *Bulletin of Science and Practice*, 8(2), 147-151. (in Russian). <https://doi.org/10.33619/2414-2948/75/20>