

нию с юными спортсменами других видов спорта. Наличие выраженной брадикардии, нарушений проводимости, наличие частых нарушений ритма требуют дальнейшего клинического анализа с тщательным сбором анамнеза и определения целесообразности проведения дополнительных методов обследования.

Холтеровское мониторирование позволяет дифференцировать нарушения ритма и проводимости, что с одной стороны способствует своевременному отстранению части юных атлетов от чрезмерных физических нагрузок, а с другой стороны – снизить число необоснованных отстранений подростков от занятий спортом.

1. Школьникова, М. А. Сердечные аритмии и спорт – грань риска / М. А. Школьникова // Российский вестник перинатологии и педиатрии. – 2010. – № 2. – С. 4–12.

2. Cardiovascular preparticipation screening of young competitive athletes for prevention of sudden death: proposal for a common European protocol. Consensus Statement of the Study Group of Sport Cardiology of the Working Group of Cardiac Rehabilitation and Exercise Physiology and the Working Group of Myocardial and Pericardial Diseases of the European Society of Cardiology / D. Corrado [et al.] // Eur. Heart J. – 2005. – Vol. 26, № 516. – 524 p.

3. Лутфуллин, И. Я. Электрокардиография у юного спортсмена: вариант нормы или патология? / И. Я. Лутфуллин, А. И. Сафина // Практическая медицина. – 2012. – № 7 (12). – С. 12–16.

4. Recommendations for interpretation of 12-lead electrocardiogram in the athlete / D. Corrado [et al.] // Eur. Heart J. – 2010. – Vol. 31, № 2. – P. 243–259.

5. International recommendations for electrocardiographic interpretation in athletes / S. Sharma [et al.] // Eur. Heart J. – 2017. – Vol. 69, № 8. – P. 1057–1075.

6. Гаврилова, Е. А. Допуск лиц с нарушениями ритма и проводимости сердца к занятиям спортом / Е. А. Гаврилова // Спортивная медицина: наука и практика: материалы 3 науч.-практ. конф. «Реабилитация при патологии опорно-двигательного аппарата». – М., 2013. – С. 75–76.

УДК 796.01:61+615.8

Зборовский К.Э., кандидат медицинских наук, доцент
Белорусский государственный университет физической культуры
Республика Беларусь, Минск

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ РЕАБИЛИТАЦИИ В СПОРТЕ

Zborovsky C.E.
Belarusian State University of Physical Culture
Republic of Belarus, Minsk

TOPICAL ISSUES OF REHABILITATION IN SPORTS

ABSTRACT. There are the conceptual issues of rehabilitation in sports, in the context of the directions implemented by WHO in the article. The terminological features of sports, post-sports rehabilitation in accordance with international and national approaches

in rehabilitation are discussed. The position of sports rehabilitation as a professional rehabilitation stage is determined. The work also pays attention to rehabilitation and rehabilitation measures in the training and competitive processes.

KEYWORDS: rehabilitation; sports rehabilitation; disability; social disability; post-sports rehabilitation; rehabilitation.

АННОТАЦИЯ. В статье рассматриваются концептуальные вопросы реабилитации в спорте, в контексте направлений, реализуемых ВОЗ. Обсуждаются терминологические особенности спортивной, постспортивной реабилитации в соответствии с международными и национальными подходами в реабилитологии. Определяется позиция спортивной реабилитации, как профессионального реабилитационного этапа. В работе также уделяется внимание реабилитационно-восстановительным мероприятиям в тренировочном и соревновательном процессах.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: реабилитация; спортивная реабилитация; ограничения жизнедеятельности; социальная недостаточность; постспортивная реабилитация; реабилитология.

Применение термина реабилитация в последнее время набирает все большую популярность в различных сферах и направлениях научной и практической деятельности. Данный термин применяется как в области права, медицины, педагогики, психологии, социальной защиты, так и в характеристике процессов, направленных на возврат чего-то к прежнему состоянию, например территорий пострадавших от аварии на ЧАЭС, техники, зданий и т. д. Вместе с этим толковые словари трактует данное понятие очень широко, применяя его к личности гражданина, и независимо от причины изменения социального статуса человека указывают на необходимость реализовать «Официальное восстановление в прежних правах; восстановление чести и репутации опороченного лица». Безусловно, восстановление прав и соответственно возможностей человека в реализации идентичности собственной личности, задача сложная и многогранная, требующая реализации значительного числа различных медицинских, педагогических, социальных, инженерных, правовых и т. д. технологий [1, 2].

В последнее время особенно стало появляться много реабилитационных направлений, позиционируемых не как часть социального процесса, а как отдельные направления способные решать реабилитационную – реинтеграционную задачу самостоятельно. Например, психологическая, физическая, двигательная и т. д. реабилитация. Таким образом, термином реабилитация стали подменяться другие понятия издавна, реализовывавшие восстановительные методы и технологии, например, восстановительное лечение, психотерапия и др. Наряду с этим Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) четко выделила номенклатуру развиваемых направлений:

– укрепление здоровья, которое включает в себя широкий спектр социальных и экологических мероприятий, направленных на охрану и улучшение здоровья отдельных людей и повышение качества их жизни посредством коррекции и профилактики первопричин плохого здоровья, а не просто лечения болезней;

– профилактика заболеваний – ВОЗ, в первую очередь, делает акценты на неинфекционные заболевания и психическое здоровье людей, в основе предлагая воздействие на основные как эндогенные, так и экзогенные факторы риска развития неинфекционных заболеваний;

– лечение заболеваний – предполагает как воздействие на причину вызвавшую заболевание, так и на процессы, связанные с механизмами его развития, включая восстановительное лечение имеющее цель – нивелировать или устранить последствия болезни и терапевтического процесса;

– реабилитация – ВОЗ предлагает понимать данное направление как «комбинированное и координированное использование медицинских и социальных мер, обучения и профессиональной подготовки или переподготовки, имеющее целью обеспечить больному наиболее высокий возможный для него уровень функциональной активности».



Таким образом, комплексное определение реабилитации нацелило на четкое выделение этапов данного процесса с последующей систематизацией средств и методов, используемых в реабилитационном процессе. Так в законодательстве Республики Беларусь четко выделены виды или правильнее сказать этапы – фазы реабилитации: медицинская, профессиональная, трудовая и как интегральная – социальная [1]. Изначально в законе «О предупреждении инвалидности и реабилитации инвалидов в Республике Беларусь» присутствовала еще и медико-профессиональная фаза, которой отводилась роль диагностики и восстановления профессионально значимых функций. Нужно заметить, что реабилитация это не просто процесс восстановления, а социально-экономический феномен, являющийся, элементом социальной политики и в глобальном смысле нацелен на достижение двух стратегических задач: сохранение трудового ресурса для государства и сохранение личности гражданина. В законодательстве Республики Беларусь состояние нарушения возможностей реализации в прежнем объеме социальных и профессиональных ролей гражданином вследствие изменения его функционального состояния определяется как социальная недостаточность, которая в свою очередь наступает в результате нарушений критериев жизнедеятельности человека: способностей к передвижению, общению, ориентации, контролю за своим поведением, самообслуживанию, обучению, трудовой деятельности. Необходимо заметить, что функциональные нарушения у человека, вызванные заболеваниями или травмами, в той или иной степени могут носить обратимый и необратимый характер. Обратимые функциональные нарушения нивелируются в процессе восстановительного лечения, что же касается необратимых, то они формируют

резидуальный дефект, который в последствии накладывает отпечаток или определяет характер физического, психического, профессионального, социального функционирования человека – личности.

Наряду с важнейшим социальным значением развития реабилитологии, как науки о механизмах реинтеграции личности людей с социальной недостаточностью вследствие воздействия разнообразных депривационных факторов, она является одной из ключевых составляющих спортивной науки. Важный момент в реабилитационной терминологии это четкое разведение понятий реабилитация в спорте, спортивная реабилитация и постспортивная реабилитация. Безусловно, самым широким и многогранным, является понятие реабилитация в спорте, так как включает в себя практически все аспекты, от функционального восстановления до профессиональной и социальной реинтеграции спортсмена. В данной связи важнейшим моментом является выделение в законодательстве спорта, как профессионального, экономического вида деятельности [3]. Данное обстоятельство определяется тем, что в случае развития у спортсмена ограничений жизнедеятельности вследствие травм либо заболеваний вызванных высокими специфическими нагрузками на него распространяются все аспекты социального законодательства. Наряду с выделением, возможно, в конкретных видах спорта спектра профессиональных заболеваний, данной категории лиц гарантируется профессиональная и социальная реабилитация, а также меры социальной защиты связанные с процентами утраты профессиональной трудоспособности. Важный аспект спортивной реабилитации – постспортивная реабилитация или реабилитация спортсменов завершивших спортивную карьеру. Завершение спортивной карьеры может наступить совершенно в различном отрезке жизни спортсмена и быть связано как с естественными причинами (прекращение роста спортивных показателей, возраст, социальные аспекты, например, касающиеся семьи и рождения детей), так и причинами, вызванными непосредственно тренировочным и соревновательным процессом (травмы и специфические заболевания, связанные с развитием резидуального дефекта, в свою очередь, определившего ограничения жизнедеятельности и социальную недостаточность спортсмена). Данные обстоятельства заслуживают, на наш взгляд, отдельного внимания, детальной проработки, проведения целенаправленных исследований с последующей разработкой и реализацией комплексной стратегии и технологий реабилитации как на законодательном, так и технологических уровнях реализации.

В последнее время, широко дискутируется вопрос непосредственно спортивной реабилитации и понимание данного процесса различными специалистами отличается значительная вариабельность. Безусловно, данный процесс имеет цель не только восстановления нарушенных функций. Главной задачей спортивной реабилитации является возврат спортсмена к продолжению реализации спортивной карьеры на прежний достигнутый уровень с возможностью достижения более высоких спортивных результатов [4]. Следовательно, спортивная реабилитация в большей мере относится не к функционально восстановительным этапам, а к профессиональной реабилитации и, соответственно, задачей тренерского и вспомогательного персонала команд [5]. Естественно, что блок функционального восстановления и медико-психологического сопровождения в данном процессе представлен в значительной мере, но основная реабилитационная работа направлена на восстановление профессиональ-

но значимых функций и прежнего уровня профессиональной – спортивной деятельности. Процесс спортивной реабилитации включает в себя, наряду с реализацией физических, психологических, нейропсихологических, медикаментозных, физиотерапевтических и других аспектов медицинской – восстановительной реабилитации также аспекты, интегрированные в тренировки по общефизической и специальной подготовке спортсмена. Важным моментом в профилактике ограничений жизнедеятельности спортсмена, является включение восстановительно-реабилитационных мероприятий в технологии сопровождения спортсменов как в тренировочном, так и в соревновательном процессах с реализацией их, возможно, даже после каждого дня соревнований или выступления конкретного спортсмена. Эффективность данного подхода мы неоднократно наблюдали, например, в процессе II Европейских игр, где медальный зачет коррелировал с уровнем организации реабилитационно-восстановительных служб национальных команд различных стран. Очевидно то, что традиционных мер спортивной медицины было недостаточно, и стабильно выступали те сборные, которые серьезно отнеслись к формированию служб медико-реабилитационного сопровождения. Данное наблюдение подтверждалось и многочисленными благодарностями «титулованных» спортсменов, которым в т.ч. и удалось достигнуть высоких результатов на данном высоком спортивном форуме.

Резюмируя вышесказанное, следует выделить основные моменты на которые, на наш взгляд целесообразно обратить приоритетное внимание в процессе дальнейшего формирования и развития спортивной, в т.ч. спортивно-медицинской и реабилитационной науки:

1. Включение реабилитационно-восстановительных мероприятий в технологии специальной и общефизической подготовки спортсменов позволит повысить эффективность и уровень спортивного долголетия спортсменов.

2. Формирование служб реабилитационного сопровождения соревновательной деятельности, в т.ч. с учетом гендерного признака специалистов (должны присутствовать специалисты одинаковой специализации мужского и женского полов в соответствии с гендерной особенностью сопровождаемой команды) позволит повысить результативность команд и отдельных спортсменов, в т.ч. при проведении соревнований за пределами Республики Беларусь.

3. Четкое определение спорта, как профессионального и экономического вида деятельности в законодательстве и других нормативных актах, позволит шире реализовать принципы социальной защиты и в т.ч. реабилитации в отношении профессиональных спортсменов.

4. В настоящее время важнейшим аспектом в развитии комплексной реабилитации в спорте, является изучение эпидемиологии ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности спортсменов, завершивших активную профессиональную карьеру.

5. Разработка технологий спортивной и постспортивной реабилитации позволит повысить уровень социальной защищенности спортсменов, в т.ч. завершивших профессиональную спортивную карьеру.

1. Сивец, С. М. Правовое регулирование социальной защиты инвалидов в Республике Беларусь / К. Э. Зборовский. – Минск: Институт радиологии, 2014. – 348 с.

2. Петрунько, И. Л. Реабилитация: однозначно ли толкование? / И. Л. Петрунько // Сиб. мед. журн. (Иркутск). – 2011. – №7. – С. 139–141.

3. Профессиональные заболевания и инвалидность у профессиональных спортсменов / С. Н. Пузин [и др.] // Медико-социальная экспертиза и реабилитация. – 2012. – № 3. – С. 3–5.

4. Татаринцева, Р. Я. Новые подходы эффективной реабилитации в спорте высших достижений / Р. Я. Татаринцева, Н. М. Ежова // Известия Тульского государственного университета. Физическая культура. Спорт. – 2014. – № 2. – С. 163–168.

5. Васильева, Л. П. Профессиональная реабилитация: профориентация и отбор на профессиональное обучение лиц с ограниченными возможностями / Л. П. Васильева, К. Э. Зборовский. – Минск: ГИУСТ БГУ, 2012. – 136 с.

УДК 615.8+616.16-008

Звенигородская Н.О.,

Шевцова С.А.

Филиал ОАО «Гомсельмаш» Санаторий «Машиностроитель»

Республика Беларусь, Гомель

ГИДРОМАССАЖ КИСТЕЙ ИЛИ СТОП СТЕКЛЯННЫМИ ШАРИКАМИ В САНАТОРИИ У ПАЦИЕНТОВ С НАРУШЕНИЕМ ИННЕРВАЦИИ И КРОВΟΣНАБЖЕНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КОНЕЧНОСТЕЙ

Zvenigorodskaya N.O.,

Shevtsova S.A.

Branch of OJSC “Gomselmash” Sanatorium “Mashinostroitel”

Republic of Belarus, Gomel

HYDROMASSAGE OF BRUSHES OR STOP GLASS BALLS IN THE HEALTH OF PATIENTS WITH BREACH OF INNERVATION AND BLOOD SUPPLY OF THE PERIPHERAL PART OF THE LIMBS

ABSTRACT. Experience of using hydromassage with glass balls on the Aquaroll Pro device for circulatory disorders and innervation of the extremities in a sanatorium-resort organization with the aim of improving the quality of life of patients.

KEYWORDS: hydromassage; Aquaroll Pro apparatus; innervation; blood circulation; therapeutic effect; recovery.

АННОТАЦИЯ. Опыт применения гидромассажа стеклянными шариками на аппарате Aquaroll Pro при нарушениях кровообращения и иннервации конечностей в условиях санаторно-курортной организации с целью улучшения качества жизни пациентов.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: гидромассаж; аппарат Aquaroll Pro; иннервация; кровообращение; лечебный эффект; восстановление.

Нарушения иннервации и кровообращения периферической части нижних конечностей являются частыми «сопровождающими» многих заболеваний центрального и периферического генеза. Систематизированное кровообращение находится на должном уровне, обуславливаясь четкой и бесперебойной деятельностью сердца,