*Татьянченко Ю.С.*

**ФИЗИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ И ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ ПРИ ЗАКРЫТОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ**

Кафедра физической реабилитации и спортивной медицины

с курсом физического воспитания и здоровья

Харьковский национальный медицинский университет, г.Харьков, Украина

Научный руководитель: асс. Кириллов В.П.

Актуальность: Черепно-мозговая травма (ЧМТ) является основной причиной инвалидности и смертности среди молодого населения. Частыми причинами ЧМТ являются: дорожно-транспортные приключения, падения с высоты. Различают закрытые и открытые ЧМТ. К закрытым относят - сотрясение, ушиб, сдавление. В Украине за последние года частота ЧМТ повысилась, что и обуславливает актуальность этой проблемы в наше время.

Цель: Составить программу реабилитации для больных, которые перенесли закрытую ЧМТ. В качестве методов использовать лечебную физическую культуру(ЛФК), гидротерапию, массаж, психотерапию. Определить эффективность данных методов реабилитации.

Материалы и методы исследования:Исследование проводилось на базе ХОКБ, в течении 14 дней, в котором принимали участие 16 пациентов возрастом 18-20 лет ,которые перенесли закрытую ЧМТ- ушиб мозга в позднем восстановительном периоде заболевания. У всех участников исследования отмечались общемозговой и психомоторные синдромы. Из объективных данных: парез мышц лица. Всех участников было разделено по 8 человек на 2 группы: в контрольной группе были применены следующие методы: ЛФК, массаж, гидротерапия; в основной группе были использованы такие методы: ЛФК, массаж, гидротерапия, психотерапия. Лечебная физкультура включала в себя: 1. Упражнения для разминки мышц головы и шеи. 2.Упражнения для разминки мышц плечевого пояса и верхних конечностей. 3.Упражнения для разминки туловища и мышц нижних конечностей. Применяли массаж волосистой части головы и массаж лица.

В качестве водных процедур использовали теплые ванны с экстрактом хвои и контрастные ванны. В основной группе была использована психотерапия, которая была представлена сеансами гипнотерапии: длительностью 1 час, 12 процедур. В комнате с тихой обстановкой и расслабляющей музыкой, пациента вводили в глубокий сон. При этом дыхание ровное, конечности расслаблены, все негативные эмоции уходят.

Результаты:Всем участникам перед и после процедур измеряли артериальное давление(АД), частоту дыхания(ЧД) и пульс. После реабилитации нормализовались все показатели. 1)АД до проведения процедур в среднем было 125/90 мм. рт. ст., после проведения всех процедур в двух группах АД 120/80 мм. рт. ст. 2)ЧД средний показатель до реабилитации у пациентов -23 в минуту, после реабилитации в контрольной группе ЧД-20, а в основной ЧД-18. 3) Частота пульса: в среднем до реабилитации становила 64 в минуту, после- в двух группах 60. Также отмечается нормализация сна, в основной группе она более полная. Головные боли стали беспокоить реже. Тонус мышц и физическая активность повысились.

Выводы:Физическая реабилитация в контрольной и основной группах дала хороший результат и существенно улучшила состояние пациентов. Результаты исследования показали, что группа, которая получала дополнительно психотерапию имела более высокие показатели.