

4903

А

На правах рукописи

САХЕБОЗАМАНИ МАНСУР

**ВЛИЯНИЕ ФИЗИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ НА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ И
ФИЗИЧЕСКУЮ РАБОТОСПОСОБНОСТЬ СПОРТСМЕНОВ С
ТРАВМАМИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ**

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

14.00.51 – Восстановительная медицина, лечебная физкультура и спортивная медицина, курортология и физиотерапия

**Автореферат
диссертация на соискание ученой степени
кандидата педагогических наук**

Москва – 2004

А

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



Т000004903

ЦОБ по ФКиС
РГАФК**Научный руководитель:**

доктор медицинских наук,

профессор

Смоленский Андрей Вадимович

научный консультант:

кандидат медицинских наук:

Орджоникидзе Зураб Гивиевич**Официальные оппоненты:**

доктор педагогических наук,

профессор

Шалманов Анатолий Александрович

доктор медицинских наук,

профессор

Айвазян Татьяна Альбертовна

Ведущая организация –Всероссийский научно-исследовательский институт физической культуры и спорта

Защита состоится «18.» Июль 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 «17.» Июль 2004 г.

Ученый секретарь диссертационного Совета:

Чеботарева И.В.

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

Актуальность работы - Одной из причин преждевременного прерывания спортивной деятельности могут быть повреждения суставов нижних конечностей. Травматические повреждения нижних конечностей при занятиях спортом занимают значительное место и существенно влияют на работоспособность и качество жизни спортсменов. По локализации травм у спортсменов чаще всего наблюдаются травмы конечностей (более 80%). По данным В.Ф. Башкирова травмы коленного сустава составляют 40,8% и голеностопного сустава - 10,3 % от всего количества травм опорно-двигательного аппарата у спортсменов различных видов спорта.

Для объективизации оценки клинико-функционального статуса у спортсменов с травмами нижних конечностей имеются многочисленные клинические, биомеханические и электромиографические методики. Однако ни одна из них не позволяет получить представление о том, насколько травма ограничивает жизнедеятельность данного конкретного спортсмена, его способность участия в социальной, повседневной и производственной жизни. Одним из новых критериев эффективности лечения, получивших в последние годы широкое распространение в странах с высоким уровнем развития медицины, является качество жизни. Качество жизни — это интегральная характеристика физического, психологического, эмоционального и социального функционирования больного, основанная на его субъективном восприятии. Качество жизни дает реальную возможность поиска путей повышения эффективности лечения. Мониторинг качества жизни проводится до начала терапии, в ходе лечения, на этапах ранней и поздней реабилитации. Оценка качества жизни позволяет врачу осуществлять постоянный мониторинг влияния терапии после операции и при необходимости проводить коррекцию лечения. В настоящее время общепринятыми инструментами оценки качества жизни, являются опросники, заполняемые больными до лечения, во время лечения и после его

