

## Гуманитарные науки для медицины

ID: 2020-04-2164-A-19172

Краткое сообщение

Сенина Е.С.

### Реабилитационные перспективы пациентов, перенесших эндопротезирование тазобедренных суставов

*ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России**Научный руководитель: д.с.н. Андриянова Е.А.*

#### Резюме

Целью данного исследования является выделение современных социальных перспектив эндопротезирования суставов в контексте реабилитации. В работе рассмотрены реабилитационные перспективы пациентов, перенесших эндопротезирование тазобедренных суставов. Показано, что в связи с существующей потребностью в высокотехнологичных дорогостоящих операциях по эндопротезированию тазобедренных суставов правительство Российской Федерации установило ряд приказов и законов, делающих эти операции доступными для граждан. Опираясь на исследования по диагностике организации реабилитации пациентов после эндопротезирования тазобедренного и коленного суставов на базе НИИ травматологии, ортопедии и нейрохирургии СГМУ, выявлена необходимость введения и реализации современных принципов реабилитации пациентов, перенесших данный вид операции.

**Ключевые слова:** медико-социальные проблемы, эндопротезирование, реабилитация, здравоохранение, статистика

#### Введение

Одной из наиболее важных медико-социальных проблем является проблема лечения и реабилитации больных с повреждениями и заболеваниями крупных суставов, в том числе тазобедренных. Данное направление развития медицины является актуальным в связи с существующей потребностью в данном виде операции.

Существует высокая потребность из-за высокой потребности данного вида операций, из-за большой стоимости материалов и относительно длительного нахождения пациента после операции на реабилитации в стационаре возрастает и стоимость данных операций, зачастую недоступных для большого количества граждан.

**Целью** данного исследования является выделение современных социальных перспектив эндопротезирования суставов в контексте реабилитации.

Ежегодно в мире за год производится от 500 тыс. до 1,5 млн тотальных замещений тазобедренного сустава. В США и Германии их выполняется более 150 тыс. По данным Н. В. Корнилова в России при общей годовой потребности взрослого населения в 296 тыс. эндопротезов тазобедренного сустава, этот показатель составляет всего лишь 20-30 тыс. штук.

В России временные потери трудоспособности у лиц с заболеваниями опорно-двигательного аппарата занимают второе место по количеству дней и третье по числу случаев среди всех классов болезней. Столь же значителен и рост первичного выхода на инвалидность. Почти половина (40%) лиц, получивших инвалидность, находилась в молодом возрасте (женщины моложе 44 лет, мужчины моложе 49 лет), при этом более 50% из них уже при первичном освидетельствовании были признаны инвалидами первой и второй групп. 2/3 пациентов, обращающихся в поликлиники с болями со стороны опорно-двигательного аппарата, страдали дегенеративно-дистрофическими заболеваниями крупных суставов.

Ревизионное эндопротезирование относится к высокотехнологичной медицинской помощи и её оказание населению Российской Федерации осуществляется на основании Постановления Правительства РФ от 28 ноября 2014г. № 1273 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов», а также Приказа Минздравсоцразвития России от 28 декабря 2011 г. № 1689н «Об утверждении порядка направления граждан Российской Федерации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете Министерству здравоохранения и социального развития Российской Федерации, с применением специализированной информационной системы».

Также в 2017г. подписан Закон «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам применения информационных технологий в сфере охраны здоровья» (подготовлен Минздравом России), где одним из важных дополнений являлось внесение информационно-коммуникативных технологий, обеспечивающих дистанционное взаимодействие участников информационного обмена, в пункт о медицинской реабилитации пациентов.

Однако, в 2017г. было проведено исследование по диагностике организации реабилитации пациентов после эндопротезирования тазобедренного и коленного суставов на базе НИИ травматологии, ортопедии и нейрохирургии СГМУ. По результатам этого исследования уровень участия направившей медицинской организацией или регионального органа управления здравоохранением в сопровождении пациента был низкий, так как лишь 9, 4% опрошенных указали на это. Более того, не смотря на подавляющее большинство респондентов (более 80%), которых по выводам опроса устраивала организация реабилитации в послеоперационном периоде, каждый пятый респондент (19%) отметил, что подобная организация не соответствовала ожиданиям и не в полной мере устраивала его.

Стоит отметить, что эндопротезирование крупных суставов является одним из развивающихся направлений в здравоохранении не только с медицинской стороны, но и с правовой. Необходимость реабилитации инвалидов в Российской

Федерации закреплена законодательно, в частности в законах прописаны все показания к реабилитации, а также установлена необходимость соблюдения основных принципов реабилитации в современном направлении.

Таким образом, в перспективе выстраиваются рамки, определяющие организацию медицинской помощи в сфере здравоохранения в современном ключе. Новые возможности по виртуальному взаимодействию в период с начала записи к врачу и окончанием реабилитационных мероприятий уже вне стационара придадут этому процессу законченный характер. Окажут значительное влияние на весь процесс выздоровления пациента и помогут ему ощущать контроль над собственным здоровьем и после выписки его из медицинского учреждения.

#### Литература

1. Консервативное лечение больных деформирующим коксартрозом / Н. В. Корнилов, В. А. Шильников, Е. В. Намоконов, С. О. Давыдов // Травматология и ортопедия России. 2003. № 3. С. 5-9.
2. Постановление Правительства РФ от 28.11.2014 N 1273 "О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов" (ред. от 17.11.2015) . // Справочная правовая система КонсультантПлюс.
3. Постановление Правительства РФ от 28.11.2014 N 1273 "О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов"(ред. от 17.11.2015) . // Справочная правовая система КонсультантПлюс.
4. Пригородов М. В., Поминова И. В., Носкова И. Л., Ташкаев И. В., Вирста А. М. Анестезиологическое обеспечение тотального эндопротезирования крупных суставов // Саратовский научно-медицинский журнал. 2013. Т. 9, № 2. С. 241–246.
5. Федеральный закон от 29.07.2017 N 242-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам применения информационных технологий в сфере охраны здоровья"// Справочная правовая система КонсультантПлюс.
6. Федонников А.С., Еругина М.В., Андриянова Е.А., Норкин И.А. Медико-социологическая диагностика организации реабилитации пациентов после эндопротезирования тазобедренного и коленного суставов. Саратовский научно-медицинский журнал 2017; 13 (3): 761-764.