

**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.

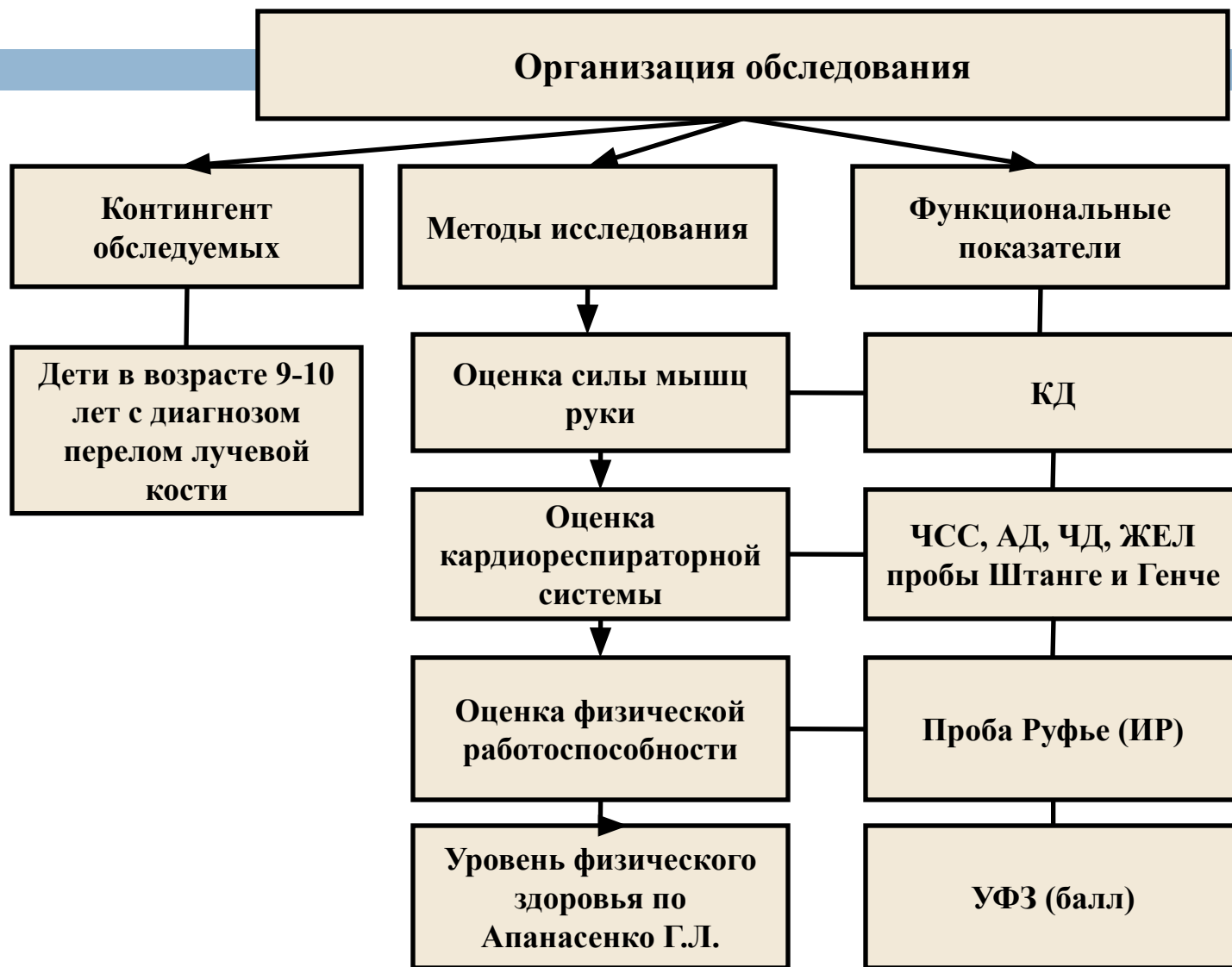
## **Задачи работы:**

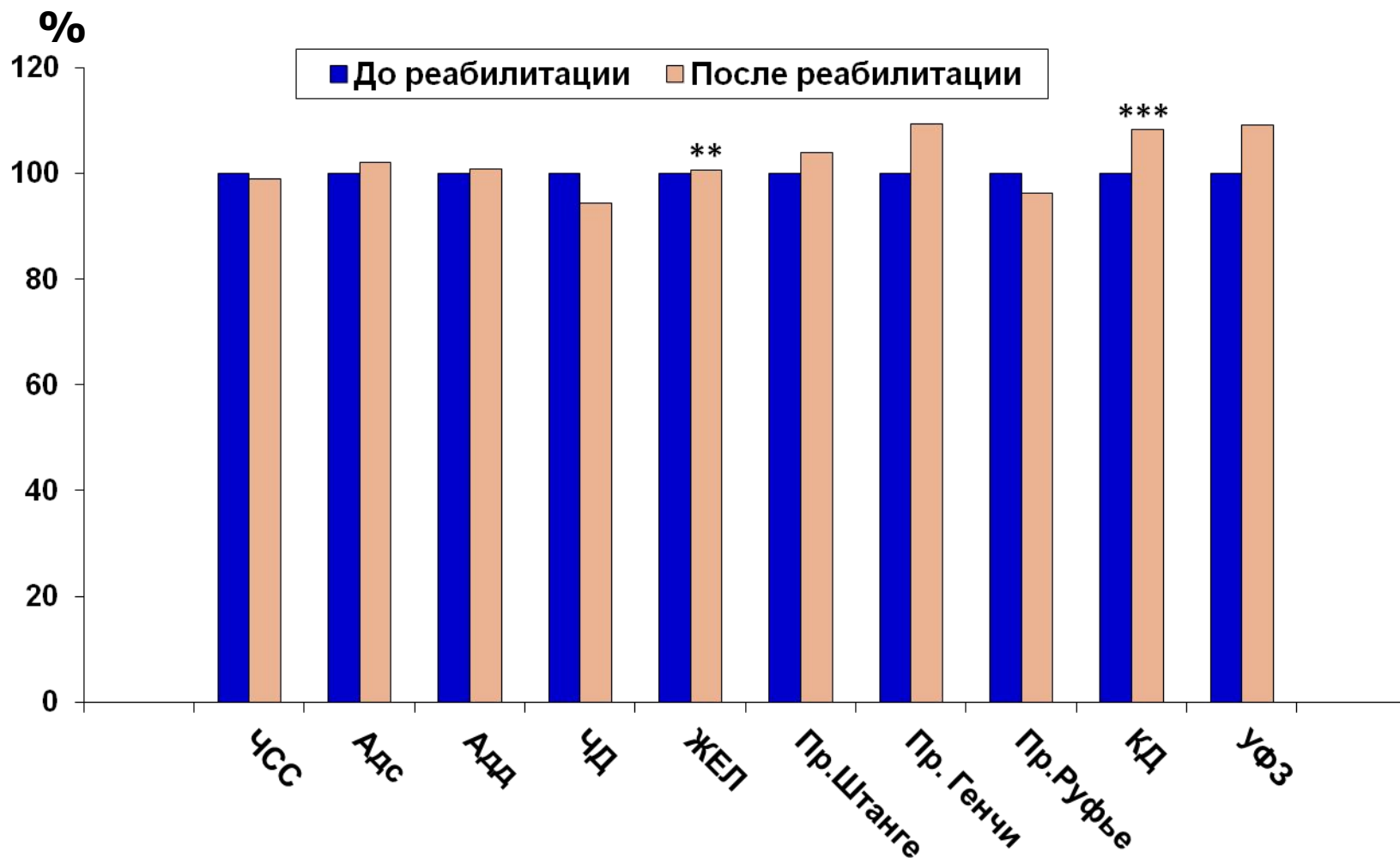
- 1. Изучить на основе анализа научно-методической литературы, причины этиологию, патогенез, методы реабилитации переломов лучевой кости у детей младшего школьного возраста, а также механизм восстанавливающего действия комплексной реабилитации при переломах лучевой кости в типичном месте.**
- 2. Исследовать 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 постимобилизационном периоде контрольной и основной групп.**

# ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ С ПЕРЕЛОМОМ ЛУЧЕВОЙ КОСТИ



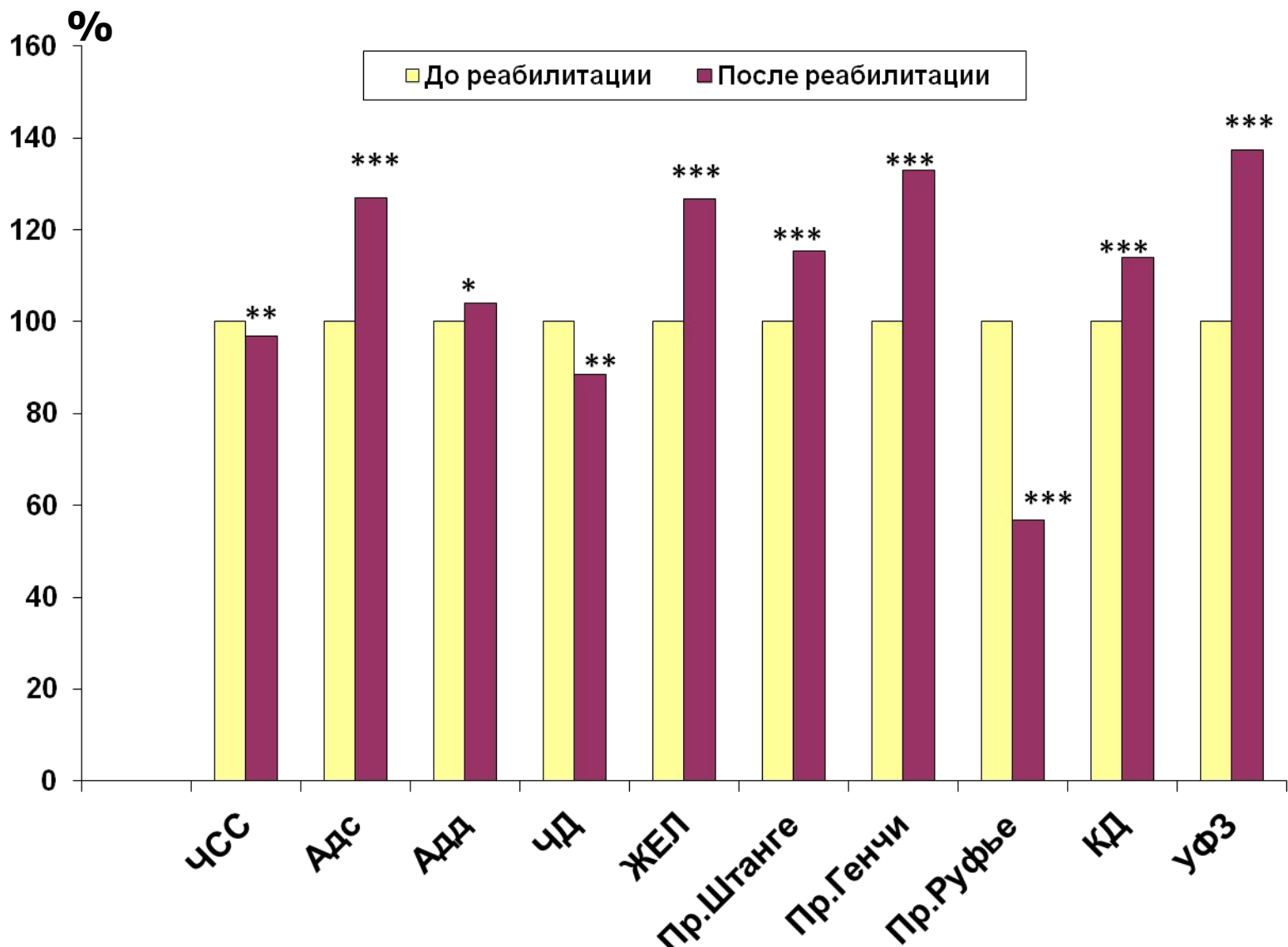
# ОРГАНИЗАЦИЯ И СОДЕРЖАНИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ





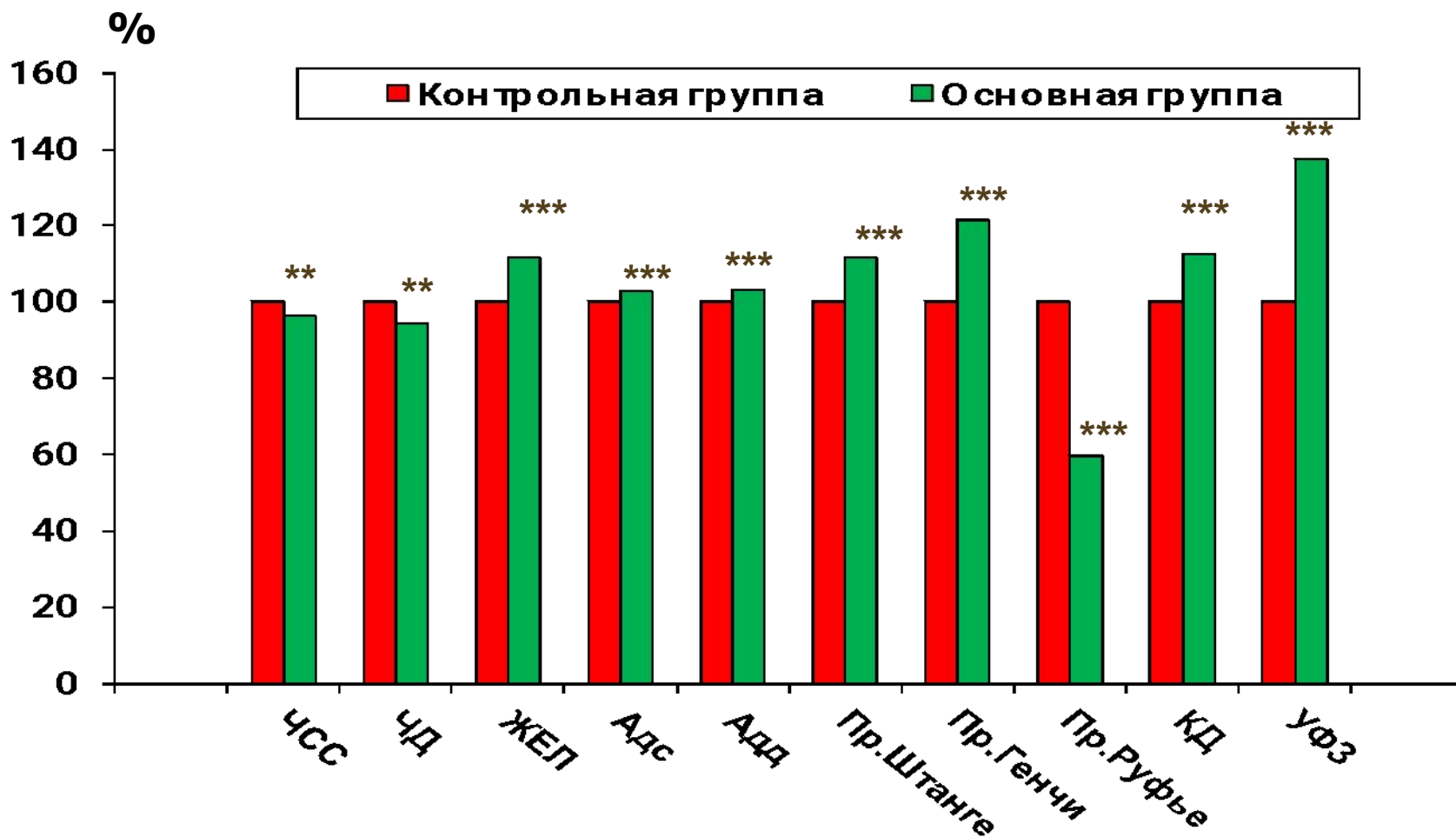
Примечание: различия достоверны, где\* -  $p < 0,05$ ; \*\* -  $p < 0,01$ ; \*\*\* -  $p < 0,001$

**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 ОСНОВНОЙ ГРУППЫ 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 КОНТРОЛЬНОЙ И ОСНОВНОЙ ГРУПП после курса реабилитации**

## **Выводы:**

**1. Анализ научно-методической литературы свидетельствует, что восстановление детей после перенесенных переломов лучевой 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!**