МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ
ТАВРИЧЕСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
им. В.И.ВЕРНАДСКОГО

Факультет физической культуры и спорта
Кафедра физической реабилитации

РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ЛУЧЕВОЙ КОСТИ В ПОСТИММОБИЛИЗАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ

Мягкая Евгения Александровна

Научный руководитель
преподаватель кафедры физической
реабилитации и здоровья человека, к.б.н. Жмурова Татьяна Анатольевна

Симферополь 2014

Цель работы: изучение программы физической реабилитации направленной на восстановления детей с перелом лучевой кости в постимобилизационном периоде.

Задачи работы:

1. Изучить на основе анализа научно-методической литературы, причины этиологию, патогенез, методы реабилитации переломов лучевой кости у детей младшего школьного возраста, а также механизм восстанавливающего действия комплексной реабилитации при переломах лучевой кости в типичном месте.

2. Исследовать динамику физической работоспособности обследуемых контрольной и основной групп в процессе реализации программы реабилитации.

3. Провести сравнительный анализ изменения функциональных показателей у детей с переломами лучевой кости в постиммобилизаионном периоде контрольной и

ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ С ПЕРЕЛОМОМ ЛУЧЕВОЙ КОСТИ

Программа реабилитации

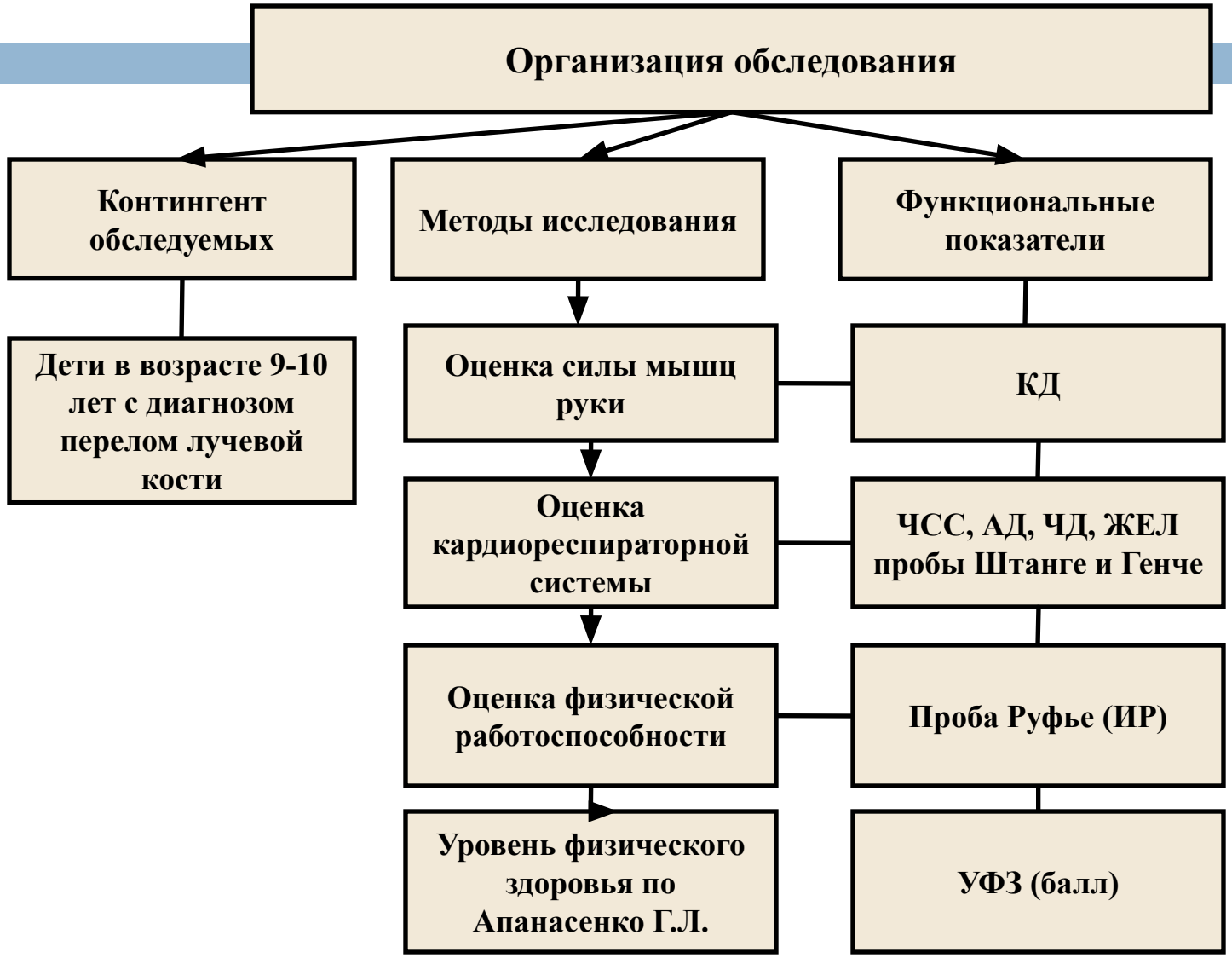
Контрольная группа (n=10)

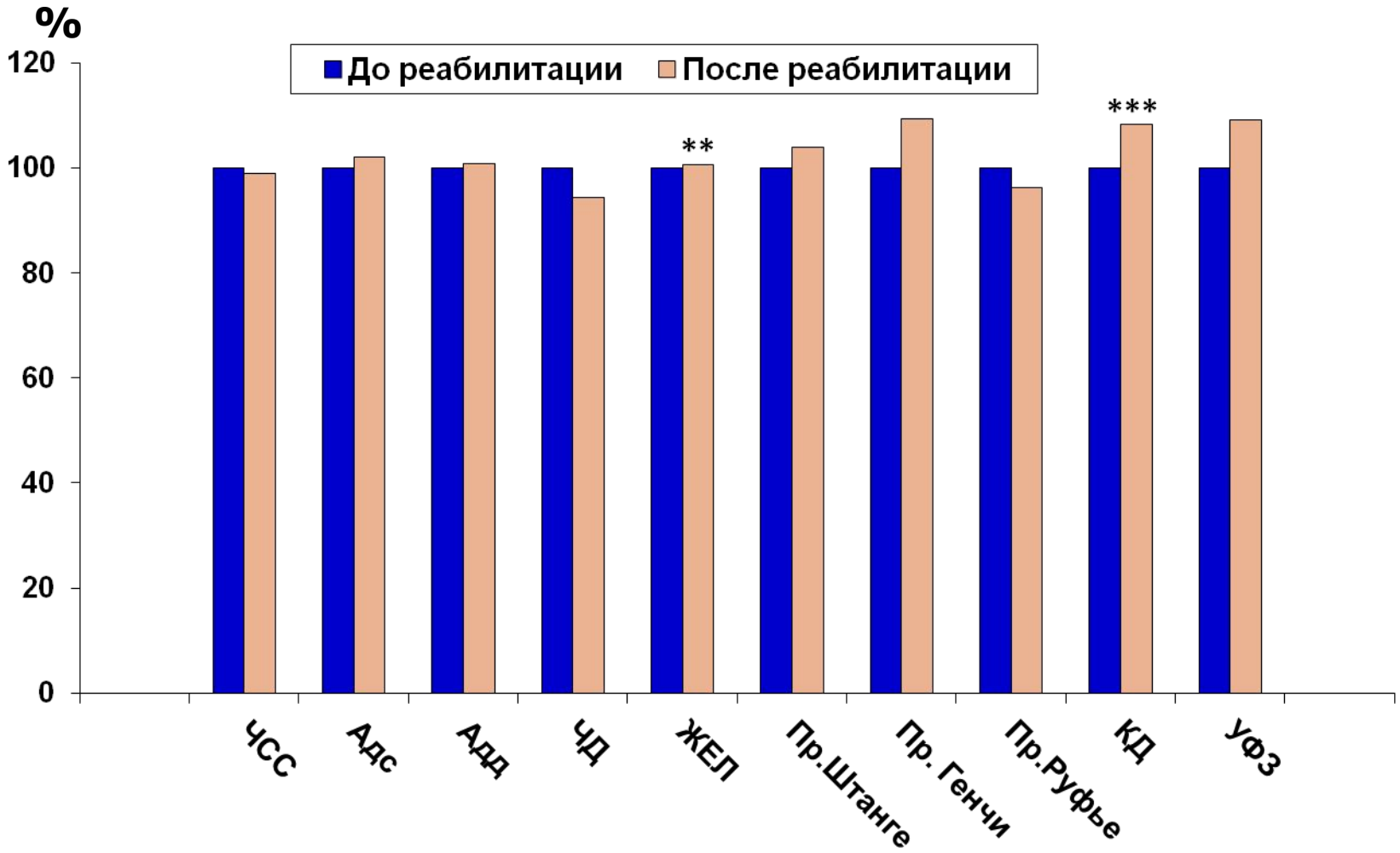
- ЛФК (Мухин В.М., 2000)
- Лечебное плавание (Булгакова Н.Ж, 2005)
- Физиотерапия (Пономаренко Г.Н., 2005)

Основная группа (n=10)

- ЛФК (Мухин В.М., 2000)
- Массаж (Белая Н.А., 2001)
- Лечебное плавание (Булгакова Н.Ж, 2005)
- Физиотерапия (Пономаренко Г.Н., 2005)

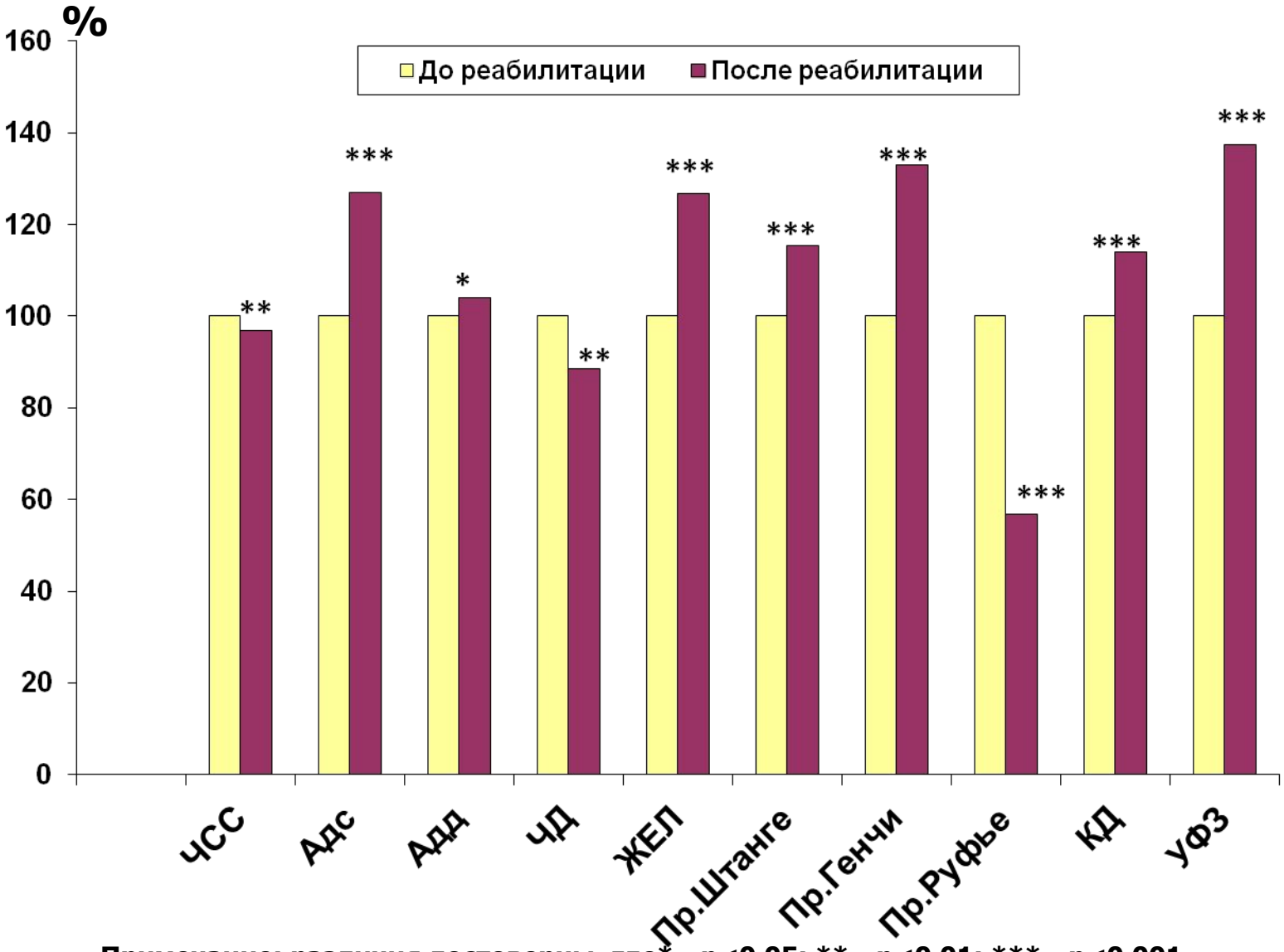
ОРГАНИЗАЦИЯ И СОДЕРЖАНИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ





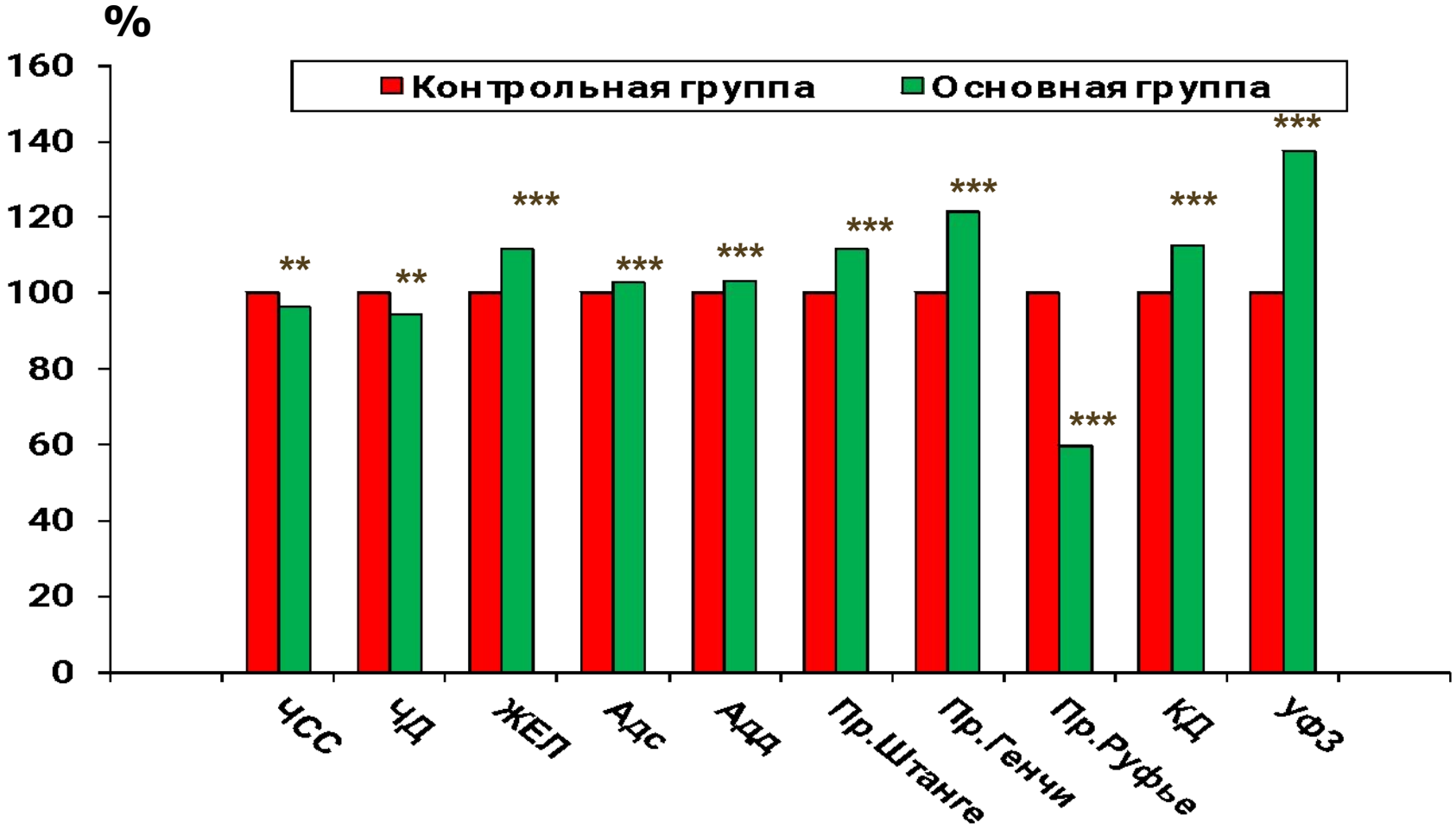
Примечание: различия достоверны, где* - p<0,05; ** - p<0,01; * - p<0,001**

Изменение функциональных показателей кардио-респираторной системы и физической работоспособности у детей КОНТРОЛЬНОЙ ГРУППЫ до и после курса реабилитации



Примечание: различия достоверны, где* - p<0,05; ** - p<0,01; * - p<0,001**

Изменение функциональных показателей кардио-респираторной системы и физической работоспособности у детей <u>ОСНОВНОЙ ГРУППЫ</u> до и после курса реабилитации



Примечание: различия достоверны, где* - p<0,05; ** - p<0,01; * - p<0,001**

Сравнение функциональных показателей кардиореспираторной системы и физической работоспособности у детей <u>КОНТРОЛЬНОЙ И ОСНОВНОЙ ГРУПП</u> после курса реабилитации

Выводы:

1. ***Анализ научно-методической литературы свидетельствует, что восстановление детей после перенесенных переломов лучевыой кости является важной задачей реабилитации. Концепция личной физической культуры ориентирована на улучшение здоровья, предупреждение заболеваний и повышения функциональных возможностей растущего организма. Исключительную роль в реабилитации детей с переломами костей лучевой кости играет комплексная реабилитация с применением ЛФК, массажа, физиотерапии и гидрокинезотерапии.***

2. Проведение курса реабилитации в основной группе способствовало повышению физической работоспособности. Так, показатели пробы Руфье улучшились на 43,2% (p<0,001) и работоспособность стала оцениваться как хорошая, что свидетельствует о росте функциональных резервов кардио-респираторной системы, аэробных возможностей и толерантности к физическим нагрузкам. Показатели оценки уровня физического здоровья по Г.Л. Апанасенко повысились на 37,5% (p<0,001). Это свидетельствует о том, что уровень физического здоровья к концу реабилитации повысился и стал ниже среднего, а в контрольной группе остался низким.

3. Сравнительный анализ функциональных показателей двигательной, кардио-респираторной системы, физической работоспособности, уровня физического здоровья контрольной и основной групп выявил достоверно лучшие результаты в основной группе. Так, частота сердечных сокращений в основной группе снизилась на 3,6% (p<0,01), частота дыхания на 5,6% (p<0,01), жизненная емкость легких увеличилась на 11,8% (p<0,001), систолическое давление на 2,7% (p<0,001), проба Штанге на 11,5% (p<0,001), проба Генчи на 21,5% (p<0,001), кистевая динамометрия на 12,8% (p<0,001). Проба Руфье в основной группе снизилась на 40,3% (p<0,001) по сравнению с контрольной группой, уровень физического здоровья повысился на 37,5% (p<0,001).

- ***Таким образом, комплексная реабилитация детей с переломами лучевой кости, состоящая из ЛФК, массажа, физиотерапии и лечебного плавания, носила более эффективный характер по сравнению с реабилитацией, состоящей только из занятий ЛФК.***

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!