



Столыпинский  
вестник

Научная статья

Original article

УДК:615.825

DOI 10.55186/27131424\_2022\_4\_3\_2

**РОЛЬ ЛФК В РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЯХ ПРИ  
ДИСПЛАЗИИ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА У ДЕТЕЙ ДО  
ПУБЕРТАТНОГО ВОЗРАСТА**

**THE ROLE OF PHYSICAL THERAPY IN REHABILITATION MEASURES  
FOR HIP DYSPLASIA IN CHILDREN BEFORE PUBERTY**

**Дудко Андрей Васильевич**, бакалавр физической культуры, старший преподаватель БУ «Ханты-Мансийская государственная медицинская академия», (628006 Россия, г. Ханты-Мансийск, ул. Мира, д. 40), тел. 8 (495)557-32-31, ORCID: <http://orcid.org/0000-0000-0000-0000>, e-mail: [av.dudko@hmgma.ru](mailto:av.dudko@hmgma.ru)

**Dudko Andrey Vasilyevich**, Bachelor of Physical Culture, Senior Lecturer at the Khanty-Mansiysk State Medical Academy, (40 Mira str., Khanty-Mansiysk, 628006 Russia), tel. 8 (495)557-32-31, ORCID: <http://orcid.org/0000-0000-0000-0000>, e-mail: [av.dudko@hmgma.ru](mailto:av.dudko@hmgma.ru)

**Аннотация.** В данной статье рассказывается о важности ранней, комплексной и систематической реабилитации детей с дисплазией тазобедренного сустава. Этапы лечения реабилитации без оперативного

вмешательства включаетв себя: массаж, физиотерапию, лечебную гимнастику и самое важное – ношение функциональных шин. В комплексе все указанные процедуры, позволяют предотвратить прогрессирование заболевания, развитие осложнений, а также задержки вертикализации и нарушений статико-динамической функции тазобедренного сустава. Дисплазия тазобедренного сустава— это врожденная патология, связанная с неправильным развитием и формирования сустава головки бедра. Считается, что эта болезнь относится к широко распространенным врожденным патологиям и, что чаще ею страдают девочки. Ранняя диагностика и правильно подобранная терапия, приводит к практически полному выздоровлению.

**Annotation.** This article describes the importance of early, comprehensive and systematic rehabilitation of children with hip dysplasia. The stages of rehabilitation treatment without surgery include: massage, physiotherapy, therapeutic gymnastics and, most importantly, wearing functional tires. In the complex, all these procedures can prevent the progression of the disease, the development of complications, as well as delays in verticalization and violations of the static dynamic function of the hip joint. Hip dysplasia is a congenital pathology associated with the improper development and formation of the hip head joint. It is believed that this disease belongs to widespread congenital pathologies and that girls suffer from it more often. Early diagnosis and properly selected therapy leads to almost complete recovery.

**Ключевые слова:** дисплазия, диагностика дисплазии тазобедренного сустава, лечение дисплазии тазобедренного сустава, лечебная гимнастика, массаж при дисплазии, развитие осложнений при дисплазии тазобедренного сустава.

**Keywords:** dysplasia, diagnosis of hip dysplasia, treatment of hip dysplasia, therapeutic gymnastics, massage for dysplasia, development of complications in hip dysplasia.

Одной из актуальных проблем в ортопедии была и остается дисплазия тазобедренного сустава. Патология опорно-двигательного аппарата чаще всего обусловлены генетическим «сбоем» занимает одно из первых мест среди всей врожденной патологии опорно-двигательной системы и составляет около 21,3%.

Целью данной статьи является проведение анализа эффективности раннего консервативного лечения, ЛФК, массажа и гимнастики при врожденной дисплазии мышечно-связочного аппарата тазобедренного сустава.

Врожденная дисплазия тазобедренного сустава дефект, обусловленный нарушением в развитии сустава головки бедренной кости, отсутствие конгруэнтности суставных поверхностей, правильного контакта и полной разобщенности приводит к формированию вывиха и подвывиха бедра, также характерна деформация и неуклюжесть, которая придает не приятную эстетическую характеристику этого заболевания. Нужно отметить, что лечебная физическая культура и массаж в комплексе с различными методами дает высокие результаты.[2]

Задачи исследования:

- Определить наиболее эффективные средства физической реабилитации с дисплазией тазобедренного сустава.
- Исследовать распространенность, причины развития, особенности диагностики, консервативного лечения и профилактики данной патологии

Цель исследования:

- определить важность применения немедикаментозных методов лечения в реабилитации детей с врожденной патологией тазобедренного сустава на основании проведенного исследования.

Также необходимо учитывать, возраст ребенка и в соответствии с ним применять лечебную гимнастику и ЛФК длительность, которых составляет по 25-30 мин, 3 раза ежедневно или через 1-2 дня, по назначению врача. Необходимо делать перерыв между курсами длительностью 1.5-2 мес.[1]

Надо учитывать, что во время проведения лечебным манипуляций, ребенку может быть не комфортно, и даже больно, поэтому необходимо находить общий язык с ним и выполнять процедуры только после его полного расслабления.[4] В реабилитации, безусловно, большое внимание уделяется элементам ЛФК и массажа, а именно более эффективными считаются следующие упражнения ЛФК с элементами гимнастики (примеры):

1. разведение ног
2. сгибание ног
3. сгибание и разгибание ног поочередно
4. круговое разведение ног
5. махи ногами «Ножницы»
6. отведение бедра (пассивное) при согнутой в коленном суставе ноге: упражнение «Лягушка»
7. приведение пяток к ягодицам
8. имитация ползания

Но не стоит забывать, что разработкой программ ЛФК занимается специалист по лечебной физкультуре.

На основе ранее проведенных исследований, во время которых комплексная терапия с элементами реабилитации проводилась 68 детей 1-го года жизни с врожденной дисплазией тазобедренного сустава. Были, также, отобраны участники разных возрастов: дети до 5 месяцев составили 79% от 5-10 месяцев - 21%.

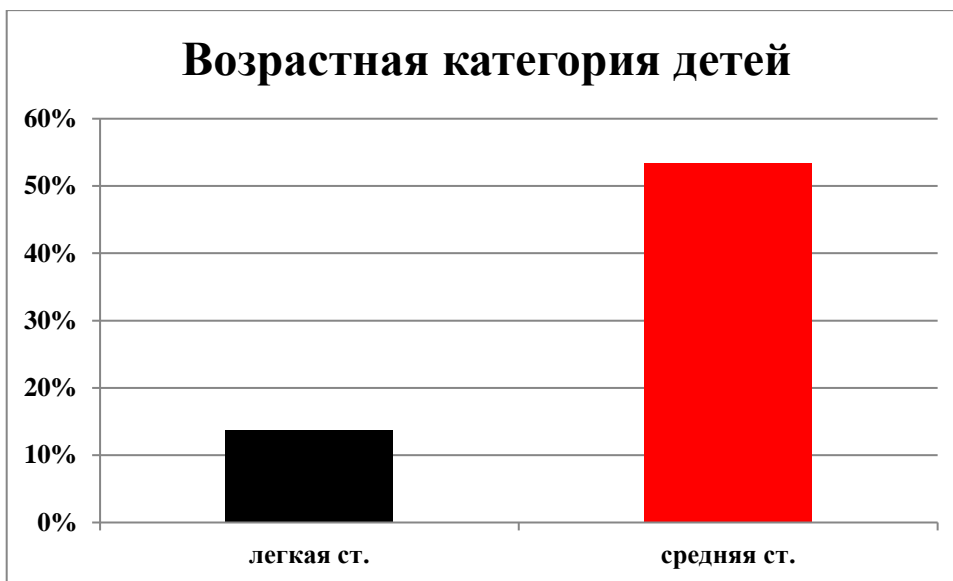


График 1. Возраст детей

Мальчиков 28, 40 девочек. И всех детей в зависимости от стадии разделили на 3 стадии: у 13,7% детей легкая степень, примерно у 53,4% выявлена средняя степени с тяжелой степенью 32,9% пациентов.

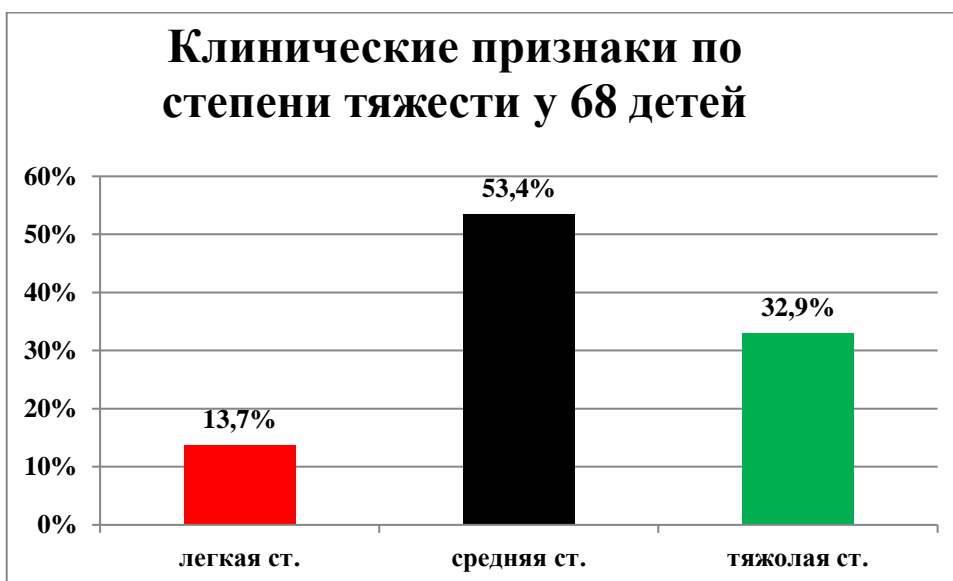


График 2. Степени тяжести заболевания.

После прохождения курса лечения были подведена статистика. Было доказано, что легкая и средняя степень поддается консервативному лечению, и что в 75% случаев, терапия заканчивается благополучно, если начинать ее до 3 месяцев, после 6 месяцев положительный результат отмечен в 68% случаев. Но, к огромному сожалению, если у ребенка тяжелая степень, и сроки для

начала терапии были отодвинуты на позже, ребенок скорее всего будет подвержен инвалидизации, или подвергнут оперативному вмешательству. Данные исследования продемонстрировали необходимости рациональной терапии и соблюдения временных рамок, для формирования благоприятного исхода в лечении данной патологии.

### Литература

1. Акопян Л., Павлухина Н., Яшина Т. Массаж в педиатрии. Теория и практика. Учебное пособие Издательство Наука и Техника СПбГод издания 2019
2. Ерёмушкин, М. А. Медицинский массаж в педиатрической практике: учебник/ Ерёмушкин М. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-5193-9. - Текст: электронный // URL 3. Мышечное напряжение.
3. Красикова Ирина Семеновна Издательство: Корона- Век Год издания: - 2020 г. Страниц: 320,
4. Лепшокова, З. Б. Медицинская реабилитация, лечебная физкультура и врачебный контроль: учебное пособие предназначено для студентов 5 курса специальности «Лечебное дело», клинических ординаторов по специальности «Терапия» и аспирантов, обучающихся по направлению 31.06.01 «Клиническая медицина», направленность (профиль) «Внутренние болезни», «Хирургические болезни» / З.Б. Лепшокова. – Черкесск: БИЦ СевКавГГТА, 2017 – 48 с.
5. Максименко Т., Вакуленко Л. Лечебная физкультура для детей первого года жизни. Учебно-методическое пособие Издательство ТЦ Сфера Серия. От рождения до трех Год издания 2017 ISBN978-5-9949-0455-8 стр-48.
6. Попов, С.Н. Лечебная физическая культура: Учебник / С.Н. Попов. - М.: Academia, 2019. - 96 с.

### Literature

1. Hakobyan L., Pavlukhina N., Yashina T. Massage in pediatrics. Theory and practice. Textbook Publishing House Science and Technology SPbGod edition 2019
2. Eremushkin, M. A. Medical massage in pediatric practice: textbook/ Eremushkin M. A. - Moscow: GEOTAR-Media, 2020. - 176 p. - ISBN 978-5-9704-5193-9. - Text: electronic // URL 3. Muscle tension.
3. Krasikova Irina Semenovna Publishing House: Crown- Century Year of publication: - 2020 Pages: 320,
4. Lepshokova, Z. B. Medical rehabilitation, physical therapy and medical control: the textbook is intended for 5th-year students of the specialty "Medicine", clinical residents in the specialty "Therapy" and graduate students studying in the direction of 31.06.01 "Clinical medicine", orientation (profile) "Internal diseases", "Surgical diseases" / Z.B. Lepshokova. – Cherkessk: BIC SevKavGGTA, 2017 – 48 p.
5. Maksimenko T., Vakulenko L. Physical therapy for children of the first year of life. Educational and methodical manual Publishing House of the shopping center Sphere Series. From birth to three Year of publication 2017 ISBN978-5-9949-0455-8 page-48.
6. Popov, S.N. Therapeutic physical culture: Textbook / S.N. Popov. - M.: Academia, 2019. - 96 p.

©Дудко А.В., 2022 Научный сетевой журнал «Столыпинский вестник» №3/2022.

**Для цитирования:** Дудко А.В. РОЛЬ ЛФК В РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЯХ ПРИ ДИСПЛАЗИИ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА У ДЕТЕЙ ДО ПУБЕРТАТНОГО ВОЗРОСТА// Научный сетевой журнал «Столыпинский вестник» №3/2022.