



2. Використання тейпів при грижах поперекового відділу дозволяє проводити як профілактику, так і лікування даного захворювання.
3. Тейпи доволі легкі та зручні у використанні.

Оразцова Н.О.

ВИКОРИСТАННЯ МЕТОДИКИ КІНЕЗІОТЕЙПУВАННЯ У ЛІКУВАННІ СКОЛІОЗІВ

Кафедра спортивної медицини та фізичної реабілітації
з курсом фізичного виховання та здоров'я,
Харківський національний медичний університет, м. Харків, Україна
Науковий керівник: ас. Сушецька А.С.

Вивчаючи сукупність ортопедичних патологій у дітей та підлітків, можна виявити, що на першому місті знаходяться захворювання хребта. Найбільш частими з них є сколіоз – основним симптомом якого є формування багато площинної деформації хребта. Важкі форми сколіозу призводять до вираженого косметичного дефекту і порушення функції внутрішніх органів. Питання про частоту сколіозу широко розглянуто як у вітчизняній, так і в зарубіжній літературі, однак наведені в ній дані характеризуються великим розкидом.

У авторів не має єдиної думки про етіологію захворювання і послідовності розвитку патологічних змін у хребті. Деякі з авторів вбачають етіологію та патогенез у дисплазії міжхребтового диску на верхівці основної кривизни деформації, інші - у боковому викривленні з наступним формуванням ротації, а деякі - у змінах в сагітальній площині, та мінімальну дисфункцію нервової системи в сукупності з порушенням темпів росту скелету, або спинного мозку.

Ціллю нашого дослідження було вивчення можливостей використання кінезіотейпування, як лікувальної методики в роботі зі сколіозами. Чи можливо включити у протокол лікування цю новітню методику.

Методом дослідження був теоретичний аналіз джерел та проведення експерименту на групі підлітків. За даними іноземних досліджень, що до



нехірургічного лікування сколіозів, на першому місці стоїть загальнозміцнююча терапія, ЛФК. Це підходить для ідіопатичних кривих між 20 градусами і 40 градусами, при цьому успішний контроль цих кривих відмічається у більш ніж 70% пацієнтів. Дотримання пацієнтом встановленої тривалості носіння корсету має важливе значення для досягнення максимальної ефективності. Тож нами були використані стандартні протоколи лікування з використанням носіння корсету і кінезіотейпування, як альтернативного методу, який може бути використаний при даній патології. Техніка тейпування – це терапевтичний метод відновного лікування, заснований на активації пропріорецептивних м'язових волокон, поліпшенні мікроциркуляції крові та лімфи. Ця методика дозволяє пацієнту активно займатися фізичним навантаженням, формувати та підтримувати м'язовий корсет спини, не обмежуючі його рухів.

Вивчивши особливості даної методики, ми провели дослідження по вивченню її ефективності в корекції ідіопатичного сколіозу у підлітків.

За даними дослідження у групі без використання кінезіотейпування: рентгенологічна картина в 30,2% виявила зменшення відхилення на 1-2° по Коббу, у 26,5% на 3°, у 12,7% деформація збільшилася на 1-2°. А у групі з використанням нової методики - рентгенологічна картина в 32,7% виявила зменшення відхилення на 1-2° по Коббу, у 28,8% на 3° і тільки у 8, 3% на 1-2° збільшилися.

Ця методика була випробувана на базі університетської клініки ХНМУ на кафедрі фізичної реабілітації та спортивної медицини. Ми помітили, що позитивна динаміка найбільш помітна у групах із застосуванням кінезіотейпування.

Таким чином, використання нової методики потребує ретельного вивчення і подальшого використання, як доповнення стандартного протоколу лікування сколіозів, що дозволить зменшити носіння коректора, жорсткого корсету, поліпшити якість життя пацієнта, та поліпшити стан м'язів.