

4889

На правах рукописи



РЕЗВАНИ МОХАММАД ХОССЕЙН

**ФИЗИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ БОЛЬНЫХ С ВЕРТЕБРОГЕННЫМИ
РЕФЛЕКТОРНЫМИ ДЕФОРМАЦИЯМИ ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА
ПОЗВОНОЧНИКА**

13.00.04. Теория и методика физического воспитания, спортивной
тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры.

14.00.51. Восстановительная медицина, лечебная физическая культура и
спортивная медицина, курортология и физиотерапия

Автореферат
Диссертации на соискание ученой степени
кандидата педагогических наук.

Москва 2004

Работа выполнена в Российском государственном университете
физической культуры, спорта и туризма

Научный руководитель:

Заслуженный деятель науки РФ
доктор медицинских наук,
профессор



Т000004889
ЦОБ по ФКиС
РГАФК

Елифанов Виталий Александрович

Научный консультант:

доктор педагогических наук,
профессор

ГУБАРЕВА Татьяна Ивановна

Официальные оппоненты:

доктор педагогических наук,
профессор
доктор медицинских наук,
профессор

Шалманов Анатолий Александрович

Цыкунов Михаил Борисович

Ведущая организация- Всероссийский научный институт физической
культуры и спорта

Защита состоится «16» апреля 2004 года в 14.30 часов на заседании
диссертационного совета К 311.003.01 при Российском государственном
университете физической культуры, спорта и туризма по адресу: 105122, г.
Москва, Сиреневый бульвар, д. 4, ауд.603.

С диссертацией можно ознакомиться в библиотеке РГУФК.

Автореферат разослан «___» _____ 2004г.

Ученый секретарь диссертационного совета:

Чеботарева И.В.

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

Актуальность работы. Проблема реабилитации больных с вертеброгенными заболеваниями не утратила своей актуальности и в последние десятилетия из медицинской переросла в социальную. Боль в области поясницы и крестца беспокоит человечество уже много лет и на земле нет человека, который, по крайней мере, один раз в жизни, не испытывал бы приступ острой боли в спине. Хроническими болями в спине страдают около 80% людей. Это обусловлено тем, что частота неврологических проявлений остеохондроза позвоночника достигает в разных выборках взрослого населения 30-80 %.

Трудопотери от этой патологии занимают одно из ведущих мест в мире, поскольку поражается, как правило, наиболее активная группа населения в возрасте от 20 до 60 лет.

При заболеваниях вертеброгенного характера в результате патологических изменений в пораженном ПДС позвоночника возникают изменения в мышцах, биомеханически значимые в формировании постурального дисбаланса. Вследствие этого возникают различные патологические деформации в виде изгибов позвоночного столба (гиперлордоз, поясничный кифоз или плоская спина), в связи с чем, при составлении программ восстановительного лечения необходимо не только купировать болевой синдром и укреплять мышечный корсет, но и проводить мероприятия, направленные на коррекцию неврологических осложнений: рефлекторной деформации поясничного отдела позвоночника, на что ранее не обращалось внимание специалистов.

Повышению эффективности реабилитационной помощи может способствовать дифференцированное назначение физических упражнений с учетом патогенетической доли эмоционального стресса при различных формах патологии, а также изучение связи между выраженностью проявлений дезадаптации на психологическом и социальном уровнях и

