

Смоленск 2018

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	3
ГЛАВА 1. ХАРАКТЕРИСТИКА ТБСМ.....	6
1.1. Этиология и патогенез ТБСМ.....	6
1.2. Анатомия спинного мозга.....	7
1.3. Формы травматической болезни.....	8
1.4. Классификация периодов ТБСМ.....	11
ГЛАВА 2. ВИДЫ НАРУШЕНИЙ ПРИ ТБСМ.....	13
2.1. Физиологические нарушения при ТБСМ.....	13
2.2. Психозэмоциональные нарушения при ТБСМ.....	18
ГЛАВА 3. СРЕДСТВА ФИЗИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ ТБСМ.....	22
3.1. Механизмы реабилитационного действия физических упражнений и особенности методики их применения.....	22
3.2. Двигательный режим при ТБСМ.....	25
3.3. Массаж при ТБСМ.....	26
3.4. Трудотерапия при ТБСМ.....	32
3.5. Обучение бытовым навыкам и самообслуживанию.....	35
3.6. Механотерапия при ТБСМ.....	37
ВЫВОДЫ.....	41
ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ.....	45
ЛИТЕРАТУРА.....	47
ПРИЛОЖЕНИЯ.....	52

ВВЕДЕНИЕ

Одной из самых актуальных проблем в настоящее время считается травматическая болезнь спинного мозга, так как она приводит к нарушению функциональной деятельности многих органов и систем-иммунной, гормональной, нервной. Социальная, трудовая и физическая реабилитация таких больных является сложной и актуальной задачей в условиях постоянно возрастающего дорожно-транспортного, военного и производственного травматизма населения. [1]

Множественные нарушения у таких пациентов возникают по причине недостаточной двигательной активности вследствие неврологического заболевания, нарушение процессов кровообращения, и требуется постоянный дифференцированный подход к каждому пациенту на протяжении всей болезни или жизни. Степень проявления нарушений зависит от индивидуальных качеств пациента, таких как: возраст, характер и уровень поражения спинного мозга, осложнений травмы и сопутствующих заболеваний. А также, особую роль играют психологические процессы человека при получении травмы спинного мозга. [7]

Реабилитация пострадавших в результате травм позвоночника, осложненных повреждением спинного мозга, относится к важнейшим проблемам современной медицины. Травма спинного мозга считается одним из наиболее тяжелых и прогностических неблагоприятных повреждений у человека и влечет за собой тяжелые последствия в виде различных двигательных, чувствительных, вегетативно-трофических расстройств, стойких эндокринных сдвигов со стороны внутренних органов и систем.

Травматическая болезнь спинного мозга является причиной распада сложившегося в течение многих лет жизненного стереотипа, в результате чего у пострадавших возникают психические нарушения. Результат этих последствий - большое число инвалидов и социально зависимых лиц, количество которых в России ежегодно растет. До 80% спинальных больных признаются инвалидами 1-ой и 2-ой групп. В 61% случаев группа инвалидности на протяжении всей жизни.

По данным Всемирной организации Здравоохранения, количество больных с поражением спинного мозга составляет около 30 человек на 100000 населения.

Все это говорит о недостаточной эффективности существующих на сегодняшний день многочисленных реабилитационных программ после травматических повреждений спинного мозга. [11]

Практическая значимость: На основании информации, полученной в данной работе можно разрабатывать методические рекомендации по использованию методов лечебной физкультуры в реабилитации больных с травмами спинного мозга на разных этапах восстановления утраченных функций и рекомендованы к использованию в лечебных учреждениях, используя данный материал можно разрабатывать комплексы для больных ТБСМ.

Теоретическая значимость работы: Рассмотренный алгоритм лечения и реабилитации при травматической болезни спинного мозга, позволит ускорить процесс восстановления больных и может использоваться в качестве рекомендаций для больных ТБСМ, а также для разработки учебного пособия для студентов.

Объект исследования: процесс физической реабилитации больных с травматической болезнью спинного мозга.

Предмет исследования: Средства физической реабилитации при травматической болезни спинного мозга.

Цель: Научное обоснование и изучение эффективности реабилитации больных травматической болезнью спинного мозга с применением дифференцированных программ на основе реабилитационных технологий.

Гипотеза: предложенные в литературе средства физической реабилитации будут благоприятно сказываться на больных с травматической болезнью спинного мозга.

Задачи исследования:

1. Дать этиопатогенетическую характеристику травматической болезни спинного мозга.

2 Исследовать психофизические особенности при травматической болезни спинного мозга.

3. Изучить воздействие средств физической реабилитации на организм при травматической болезни спинного мозга.

Метод: анализ научно-методической литературы.