

## **ЛФК ЯК МЕТОД ПРОФІЛАКТИКИ ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНИХ УСКЛАДНЕНЬ У ГІНЕКОЛОГІЧНИХ ХВОРИХ СТАРШИХ ВІКОВИХ ГРУП**

*Сухоставець Н.П., магістрант  
Науковий керівник – д.мед.н., проф. В.І. Бойко  
СумДУ, кафедра акушерства і гінекології*

Відома давньогрецька приказка «Semestus ipra est morbus» - старість сама по собі хвороба. Це положення в даний час є суперечливим, однак з віком число хвороб лише збільшується.

За даними Міністерства статистики України категорія людей від 60 років і старше склали 20,1% від загальної чисельності населення. Кількість осіб зрілого і похилого віку, які потребують оперативного лікування з приводу захворювань органів малого тазу за даними статистики постійно збільшується. Операційна травма сприяє загостренню запального процесу не лише у органі, який безпосередньо оперують, але і часто і супутніх захворювань неврологічного, гастроентерологічного профілю, викликає негативний на психоемоційний стан пацієнта. Психоемоційна напруга зумовлює неадекватну реакцію з боку серцево-судинної системи, особливістю якої є перш за все периферична вазоконстрикція, надлишкове підвищення АТ.

Вивчення впливу ЛФК на перебіг раннього післяопераційного періоду у гінекологічних хворих старших вікових груп і обґрунтування необхідності проведення ЛФК з метою профілактики рецидивів захворювань соматичного профілю (серцево-легеневої патології) у даного контингенту є актуальною проблемою.

Обстеження і комплексне оперативне лікування з приводу гінекологічних захворювань органів малого тазу з наступним проведенням ЛФК запропонованим методом у повному об'ємі було проведено 18 хворим у віці від 50 до 70 років. Контрольну групу склали 7 хворих у віці від 50 до 70 років, яким проводились аналогічні операції, але на відміну від основної групи, в анамнезі у котрих відмічались поодинокі супутні захворювання без частих рецидивів.

Обстеження включало: рентгенологічні, клініко-лабораторні, біохімічні, ультразвукові дослідження. ЕКГ, контроль АТ, пульсу, ЧСС, спостерігали за динамікою соматотерапевтичної і соматоневрологічної патології.

Об'єкт обстеження – 17 гінекологічних хворих віком від 50 до 70 років. Тривалість захворювання склала від 1 до 6 років. Хворі поступали у стаціонар у плановому порядку.

Контрольне дослідження проведено у 7 хворих того ж віку.

У групі хворих, які пройшли курс ЛФК у ранньому післяопераційному періоді відмічалось значне покращення стану здоров'я і відсутність виражених рецидивів загострень супутньої патології. Комплекс фізичних вправ за запропонованою методикою сприяє відновленню показників АТ, периферичного кровотоку, сприяє профілактиці ускладнень ШКТ, позитивно впливає на загальне самопочуття і психоемоційний стан пацієнта, зменшує відчуття страху, подавленості, підвищує м'язовий тонус.

Отже, жінкам старших вікових груп після гінекологічних операцій із супутньою хронічною патологією з метою профілактики рецидивів захворювань у ранньому післяопераційному періоді поряд з медикаментозною терапією доцільно проводити ЛФК.