

ЯКУБОВСКАЯ Я.А., строительный факультет,
гр. А-32, г. Брест, БрГТУ,
научный руководитель – Филиппов В.А., ст. преподаватель
кафедры ФВиС, г. Брест, БрГТУ

ПРОИСХОЖДЕНИЕ АРТРОЗОВ И ИХ ПРОФИЛАКТИКА

Введение. Артрозы являются наиболее распространенными заболеваниями суставов. Частота заболеваний увеличивается с возрастом. В зависимости от отсутствия или наличия предшествующей патологии суставов артрозы делятся на первичные и вторичные. Как правило, первичные артрозы поражают многие суставы одновременно, т.е. являются полиартикулярными. Вторичные артрозы развиваются в любом возрасте вследствие травмы, сосудистых нарушений, аномалии статики, артрита, асептического некроза кости, врожденной дисплазии и поражают лишь один или несколько суставов.

Цель работы – изучить влияние различных факторов появления артрозов.

Методы исследования. В работе применялись общепринятые педагогические методы исследования: изучение литературных источников, изучение современных методик, направленных на выявление заболевания.

Обсуждение результатов. Лечение артроза зависит от формы и локализации поражения, общего состояния больного. Лечение делится на этиотропное, патогенетическое и симптоматическое. Этиотропное лечение возможно лишь при вторичных артрозах, этиология которых известна. Оно в основном сводится к ортопедической коррекции статики суставов, уменьшению нагрузки на пострадавшие в прошлом сочленения.

К мероприятиям патогенетического лечения артроза следует отнести применение стимуляторов образования хондроидной ткани для замещения дефектов суставного хряща; миорелаксантов, устраняющих рефлексорные спазмы мышц; сосудорасширяющих средств, улучшающих питание хряща.

Выводы. Таким образом, важное место в лечении артроза занимают симптоматические мероприятия. Хороший эффект дает санаторно-курортное лечение с применением грязевых аппликаций, сероводородных и радоновых ванн, массажа и лечебной гимнастики. Ортопедическое лечение: в случаях тяжелого течения артроза, особенно коленного и тазобедренного суставов, иногда приходится прибегать к хирургическому вмешательству.