

Подходы к реабилитации спортсменов-паралимпийцев с корешково-ишемическими проявлениями остеохондроза позвоночника

Татьяна Гарустович, Вера Приходько

*Белорусская государственная академия физической культуры,
Минск, Беларусь*

Среди разнообразных клинических форм неврологических проявлений остеохондроза позвоночника (НППО) наиболее тяжелыми и опасными, нередко приводящими к инвалидизации являются корешково-ишемические проявления шейного остеохондроза: вертеброгенные радикуломиелоишемии (РМИ) и радикулоишемии (РИ). Эти состояния характеризуются остро или постепенно возникающими значительными двигательными и чувствительными расстройствами, зачастую сопровождаются грубыми нарушениями дефекации, мочеиспускания, половой функции, характеризуются выраженностью и стойкостью неврологических двигательных дефектов.

В программе целевой реабилитации следует выделить основные принципы:

- 1) комплексное использование средств патогенетической терапии;
- 2) воздействие с целью усиления механизмов саногенеза соответственно разным этапам болезни;
- 3) сочетание медицинской, психологической, профессиональной (в том числе спортивной) и социальной реабилитации.

Для качественного улучшения диагностических, терапевтических и профилактических мероприятий авторами предлагается использование уникальных автоматизированных систем прогнозирования возникновения, исхода, ранней и дифференциальной диагностики названной патологии, позволяющих предсказать начало, объективизировать течение, определить исход, выделить группу риска с целью проведения целенаправленной индивидуально подобранной профилактики, дать оценку динамики функционального состояния, а также проводить контроль за правильностью дозировки тренировочной нагрузки. С учетом индивидуальных особенностей клинических проявлений, морфологических изменений предоставляется возможность избрать наиболее приемлемый комплекс лечения и реабилитации пациента из числа имеющихся клинических прецедентов, определить количественно степень эффективности проведения консервативного лечения, необходимость применения оперативного лечения и вероятностную эффективность его.

Разработанные автоматизированные кибернетические системы отличаются высокой степенью достоверности (65—72%) и новизной, реализуются с помощью персональных ЭВМ и вычислительных таблиц.