

4365/1

А

На правах рукописи

Соколов Анатолий Александрович

Оздоровительная физическая культура  
в системе реабилитации инвалидов с последствиями  
травматических ампутаций нижних конечностей.

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

Автореферат  
диссертации на соискание ученой степени  
кандидата педагогических наук.

Москва 2000

А

Работа выполнена в Российской государственной академии физической культуры.

Научный руководитель — кандидат медицинских наук,  
профессор Попов С. Н.

Официальные оппоненты: — доктор педагогических наук,  
профессор Топышев О. П.  
— доктор медицинских наук, профессор,  
Заслуженный врач РФ Косичкин М.М.

Ведущая организация — Всероссийский научно-исследовательский  
институт физической культуры.

Защита состоится «21» МАРТА 2000г. в \_\_\_\_\_ часов на заседании  
специализированного совета К046. 01. 01 в Российской государственной ака-  
демии физической культуры по адресу 105122, Москва, Сиреневый бульвар, 4.

С диссертацией можно ознакомиться в библиотеке Российской государ-  
ственной академии физической культуры.

Автореферат разослан «17» ФЕВРАЛЯ 2000г.

Ученый секретарь дис-  
сертационного совета  
кандидат педагогических  
наук, профессор

Примаков Ю.Н.



Т000004565

ЦОБ по ФКиС

РГАФК

### Общая характеристика работы.

Актуальность исследования. Высокий уровень общего травматизма населения, увеличение числа тяжелых травм при автодорожных происшествиях, в локальных военных конфликтах, производственный травматизм поддерживают общую тенденцию роста числа ампутаций нижних конечностей в различных возрастных группах современного общества (Л.П. Гришина с соавт., 1995 г.).

4565/1  
Общепринятый тезис о том, что конечной целью реабилитации инвалидов после ампутации нижних конечностей является компенсация утраченной функции самостоятельного передвижения (А.В. Гундарев, 1985, В.А. Епифанов, 1988, Б.С. Фарбер с соавт, 1994, В. Goldstein et al, 1997) на практике реализуется задачами протезирования и обучения пользованию протезом. Вместе с тем, наблюдения специалистов показывают (Ю.В. Высочин, 1980, Е.А. Савостина, 1991, Wells R, 1981, Friedman L, 1978), что эффективная реабилитация этого контингента зависит не только от качества протезирования, но в значительной мере обеспечивается уровнем адаптации основных систем жизнедеятельности организма инвалида. Исследования И.Ш. Морейниса с соавт., 1974, С.Б. Тихвинского с соавт., 1980, А.С. Витепзона, 1998, и др. показали, что «потеря мышечных энергоресурсов» в результате ампутации, нарушение систем гемодинамики и обмена, общее снижение двигательной активности требуют адекватной коррекции и адаптации к новым условиям передвижения на протезе. О необходимости комплексного подхода к проблемам реабилитации инвалидов после ампутаций нижних конечностей свидетельствует появление концепции «послеампутационной болезни» (А.С. Чикунов с соавт., 1991), которая характеризует совокупность компенсаторных и патологических изменений в организме человека после ампутации как особое и длительно текущее состояние, требующее активных мер медико-социальной профилактики и реабилитации.