

ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

КАФЕДРА ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ТА СПОРТИВНОЇ МЕДИЦИНИ
З КУРСОМ ФІЗИЧНОГО ВИХОВАННЯ ТА ЗДОРОВ'Я

Збірник матеріалів

студентської науково-практичної конференції

*«Актуальні питання
фізичної терапії та ерготерапії»*



13 листопада 2019 р. м. Харків



5. інші спеціальні методики лікування: логопедичні заняття, спиртоновокаїнові блокади спастичних м'язів, голкорексфлексотерапія і ін.

Таким чином, в лікуванні пацієнтів, які перенесли інсульт, використовують поєднання медикаментозних і немедикаментозних методів, в комплексі вони дозволяють поліпшити функціональний статус хворого, знизити тягар хвороби для людини і його сім'ї, суспільства в цілому.

Карабун К.В.

ТРАВМАТИЗМ И МЕТОДЫ ПРОФИЛАКТИКИ В ВОРКАУТЕ

Кафедра физической реабилитации и спортивной медицины

с курсом физического воспитания и здоровья

Харьковский национальный медицинский университет, г.Харьков, Украина

Научный руководитель: Сушецкая А.С.

Актуальность. В последнее время начал набирать популярность воркаут – новый любительский вид спорта. Проблема травматизма в спорте всегда актуальна, а в данном виде спорта особенно, так как атлеты часто сталкиваются с повреждениями опорно-двигательного аппарата вследствие нехватки знаний, опыта или пренебрежительного отношения к соблюдению правил и техники выполнения спортивных элементов.

Цель. Изучение возможных травм при занятии воркаутом, выявление причин травматизации и разработка рекомендаций по профилактике.

Результаты. В данном виде спорта наиболее часто возникают травмы пояса верхних конечностей, которые могут быть получены вследствие выполнения силовых упражнений с высокой нагрузкой, частого повторения конкретного упражнения, что приводит к износу суставов, растяжениям и разрывам связок и сухожилий. В отдельную категорию можно вынести травмы, полученные при падениях со снарядов. Причинами травматизма являются: неготовность организма к высокой физической нагрузке, неполное восстановление между тренировочными сессиями, неверная техника упражнений, неправильный подход к изучению элементов. Профилактика



заключається в хорошій разминке, рациональном питании, правильного использования средств защиты (wrist wraps, elbow wraps), периодизации нагрузок, укреплении опорно-двигательного аппарата.

Выводы. Правильное составление тренировочного плана и использование методов профилактики спасает от возникновения травм разного характера.

Левадная Е.В.

ВЛИЯНИЕ СТРЕТЧИНГА НА ПОДВИЖНОСТЬ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА ПОСЛЕ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ

Кафедра физической реабилитации и спортивной медицины
с курсом физического воспитания и здоровья

Харьковский национальный медицинский университет, г.Харьков, Украина

Научный руководитель: Сушецкая А.С.

Актуальность: Эндопротезирование тазобедренного сустава зачастую используется при коксартрозах 3-4 степени, некрозе головки бедра, переломе шейки бедра в пожилом возрасте. После данной операции следует длительная реабилитация, направленная на возвращение подвижности сустава и увеличения амплитуды движений. Реабилитация может длиться от 6 месяцев до года. Стретчинг – это различные упражнения, направленные на совершенствование и развитие подвижности в суставах. Он используется на позднем этапе послеоперационной реабилитации и включает в себя статические и динамические упражнения. Его используют в реабилитационных центрах, стационарах и квалифицированные тренеры в спортивных залах. При использовании стретчинга можно достичь нужных результатов в меньшие сроки.

Цель: Описать процесс реабилитации на позднем этапе после операции по эндопротезированию тазобедренного сустава на примере клинического случая.

Материалы и методы: Пациентка К., 32 года, в июле 2018 года обратилась к врачу-травматологу с жалобами на постоянную боль в области правого тазобедренного сустава, которая не пропадала даже в состоянии