

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://studservis.ru/gotovye-raboty/kursovaya-rabota/274240>

**Тип работы:** Курсовая работа

**Предмет:** Физическая культура и спорт

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ 3

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИССЛЕДУЕМОЙ ТЕМЫ 5

1.1. Компрессионный перелом, этиология, клиника 5

1.2. Лечебно-диагностическая тактика при компрессионной переломе позвоночника 10

1.3. Общие реабилитационные мероприятия после компрессионного перелома позвоночного столба 17

ГЛАВА 2. ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ПРИ КОМПРЕССИОННОМ ПЕРЕЛОМЕ ПОЗВОНОЧНИКА 25

2.1. Организация исследования 25

2.2. Результаты исследования 30

ЗАКЛЮЧЕНИЕ 35

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ 38

Второй этап – организационный. На втором этапе осуществлялся подбор методов и методик реабилитации для проведения исследования.

Третий этап – статистическое наблюдение. На третьем этапе был проведен сбор материала для его последующей статистической обработки. С этой целью мы провели первичное обследование функционального состояния организма пациентов (измерили показатели ЧСС, ЖЕЛ, силовая выносливость мышц спины и живота в начале исследования).

Четвертый этап – эксперимент (сравнительное исследование состояния двух групп пациентов). На этом этапе проводилось наблюдение за обеими группами пациентов, получавших разное лечение в рамках курса реабилитации. Фиксация данных, необходимых для обработки.

Пятый этап – обработка данных эксперимента и интерпретация результатов.

В исследовании участвовали 10 пациентов в возрасте 28-40 лет с компрессионным переломом позвоночного столба I степени (с травмами в поясничном отделе).

В ходе исследования использовались следующие методы и методики:

Метод внешнего включенного, открытого наблюдения

Метод наблюдения служит непосредственному, целенаправленному, планомерному и сознательно организуемому отражению социальной реальности. Для наблюдения готовится специальная программа наблюдения, в которую внесены индикаторы для описания единиц наблюдения (индивиды, группы). Врач (социолог) имеет представление о прямом наблюдении (клиницист обследует пациента) и вторичном наблюдении (анализ статистики, материалов, документов, историй болезни), когда доступ к объекту наблюдения опосредован отобранными и переработанными материалами. Наблюдение как метод конкретно-социологического исследования особенно эффективно в условиях эксперимента.

Методы реабилитации:

- ЛФК,
- массаж,
- физиотерапевтические методы.

Методика ЛФК

Е.Ф. Древинг- В.В. Гориневской Одними из тех, кто предложил комплекс действий ЛФК, были Гориневская В.В и Древинг Е.Ф, выдвинувших свою теорию еще в 1937 году. ЛФК В.В. Гориневской включает в себя следующие особенности, помогающие реабилитации при переломах позвоночника:

- использовать данную методику можно только при неповрежденном спинном мозге и невысокой компрессии;
- на ранних стадиях гимнастики по методу В.В. Гориневской не применяют корсет из гипса, больному прописывают принятие постоянного горизонтального положения тела, при этом постепенно растягивая позвоночник;

- создает постепенный корсет из собственных мышц;  
- постоянное увеличение нагрузок по мере использования периодов реабилитации. В основе методики лежит укрепление спинных мышц, путем разгибаний и сгибаний частей тела;  
Первые 2 месяца больной занимает лежачее положение, и только на третий разрешается сесть. Когда перелом позвоночника имеет закрытый характер, то методику ЛФК Древинг и Гориневской можно применять, уже начиная с третьего дня после получения травмы. Также ими были предложены комплексы упражнений, соответствующим различным стадиям проводимого лечения.  
Весь курс терапии ЛФК Гориневской содержит 3 основных этапа лечения и реабилитации. На каждом этапе гимнастика способствует тонизирующему воздействию на организм, профилактике осложнений, которые могут возникнуть от длительного расположения в горизонтальном положении, укреплению мышц спины и поясницы, что укрепит позвоночник.

Методика М.Вейса и А. Зембатого с дополнительными дыхательными упражнениями.

Общепринятой методикой восстановления является гимнастика Древинг-Гориневской. Мы внесли в нее изменения, используя методику М. Вейса и А. Зембатого. Данная методика предполагает симметричную тренировку мышц (длинных мышц спины), и прорабатывает их не только в активном, но и в пассивном (сопротивление) режиме. Кроме мышц спины, при помощи методики Вейса-Зембатого можно проработать мышцы живота (внутренние и внешние прямые и косые мышцы, прямая и поперечные мышцы пресса). Основным эффектом от упражнений – синергический. Упражнения носят статический и динамический характер, при их выполнении создается мышечный корсет. Мы внесли в методику несколько дыхательных упражнений, которые выполняются в противодействии рукам медсестры. Дыхательные упражнения были внесены с целью сокращения времени на восстановление привычного тонуса и силы мышц, нормализации органов дыхания и функционирования кишечника.

Упражнения:

В первый период восстановления используются общеразвивающие упражнения для всех мышечных групп, упражнения на внимание, статические и динамические дыхательные упражнения. Движения нижними конечностями выполняются без отрыва пяток от постели. Соотношение общеразвивающих и дыхательных упражнений в пропорции 3 к 1. На одно дыхательное упражнение 3 общеразвивающих.

Основная часть занятия: используются упражнения для верхних и нижних конечностей - для дистальных отделов конечностей, упражнения на расслабление мышц бедра и голени, в соотношении с дыхательными – 1к 1.

Заключительная часть: используются элементарные общеразвивающие упражнения на координацию, внимание и расслабление.

Второй период восстановления. Те же самые подготовительная и заключительная часть занятий. Основная часть урока насыщается большим количеством дыхательных упражнений. Все они выполняются с противодействием рук методиста. Третий период переходный для перевода пациента в вертикальное положение. Он делится на 2 этапа. Исходные положения при выполнении упражнений - лежа на спине, лежа на животе, коленно-локтевое, коленноладонное.

Во второй этап третьего периода добавляется исходное положение, стоя на коленях с опорой, которое способствует восстановлению статико-кинетических рефлексов, тренировки вестибулярного аппарата, улучшению подвижности позвоночника и адаптации его к вертикальным нагрузкам. Выполняются синергические упражнения с сопротивлением рук методиста статического и динамического характера. Продолжительность каждого из упражнений по методике Вейса-Зембатого увеличивалась постепенно, после каждого упражнения больным назначались дыхательные упражнения.

Дыхательные упражнения:

1. Диафрагмальное дыхание с одновременным наклоном головы ухом к плечу. ИП: ладони расположены на животе. Вдох – надуть живот, коснуться

#### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Абриталин, Е.Ю. Функциональная нейрохирургия в лечении / Е.Ю. Абриталин. - СПб.: Спецлит, 2018. - 191 с.
2. Астахова Н.А. Случаи поздней диагностики компрессионного перелома позвоночника / Н.А. Астахова //Бюллетень ВСНЦ СО РАМН. - 2017. - № 4. - С. 14
3. Вайнер, Э.Н. Лечебная физическая культура (для бакалавров) / Э.Н. Вайнер. - М.: КноРус, 2017. - 480 с.
4. Гусев, Е.И. Неврология и нейрохирургия: учебник. В 2 т. / Е.И. Гусев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 308 с.
5. Епифанов, В. А. Реабилитация в травматологии и ортопедии / В.А. Епифанов, А.В. Епифанов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 416 с.

6. Епифанов Е.А. Лечебная физическая культура: учебное пособие. – Москва: ГЕОТАР Медиа. – 2017. – С. 3-4
7. Ильина И. В. Медицинская реабилитация. Практикум : учеб. пособие для СПО / И. В. Ильина. — М. : Издательство Юрайт, 2019. — 393 с.
8. Клинические рекомендации. Неврология и нейрохирургия. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 370 с.
9. Козлова Л.В. Основы реабилитации для медицинских колледжей: учебн. Пособие / Л.В. Козлова, С.А. Козлов, Л.А. Семенов.- Ростов н/Д : Феникс, 2015. – 475 с.
10. Козырева, О.В. Физическая реабилитация. Лечебная физическая культура. Кинезитерапия. Учебный словарь-справочник. / О.В. Козырева, А.А. Иванов. - М.: Советский спорт, 2010. - 280 с.
11. Котельников Г.П. Лечение пациентов травматологического профиля: учебник / Г.П. Котельников, В.Ф. Мирошниченко, С.В. Ардатов. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 352 с.
12. Котельников, П.Г. Травматология. Национальное руководство. Краткое издание / П.Г. Котельников. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 846 с.
13. Крылов, В.В. Лекции по нейрохирургии: моногр. / В.В. Крылов. - М.: Товарищество научных изданий КМК, 2017. - 911 с.
14. Крылов В.В., Гринь А.А., Луцик А.А. и др. Рекомендательный протокол лечения острой осложненной и неосложненной травмы позвоночника у взрослых (Ассоциации нейрохирургов РФ). Часть 1 // Вопросы нейрохирургии. — 2014. — № 78 (6). — С. 60-67.
15. Медицинская реабилитация / А.А. Королев [и др.]. - СПб.: Политехника-сервис., 2016. – 184 с.
16. Меркулов В.Н. Современный подход к диагностике компрессионных переломов тел позвонков / В.Н. Меркулов, В.С. Бычкова // Хирургия. – 2016. - № 7. – С. 49
17. Морозов И.Н. Эпидемиология позвоночно-спинномозговой травмы (обзор) / И.Н. Морозов, С.Г. Млявых // Медицинский альманах. – 2016. - № 4. – С. 157
18. Нейротравматология. Справочник. - М.: Вазар-Ферро, 2020. - 416 с.
19. Никольский М.А. Повреждения позвоночника и таза. Пособие /М.А.Никольскнй, В.В.Сиротко - Витебск: ВГМУ, 2013. - С. 210
20. Полуструева А.В. Физическая реабилитация при компрессионном переломе позвоночника / А.В. Полуструева. – Омск: И.П. Шелудивченко А.В., 2017. – 165 с.
21. Попов, С.Н. Лечебная физическая культура: Учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования / С.Н. Попов, Н.М. Валеев, Т.С. Гарасева. - М.: ИЦ Академия, 2013. - 416 с.
22. Рамих Э.А. Повреждения грудного и поясничного отделов позвоночника / Э.А. Рамих // Хирургия позвоночника. – 2018. – № 1. – С. 86
23. Ревенко, Т. А. Операции при травмах опорно-двигательного аппарата / Т.А. Ревенко, В.Н. Гурьев, Н.А. Шестерня. - Москва: Огни, 2020. - 272 с.
24. Рузиев Х.Х., Басков А.В., Басков В.А., Древалъ О.Н., Дракин И.А. Лечение неосложненных компрессионных переломов позвоночника. Журнал «Вопросы нейрохирургии» имени Н.Н. Бурденко. 2019;83(2):66 70.
25. Юмашев, Г. С. Травматология и ортопедия / Г.С. Юмашев. - М.: Медицина, 2019. - 504 с.

*Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:*

<https://studservis.ru/gotovyе-raboty/kurovaya-rabota/274240>