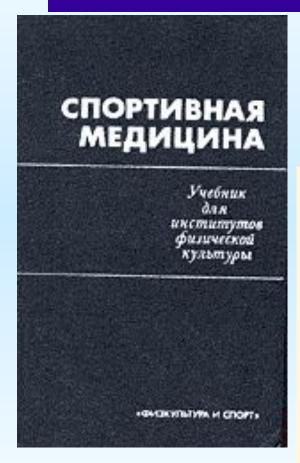
СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА, ЦЕЛИ, ЗАДАЧИ. ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ

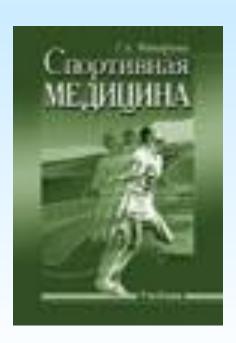


Лекция 1 А.И. Шпаков

Литература







• Спортивная медицина - область профессиональной медицины, все виды деятельности которой направлены сохранение и укрепление здоровья, профилактику и лечение заболеваний, а повышение эффективности также тренировочного процесса у занимающихся физической культурой и спортом.

• Спортивная медицина - область медицины, изучающая влияние физических упражнений на организм человека.

• Спортивная медицина включает в себя ряд медико-биологических дисциплин, изучение которых помогает ответить на многие вопросы, связанные с изменением в организме, здоровья и самочувствия, под влиянием физических упражнений.

- 1911 г. на всемирной гигиенической выставке впервые появился раздел гигиены физических упражнений.
- 1923-1924 гг. «Без врачебного контроля нет советской физической культуры» (Н. А. Семашко).
- 1925 г. Комиссия по проведению физической культуры на курортах (В.В. Горниевский).

- 1923 г. первая кафедра врачебного контроля (ГИФК в Москве).
- 1933 г. лабораторя ВК ЦНИФК (С.П. Летунов)
- 40-е годы лаборатории врачебного контроля в НИИ ФК Москвы, Ленинграда, Харькова, Тбилиси.

- 1946 Всесоюзная секция врачебного контрроля
- 1952 Федерация спортивной медицины вступила в Международную федерацию СМ (ФИМС)
- 70-80 гг расцвет спортивной медицины.

- ЗАВЕДУЮЩИЕ КАФЕДРОЙ
- 1939-1944 проф. Цыпкин Б.И.
- 1944-1945 проф. Шапиро М.И.
- 1945-1946 проф. Цыпкин Б.И.
- 1946-1951 доц. Раскин Л.М.
- 1951-1959 доц. Калюнов Н.М.
- 1959-1962 доц. Дракина Г.И.
- 1962-1974 доц. Коваленко В.Н.

ЗАВЕДУЮЩИЕ КАФЕДРОИ

- 1974-1976 доц. Король И.М.
- 1976-1986 доц. Гамза Н.А.
- 1986-1987 проф. Корзенко В.Н.
- 1987-1988 доц. Гамза Н.А.
- 1988-1993 проф. Федорович С.В.
- 1993-1995 проф. Гамза Н.А.
- 1995-1999 доц. Пристром С.Л.
- 1999-и по настоящее время проф. Гамза Н.А

- 70-80 гг расцвет спортивной медицины.
- Конец 50-х и 60-70-е годы стали расцветом отечественной спортивной медицины (термин, заменивший "врачебный контроль" в 1970 г.). Она сформировалась как самостоятельное направление медицины со своими задачами, методами и организацией.

Основные направления спортивной медицины

- Методы исследований и оценки физического развития
- позволяют оценить изменения опорнодвигательного аппарата.
- Методы антропометрии и калиперометрии позволяют узнать, как изменился состав тела (морфологические изменения), сколько жировой ткани теряется и сколько приобретается мышечной.

Функционального состояния

• Исследование И оценка функционального состояния позволят узнать как изменяются возможности организма работоспособность (функциональные изменения).





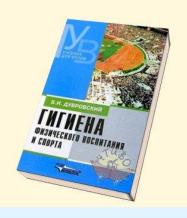
Медицинское обследование и врачебный контроль

• Частью спортивной медицины является медицинское обследование И врачебный контроль перед началом и в течение занятия спортом. Эффективность занятий физической культурой и спортом зависит от того, на сколько физические нагрузки соответствуют особенностям организма.



Биохимия спорта

- **Биохимия спорта** изучает сложные биохимические процессы в организме людей испытывающих физические нагрузки.
- Для улучшения протекания этих процессов часто используют различные средства восстановления (протеиновые смеси, энергетики, витамины, жиросжигатели и многое другое).



Гигиена физической культуры и спорта

• Гигиена физической культуры спорта играет важную роль при занятиях физическими упражнениями. сохранения здоровья полезным будет изучение вопросов о гигиене одежды и обуви, мест для занятий спортом, санитарно гигиенических норм строительстве спортивных сооружений.



Спортивная травматология

• Спортивная травматология даст ответ на вопросы как определить характер травмы, полученной во время занятий спортом (такое тоже иногда встречается при неправильной тренировке, либо по нелепой случайности), разработка профилактики травм и методов лечения.



Спортивная гинекология

• Спортивная гинекология изучает изменение женской половой сферы связи с занятиями спортом. Различные фазы менструального цикла, эмоциональное состояние, наступление беременности, рождение послеродовой период, все эти факторы определяют особенности составления программ занятий спортом для женщин.



Детская спортивная медицина

- Спортивная медицина так же изучает особенности влияния занятий физической культурой и спортом на детский организм.
- Рост, развитие и половое созревание основные аспекты при выборе видов физических упражнений для составления детских программ занятий спортом.

Факторы, влияющие на здоровье спортемена

• Факторы, ухудшающие физическую работоспособность и состояние здоровья - особенно важные вопросы спортивной медицины.

Факторы

- Алкоголь,
- курение,
- нерациональный приём медикаментов,
- слишком быстрое снижение массы тела,
- - всё это надо учитывать при занятиях спортом в условиях современной жизни.





Факторы, влияющие на

здоровье спортсмена

• Изменение климатических условий влияет на самочувствие и функциональное состояние организма. Их учёт в спорте поможет увеличить отдачу от спортивных тренировок.



Факторы, влияющие на

здоровье спортсмена

• Патологические изменения, вызванные нерациональными **Занятиями** профессиональным спортом, вызывают особенный страх начинающих спортивные тренировки.



Факторы, влияющие на

здоровье спортемена

• Опровержение мифов о патологических изменениях в организме, а так же научно обоснованные меры их предупреждения являются объектом изучения спортивной медицины.

ракторы, влияющие на здоровье спортсмена

• Система комплекса восстановительных мероприятий является неотъемлемой интенсивной физической частью нагрузки. Массаж, сауна, релаксация, всё это при правильном применении будет быстрому способствовать более спортивных восстановлению после тренировок.

Особенности современной спортивной медицины

- В последние годы все ярче выявляется тенденция откровенного недоверия к возможностям спортивной медицины со стороны тренеров.
- Одновременно спортивные врачи выражают недовольство своей незадействованностью в процессе подготовки спортсменов.

Особенности современной спортивной медицины

- Однако снижение значимости спортивной медицины в единственной области человеческой деятельности, благодаря которой эта специальность, собственно, и существует, не может не беспокоить.
- Следует понимать, что изначальная причина создавшейся ситуации в неспособности сегодняшней официальной спортивной медицины в полном объеме соответствовать своему назначению.

спортивной медицины

• Реально спортивная медицина сегодня представлена лишь существующей спортивной травматологией и врачебным отвечающими контролем, не требованиям даже массового спорта, а в элитном спорте - еще и балансирующей фола" спортивной грани фармакологией и надуманными "иммунологическими" концепциями.

спортивной медицины

• И хотя тренеры пока еще вынуждены обращаться в диспансеры спортивной медицины за допуском к соревнованиям, они предпочитают, когда такой необходимости нет, помощь специалистов самых разнообразных медицинских специальностей, чаще всего не имеющих отношения спортивной медицине.

спортивной медицины

- Следует вспомнить и о том, что сегодня в Беларуси нет ни одного учреждения (или подразделения в каком бы то ни было учреждении), занимающегося подготовкой спортивных врачей.
- Негативную роль в создании сложившейся в спортивной медицине ситуации сыграли и официальные спортивные органы.

спортивной медицины

• Сегодня большинство специалистов по спортивной медицине, потеряв интерес к специальности, перекочевали медицинскую реабилитацию, а немногие оставшиеся не в состоянии обеспечить элементарную заполненность образовавшейся ниши. В результате спортивные организации имеют спортивную медицину, которую имеют.

"спортивная медицина"

• Согласно одному из существующих рабочих определений спортивная медицина является отраслью медицинской науки, призванной заниматься проблемами охраны здоровья людей, занимающихся физической культурой и спортом.

"спортивная медицина"

• Но даже элементарный анализ данного определения дает возможность подвергнуть сомнению его состоятельность, поскольку физическая культура и спорт хотя и имеют общие корни, кардинально различаются в стратегических целях и задачах.

"спортивная медицина"

- Если основная цель физической культуры воспитание здоровой, гармонично развитой личности, то
- в **спорте** здоровье лишь одно из условий достижения высшего спортивного результата.

"спортивная медицина"

• современная спортивная медицина - это отдельная специфическая область медицинской науки, основной задачей которой является медико-биологическое обеспечение многолетней подготовки высококвалифицированных спортсменов

"спортивная медицина"

Принятие данного определения дает основание для выделения спортивной медицины из искусственного по сути "объединения" - "медицинская реабилитация, физиотерапия и спортивная медицина".

Определения термина

"спортивная медицина"

• Более того, в указанном определении обозначена возможность для объединения разрозненных сегодня направлений медико-биологического обеспечения спортсменов под единым флагом спортивной медицины.

Современная спортивная

медицина

• В этом же случае становится понятной необходимость централизации службы медико-биологического обеспечения спорта имеющихся устранения И межведомственных препон. И только в случае признания именно такого определения специальности "спортивная медицина" появляются возможности для ее теснейшей интеграции со спортивной пелагогикой.

Современная спортивная

медицина

- Говоря о реорганизации спортивной медицины, следует подразумевать реорганизацию службы медико-биологического обеспечения спорта в целом.
- При этом любые реформы должны являться отражением реальных требований спортивной практики, в противном случае они не принесут ожидаемого результата

Требования, предъявляемые спортивному врачу

• системный подход дает ключ к пониманию отличия спортивной медицины от других медицинских специальностей:

1

В спорте нормой функционирования человеческого организма является специфическая спортивная деятельность спортсмена в отличие от "обычной" медицины, в которой нормой является обыденное существование человека.

Спортивная медицина обязана изучать и наблюдать спортсмена прежде всего в процессе осуществления им этой специфической спортивной деятельности, а спортивный врач вместе с тренером должен готовить его именно к этой деятельности.

Спортивный врач обязан знать особенности течения биохимических процессов организме спортсмена - без этих знаний трудно ожидать от врача грамотных рекомендаций, в том числе по проблемам восстановления после тренировочных И соревновательных нагрузок.

4.

• Но следует сказать, что спортивные биохимики, сконцентрировавшись исследованиях на частных проблемах, до настоящего времени не сумели предложить спортивным врачам и педагогам приемлемых принципов построения и проведения комплексных восстановительных мероприятий

5.

• Помимо этого в багаже спортивного врача должны присутствовать знания основ теории и методики спортивной тренировки, спортивной фармакологии, спортивной психологии, гигиены спорта.

- Спортивный врач обязан знать основы теории и методики спортивной тренировки. Без знаний в этой области он не может состояться как специалист по спортивной медицине.
- Однако сегодня при создании этого курса для спортивных врачей следует учитывать многочисленные кардинальные разногласия, возникшие в данном направлении спортивной науки в последние десятилетия

7.

• Спортивный врач обязан владеть методами современной психодиагностики. Однако следует отметить, что современная психология оторвана от физиологических реалий. В связи с этим нам остается лишь прогнозировать и по мере сил способствовать появлению нового направления науки - психофизиологии спорта.

• Спортивная фармакология - одно из важнейших направлений функциональной реабилитации спортсменов. Сегодня ни в одном из вузов страны не готовят специалистов по спортивной фармакологии, более того, эта дисциплина ни в каком варианте никогда не входила и не входит в программу подготовки специалистов лечебной физической культуре, врачебному контролю и спортивной медицине.

основная цель спортивной

медицины

• медико-биологическая подготовка спортсменов, включающая, в том числе охрану их здоровья.

• 1. Медико-биологический отбор занятий тем или иным видом спорта в соответствии генетически обусловленными возможностями индивидуума и допуск к занятиям спортом и спортивным тренировкам на основании оценки состояния здоровья индивидуума.

• 2. Контроль за функциональным состоянием спортсмена не только в лабораторных условиях, но и (прежде всего!) в условиях осуществления им избранной спортивной деятельности.

• 3. Коррекция функциональных состояний спортсмена с применением средств официальной и народной методов медицины или методов, разработанных на основе методов клинической медицины, реабилитация функциональная (восстановление) спортсменов тренировочных соревновательных И нагрузок.

- 4. Обеспечение роста тренированности (повышение специальной работоспособности) спортсмена с применением средств и методов, разработанных на основе методов клинической медицины.
- 5. Профилактика травм и заболеваний спортсменов в процессе их специфической деятельности.

- 6. Лечение травм и заболеваний спортсменов.
- 7. Реабилитация спортсменов после перенесенных травм и заболеваний.
- 8. Контроль за легитимностью использования спортсменами фармакологических препаратов и стимулирующих работоспособность средств.

Основываясь на необходимости решения спортивной медициной указанных задач, мы также попытались выделить ее составные части:

- 1. Врачебный контроль в спорте.
- 2. Функциональный контроль в спорте.
- 3. Функциональная реабилитация спортсменов и повышение спортивной работоспособности.

Основываясь на необходимости решения спортивной медициной указанных задач, мы также попытались выделить ее составные части:

- 4. Терапия соматических и инфекционных заболеваний спортсменов.
- 5. Спортивная травматология.
- 6. Медицинская реабилитация спортсменов.
- 7. Допинг-контроль.

Врачебный контроль

- *Врачебный контроль* одна из традиционных составных частей спортивной медицины.
- Однако существует тенденция считать, что врачебный контроль и является собственно спортивной медициной. Во многом формированию такого мнения способствовало,

Врачебный контроль

• с одной стороны, незнание врачами основ системной физиологии

• с другой - непонимание ими реальных целей и задач, стоящих перед спортивным врачом.

Врачебный контроль

• При этом неоправданные амбиции специалистов по врачебному контролю зачастую распространялись на сферы влияния спортивной педагогики, частности тогда, когда врачи пытались (и пытаются сегодня!) оценивать уровень тренированности спортсмена, основываясь на данных, полученных при проведении неспецифических по отношению избранной спортивной деятельности тестов

Функциональный контроль

• В основе функционального контроля в спорте постулат должен лежать невозможности оценки деятельности целостных функциональных систем (функциональных систем поведенческих актов) организма человека на основании данных о работе отдельных компонентов этих систем и правило об абсолютной "функционально-структурной" специфичности поведенческих актов

Функциональный контроль

Участвовать проведении функционального контроля могут И специалисты по врачебному контролю, но функциональный контроль по своему - в большей степени содержанию физиолого-педагогическое, нежели врачебное мероприятие со многими не свойственными врачебному контролю задачами.

Функциональный контроль

Вместе с тем претензии физиологов на право проведения исключительное функционального контроля также не могут быть обоснованы, поскольку одна из его выявление пограничных задач патологических состояний, которые в ряде случаев могут быть диагностированы только совершении при спортсменом специфической деятельности.

Функциональная реабилитация спортсменов и повышение спортивной работоспособности

• Эти проблемы, например, в сборных командах страны, сегодня пытаются решать в основном спортивные фармакологи.

Функциональная реабилитация спортсменов и повышение спортивной работоспособности

• Вместе с тем проблема восстановления после тренировочных и соревновательных нагрузок решаться исключительно может использованием фармакологических средств: эта проблема требует комплексного решения с применением, как средств фармакологии, физиотерапии, бальнеотерапии, рефлексотерапии, массажа и проч.

Функциональная реабилитация спортсменов и повышение спортивной работоспособности

• При этом следует констатировать, что, несмотря на обилие исследовательских работ в области восстановления и повышения спортивной работоспособности, сегодня отсутствует элементарная теоретическая база для создания системы комплексной функциональной реабилитации спортсменов.

Терапия соматических и инфекционных заболеваний

спортсменов

- течение соматических заболеваний у спортсменов имеет свои особенности и это связано, прежде всего, со специфическим характером их деятельности.
- Эти особенности должны учитываться при лечении того или иного заболевания, но прежде всего они должны быть изучены.

Терапия соматических и инфекционных заболеваний

спортсменов

- Вновь приходим к необходимости создания общей теории болезни, без которой современная медицина вынуждена заниматься частностями.
- Следует сказать, что в середине XX века предпринимались попытки создания общей теории болезни, но они были малопродуктивны.

- Спортивная травматология одна из наиболее развитых областей спортивной медицины.
- Принято считать, что спортивная травматология отличается от обычной травматологии тем, что ее основной задачей является лечение травм, полученных при занятиях спортом.

• Основное отличие спортивной травматологии от обычной заключается в необходимости не просто дать человеку возможность осуществлять двигательные функции после травматизации и лечения, обеспечить спортсмену HO осуществлять возможность специфические двигательные функции в том же объеме, что и до травмы.

Более того, последствия травм и лечение не должны препятствовать дальнейшему профессиональному росту спортсмена.

Плюс к этому лечение спортивных травм должно осуществляться в кратчайшие сроки.

Следует признать, что в спортивной травматологии на протяжении всей истории ее существования абсолютным приоритетом пользовалось ее хирургическое направление.

"Терапевтическое" направление спортивной травматологии, в основе которого лежат методы консервативного лечения всегда было вторично, хотя в практике спорта именно эффективное лечение требующих травм, не вмешательства, хирургического всегда было насущной задачей.

- Медицинская реабилитология сравнительно молодая специальность, "вышедшая" из лечебной физической культуры.
- Однако сегодня можно говорить лишь о смене названия специальности, поскольку реабилитология сегодня это и, по сути, и по содержанию вчерашняя лечебная физическая культура (ЛФК).

• И даже попытки некоторых медицинских коллективов внедрить в практику отечественной медицинской реабилитологии отдельные методики из арсенала кинезитерапии (западного аналога ЛФК) ничего коренным образом не меняют в ее содержании.

• Медицинская реабилитация должна включать в себя весь спектр средств и методов (в том числе средства и методы фармакологии, ЛФК, кинезитерапии, физиотерапии, бальнеотерапии, рефлексотерапии, массажа и т.д.), используемых сегодня в медицине.

• Сегодня медицинской ДЛЯ реабилитологии более важно получить физиологические обоснования выработать физиологически оправданную концепцию эффективного проведения реабилитационных комплексных процедур.

медицинская реабилитация спортсменов

• медицинская реабилитация спортисменов как часть спортивной медицины должна иметь свои специфические отличия от обычной медицинской реабилитации в связи со специфическими же целями и задачами спортивной медицины в целом.

медицинская реабилитация спортеменов

• Но эти отличия становятся ясными случае принятия ТОЛЬКО В реабилитологами (и прежде ведущими специалистами в медицинской реабилитологии, определяющими общую в своей специальности) политику истинно системных позиций физиологии и медицине.

Заключение

- Спорт и патология понятия диаметрально противоположные.
- И если "стандартная" медицина, врачующая болезни, направлена на преодоление патологии и состояний, критических для здоровья и жизни человека, то спортивная медицина направлена на здоровых людей и призвана способствовать расширению физиологических возможностей.

Заключение

- Ни в коей мере не следует принижать значимость современных достижений в области спортивной фармакологии и нутрициологии.
- Однако в ряде случаев применение медикаментозных препаратов может быть не только не обоснованным, но и противопоказанным (индивидуальная непереносимость, неполная утилизация в организме, межкурсовой перерыв и пр.)