

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/kurovaya-rabota/59536>

Тип работы: Курсовая работа

Предмет: Медицина

Оглавление

Введение 3

Глава 1. Особенности и значение реабилитации при сахарном диабете 5

1.1. Понятие, этиология, патогенез и клиника сахарного диабета 5

1.2. Суть и значение реабилитации при сахарном диабете 7

1.3. Основной комплекс тренировок при сахарном диабете 10

Глава 2. Средства физической реабилитации, применяемые при сахарном диабете 14

2.1. Задачи и методика ЛФК при сахарном диабете 14

2.2. Специальные упражнения при сахарном диабете 17

2.3. Задачи и методика массажа при сахарном диабете 22

Заключение 27

Список литературы 29

Введение

Актуальность темы исследования обусловлена тем, что сахарный диабет, в связи с его широкой распространенностью и постоянным ростом заболеваемости, требует проведения адаптации больных к новому образу жизни.

Диетическое питание с множеством ограничений, необходимость постоянного применения медикаментов для коррекции уровня сахара, ухудшают психологическое состояние больных. В связи с этим А. С. Аметов подчеркивает, что диабетикам показан комплекс реабилитационных мероприятий для того, чтобы сохранить работоспособность и поддерживать высокое качество жизни при этой болезни[1].

По мнению В. Ушакова, реабилитационные мероприятия включают изучение больными основных принципов поддержания целевого уровня глюкозы в крови, методики проведения инъекций инсулина, правил использования глюкометров или визуальных тест-полосок, кратность проведения исследования крови на основные показатели углеводного обмена, а также признаков осложнений сахарного диабета[24].

Д.И. Топурия, В.К. Фролков придерживаются мнения, что основные задачи восстановления пациентов с использованием дозированных физических нагрузок состоят в поддержании нормальной массы тела, а при диабете 2 типа – снижении ее избытка, а также в улучшении усвоения глюкозы в мышечной ткани[23].

При правильном использовании физических упражнений можно предотвратить осложнения сахарного диабета, улучшить работу органов дыхания, сердца и сосудов, нормализовать психологическое и эмоциональное состояние, провести восстановительное лечение нарушений микроциркуляции и повысить чувствительность тканей к инсулину.

Степень научной разработанности проблемы. Изучением влияния физической нагрузки на больных сахарным диабетом занимались многие исследователи: Ю.А. Князев[10], Н.Д. Граевская[7], В.И.

Дубровский[8], И.М. Федюкович[25] была предложена классификация двигательной активности для больных сахарным диабетом без выраженных нарушений со стороны опорно-двигательного аппарата на основании клинико-функциональных критериев определения ее степени.

Различные методики ЛФК для больных сахарным диабетом, не имеющих ампутационного дефекта, разработаны Г.В. Ильяшенко[9], Л.В. Козловой[11], А.В. Коробков[12], В.Б. Смычѣк[21], И.В. Милуковой [16].

Объектом исследования является процесс физической реабилитации больных сахарным диабетом.

Предметом исследования является физическая реабилитация сахарного диабета.

Цель курсовой работы – рассмотреть физическую реабилитацию лиц с сахарным диабетом.

Задачи:

- определить понятия, этиологию, патогенез и клинику сахарного диабета.
- рассмотреть основы реабилитации при сахарном диабете.

- выявить основной комплекс тренировок при сахарном диабете.
- проанализировать задачи и методику ЛФК.
- определить специальные упражнения.
- рассмотреть задачи и методику массажа при сахарном диабете.

Методологические основы исследования составляют труды отечественных и зарубежных авторов, посвященных вопросам развития теории и методологии в сфере медицины.

Структура работы обусловлена целями и задачами исследования. Курсовая работа состоит из введения, двух глав, заключения и списка литературы.

Глава 1. Особенности и значение реабилитации при сахарном диабете

1.1. Понятие, этиология, патогенез и клиника сахарного диабета

Сахарный диабет – заболевание, при котором повышается уровень глюкозы в крови, что спровоцировано дефицитом инсулина. Подобное отклонение провоцирует нарушение всех обменных процессов. Будучи хроническим заболеванием, сахарный диабет имеет стадии обострения, после которых требуется реабилитационное лечение.

С каждым днем заболевание диагностируется у большего количества людей. При этом возраст не имеет значения: сахарным диабетом болеют старики, люди средних лет, молодежь и даже дети. Причин, приводящих к возникновению серьезного недуга, огромное множество: от генетической предрасположенности до серьезных сбоев и нарушений в работе эндокринной системы[10, с 79].

Заболевание относится к категории эндокринных. А это значит, что сахарный диабет имеет в основе своего патогенеза нарушения, связанные с функционированием желез внутренней секреции. В случае сахарного диабета речь идет об ослаблении воздействия на организм человека особого вещества – инсулина. При сахарном диабете ткани ощущают его недостаток – либо абсолютный, либо относительный.

У диабетиков происходят необратимые изменения в процессе продуцирования инсулина. Также болезнь может развиваться на фоне нарушения ответных реакций со стороны периферических тканей на воздействие все того же инсулина. И в первом, и во втором случае наблюдается неконтролируемый рост уровня глюкозы в крови со всеми вытекающими последствиями[12, с 32].

Механизм патогенеза заболевания сводится к двум главным типам. В первом случае к возникновению излишков глюкозы приводит снижение выработки инсулина поджелудочной железой. Это явление способно появляться из-за различных патологических процессов, например, из-за воспаления поджелудочной железы – панкреатита.

На сегодняшний день принято выделять два основных типа сахарного диабета – диабет 1-го и 2-го типа (СД 1 и СД 2). Другие названия – инсулинозависимый и независимый диабет. Также существуют иные формы недуга и прочие состояния, которые характеризуются изменениями уровня глюкозы и дестабилизацией процесса обмена веществ[14].

Когда речь идет про диабет, чаще всего имеется в виду именно первый и второй тип сахарного диабета. Каждый из них возникает вследствие определенных причин. Разные типы диабета имеют свои проявления (симптоматику), механизм развития недуга. Объединяет их одно – возникновение серьезных осложнений при несвоевременном или неправильно подобранном лечении.

Кроме того, отдельно от сахарного диабета следует рассматривать несахарный диабет. Так называется разновидность болезни, при которой наблюдается повышенное мочеотделение (полиурия), однако оно вызвано не гипергликемией, а другими видами причин, например заболеваниями почек или гипофиза. Несмотря на то, что у сахарных диабетов существуют объединяющие их характеристики, симптомы и лечение диабета обеих главных разновидностей в целом сильно отличаются.

Сахарный диабет – это патология, которая обычно развивается постепенно. Существуют три стадии заболевания сахарным диабетом. Главный параметр, благодаря которому можно различить эти стадии – концентрация глюкозы в плазме крови[16, с 108].

Другим критерием классификации является сопротивляемость организма патологии. Учитывая данный параметр, можно выделить компенсированную, субкомпенсированную и декомпенсированную стадии. Особенностью декомпенсированной стадии является наличие в моче ацетона и высокие показатели концентрации глюкозы в крови, плохо реагирующие на медикаментозную терапию.

Прогноз во многом зависит от стадии патологии и формы СД. При прогнозе также учитываются сопутствующие СД патологии. Современные методы терапии позволяют полностью нормализовать уровень

сахара в крови, или же, если это невозможно, максимально продлить жизнь пациенту. Еще один фактор, который влияет на прогноз – наличие тех или иных осложнений.

СД опасен не сам по себе. Опасны, прежде всего, его осложнения и поэтому недуг необходимо своевременно лечить. Особенно опасными могут быть осложнения при инсулиннезависимом СД [17, с 40]. Особенно опасно для жизни пациента такое осложнение, как диабетическая кома, к которой приводит либо гипогликемия, либо гипергликемия.

Осложнения СД также включают нарушения работы иммунной системы, в результате чего организм становится более уязвимым к различным инфекциям, в том числе, и к очень опасным, например, к туберкулезу.

К диабету обычно приводит нерациональный образ жизни, неправильный рацион, недостаточная физическая активность. Поэтому людям в пожилом возрасте, особенно тем, у кого можно подозревать наследственную склонность к диабету, следует постоянно следить за своим образом жизни и здоровьем, регулярно сдавать анализы и посещать терапевта.

1.2. Суть и значение реабилитации при сахарном диабете

Восстановление при данном заболевании подразумевает комплекс мероприятий, целью которых является адаптация больных к условиям жизни и их стимулирование к дальнейшей жизнедеятельности, общению с окружающими, занятию привычными делами. При этом заболевании большое значение имеет умеренная физическая активность, лечебно-профилактические процедуры, соблюдение диеты, прием витаминных комплексов и пищевых добавок. Все указанные мероприятия позволяют улучшить качество жизни пациента, а также смягчить проявления последующих обострений патологии.

Восстановительные мероприятия и процедуры необходимы пациентам и с первым, и со вторым типом диабета. Различают несколько групп мероприятий, направленных на реабилитацию пациентов с сахарным диабетом для укрепления их здоровья и облегчения адаптации. Реабилитация может быть:

Список литературы

1. Аметов А. С. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения: Т. 2 / Александр Сергеевич Аметов. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 278 с.
2. Анисонян, М. Сахарная болезнь/ М. Анисонян// Спортивная жизнь России.- 2007.- № 5.- С.28-29
3. Ахманов М. И. Диабет-не приговор: О жизни, судьбе и надеждах диабетиков/ Михаил Ахманов. – СПб.: Невский проспект, 2005. – 187 с.
4. Белая, Н.А. Лечебная физкультура и массаж: Учебно-методическое пособие для медицинских работников/ Н.А. Белая.- 2-е изд.- Москва: Советский спорт, 2014.- 272 с.
5. Васильева, В.Е. Лечебная физическая культура и/ В.Е. Васильева. - Москва: ФиС, 2010. - 356 с.
6. Гордон, Н.Ф. Диабет и двигательная активность/ Нил Ф. Гордон.- Киев: Олимпийская литература, 2009.- 144 с.
7. Граевская, Н.Д. Спортивная медицина: курс лекций и практические занятия/ Н.Д. Граевская, Т.И. Долматова.- Москва: Советский спорт, 2014.- Ч.2.- 360 с.
8. Дубровский, В.И. Лечебная физическая культура (кинезотерапия): учеб. для студ. высш. учеб. Заведений / В.И. Дубровский. - 2-е изд. - Москва: Медицина, 2006. - 202 с.
9. Ильяшенко, Г.В. Лечебная физическая культура при заболеваниях органов пищеварения и болезнях обмена веществ: учеб. пособие по подготовке инструкторов леч. физ. культ./ Г.В. Ильяшенко. - Москва, 2008. - 35 с.
10. Князев Ю.А., Никберг И.И. Сахарный диабет. Москва, изд-во «Медицина» 1989, 143 с.
11. Козлова, Л.В. Основы реабилитации: Учебное пособие для медицинских колледжей/ Л.В. Козлова, С.А. Козлов, Л.А. Семененко; Под общ. Ред. Б.В. Кабарухина.- Ростов-на-Дону: Феникс, 2013.- 480 с.
12. Коробков А.В. Физическая культура людей разного возраста / А.В. Коробков. - Москва: ФиС, 2012. - 252 с.
13. Латогуз, И.К. Внутренние болезни: Клинические лекции: Учеб. пособие для студ. мед. ин-тов/ И.К. Латогуз, Н.Д. Телегина, М.А. Михалин.- Харьков, 2004.- 584 с.
14. Лечение внутренних болезней. Справочник / Под. ред. Г.П. Матвейкова, - 4-е издание. - Минск: Беларусь, 2010. - 750 с.
15. Медицинская реабилитация: Руководство для врачей/ Под ред. В.А. Епифанова.- Москва: МЕДпресс-

информ, 2015.- 328 с.

16. Милюкова, И.В. Лечебная физкультура: Новейший справочник / Под общей ред. проф. Т.А. Евдокимовой. - Санкт-Петербург.: Сова; Москва: Изд-во Эксмо, 2013. - 862 с.
17. Огороков А.Н. Внутренние болезни. Т.2/ А.Н. Огороков.- Москва: Мед.лит., 2012
18. Основы физиологии человека: Учебник для высш. учебных заведений. Т.1/ Под ред. Б.И. Ткаченко.- Санкт-Петербург: Междунар. фонд истории науки, 2004.- 568 с.
19. Радкевич, В.Е. Сахарный диабет/ В.Е. Радкевич.- Москва: Грэгори, 2008.- 320 с.
20. Сапин, М.Р. Анатомия человека: Учеб. для студентов высш. учеб. заведений: В 2 кн. Кн.1/ М.Р. Сапин, Г.Л. Билич.- 5-е изд., перераб. и доп.- Москва: ОНИКС: Мир и Образование, 2006.- 512 с.
21. Смычек, В.Б. Основы реабилитации: курс лекций/ В.Б. Смычек.- Минск, 2010.- 132 с.
22. Супотницкий, М. Сахарный диабет/ М. Супотницкий // Традиции. Здоровье.- 2012.- № 2.- С.9-13
23. Топурия, Д.И. Эндокринные и метаболические эффекты минеральных вод при инсулиннезависимом сахарном диабете/ Д.И. Топурия, В.К. Фролков, Н.Д. Полушина// Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры.- 2005.- № 5.- С.5-8
24. Ушаков, В. Сахарный диабет - как правильно питаться?/ В. Ушаков // Традиции. Здоровье.- 2002.- № 2.- С.42-46
25. Федюкович И.М. Современные сахароснижающие препараты. Минск, изд-во «Университетское», 1998, 207 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/gotovye-raboty/kurovaya-rabota/59536>