

АНАЛИЗ УРОВНЯ И СТРУКТУРЫ СЛУЧАЕВ СПОРТИВНОГО ТРАВМАТИЗМА

Вейго М. Г.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра медицинской реабилитации
Кафедра физического воспитания и спорта
Научный руководитель – канд. мед. наук, ст. преподаватель Ярош А. С.,
преподаватель Кандаракова Н. А.

Актуальность. Занимаясь спортом, люди часто получают различные травмы. От этого не застрахован ни любитель, ни спортсмен-профессионал.

Цель. Изучить и проанализировать распространенность спортивного травматизма у спортсменов, принимающих участие в высшей лиге по мини-футболу РБ.

Материалы и методы исследования. Объектом нашего исследования стали 20 парней, принимающих участие в высшей лиге по мини-футболу РБ и России. Проведение исследования осуществлялось с помощью анкетирования с использованием опросника, состоящего из 25 вопросов. Составление базы данных, обработка и анализ полученных материалов осуществлялись в программе Microsoft Excel 2010. Согласно полученным нами данным средний возраст участников исследования составил $27,05 \pm 5,6$ лет. Из 20 испытуемых: у 7 (35%) взрослый разряд; 5 (25%) являются кандидатами в мастера спорта; 4 (20%) являются мастерами спорта, а у 4 (20%) нет разряда.

Результаты. Спортивную травму получали все 20 испытуемых. За медицинской помощью обращалось 100%, из них 70% – в поликлинику (спортивный диспансер) и 30% – в стационар.

Анализ характера и локализации первичных спортивных травм показал, что травмы конечностей занимают лидирующую позицию, на них приходится более 75% всех травм. При этом, 46% повреждений у спортсменов приходится на нижние конечности; 30,8% – на верхние конечности; травмы туловища составляют 19,4%; головы и шеи – 3,8%. У футболистов наиболее частой травмой были выявлены ушибы – 35,7%, далее следует растяжение – 33,4%, меньше встречались повреждение мениска и переломы – по 12%, и на долю вывиха – 6,9%.

Среди опрошенных участников 85% проходили курс реабилитации. В данный курс входили следующие процедуры: 37,1% электрофорез или другие электропроцедуры; по 22,8% массаж и лечебная физкультура и 17,3% прогревание (теплелечение). После пройденной реабилитации у 40% спортсменов повторные травмы не наблюдались.

Выводы. Можно говорить, что риск получения травм в спорте является мультифакторным. Повреждения конечностей занимают одну из лидирующих позиций, однако, учитывая тяжесть поражения и серьезность последствий для спортсмена, являются наиболее значимыми и требующими наибольшего внимания с точки зрения спортивного врача и всей реабилитационной команды.