

новорожденных и детей раннего возраста, эпилепсия, травматические и сосудистые поражения: учеб. пособие для ин-тов / Е.С. Бондаренко [и др.]; под общ. ред. Г.Г. Шанько, Е.С. Бондаренко.- Мн.: Выш. шк., 1990. - 495 с.

4. Онегин, Е.В. Этапы и принципы реабилитации детей с энцефалопатией новорожденного / Е.В. Онегин // Журнал Рецепт. - Минск, 2008. - С. 343-345.

5. Онегин, Е.В. Роль лечебно-диагностических учреждений в организации проведения реабилитации детей с перинатальными поражениями нервной системы / Е.В. Онегин // Экономическая антропология. - Ежегодник. - Мн., 2006. - С. 237-240.

6. Проблемы детской неврологии: международный рецензируемый сборник научных трудов: посвященный 75-летию БелМАПО и 25-летию кафедры детской неврологии / Под ред. Г.Я. Хулупа, Г.Г. Шанько. - Минск: Харвест, 2006. - 464 с.

7. Шанько, Г.Г. Инструкция по клинической диагностике энцефалопатии новорожденных и родовой черепно-мозговой травмы / Г.Г. Шанько, Г.А. Шишко, Е.А. Улезко. - Минск, 2004. - 13 с.

ИППОТЕРАПИЯ, КАК ЭЛЕМЕНТ ИННОВАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ

Пирогова Л.А., Велитченко Н.П., Тюненкова Е.В.

УО «Гродненский государственный медицинский университет», Гродно

ГУ «Областной диспансер спортивной медицины г. Гродно»

УО «Гродненский государственный университет имени Янки Купалы», Гродно

Одним из инновационных методов реабилитации лиц с ограниченными возможностями является иппотерапия.

Благоприятное воздействие верховой езды на больных и раненых было известно еще в глубокой древности. Об этом свидетельствуют записи в трудах античных медиков, врачей в средние века и в более поздние времена. Гиппократ утверждал, что раненные и больные поправляются быстрее, если ездят верхом. Кроме этого отмечался и общеукрепляющий и психологический эффекты от занятий верховой ездой. Гиппократ

советовал ездить верхом меланхоликам, при этом древнегреческий ученый придавал особое значение к ритмичному и плавному движению лошади. Французский философ Дени Дидро, обобщая достижения всех современных ему наук, написал в 1751 году трактат о верховой езде и ее значении для того, чтоб сохранить здоровье и снова его обрести.

Однако настоящий интерес к этому феномену стал проявляться лишь в середине 20-го века, почти одновременно во многих развитых странах мира. Научным обоснованием воздействия иппотерапии на организм впервые стал заниматься французский доктор Перрон, утверждавший, что благоприятное влияние верховой езды на организм заключается, в частности, в активизации двигательной и дыхательной функций, а также кровообращения.

В Европе иппотерапия стала развиваться в последние 30-40 лет. Элизабет Бодикер, применявшая в течение 9 лет иппотерапию в занятиях с бывшей спортсменкой-конницей Лиз Харел, не только добилась почти полного излечения, но и сделала возможным ее участие в Олимпийских играх в Хельсинках. Э. Бодикер стала в порядке эксперимента сажать на лошадь других молодых инвалидов. Успешные результаты вызвали в Норвегии сенсацию. Норвежские власти согласились на открытие в 1953 году специального центра лечебной верховой езды (ЛВЕ) для детей-инвалидов. Центры по иппотерапии стали открываться во многих странах мира. После Скандинавии - в Германии, Франции, Голландии, Швейцарии, Грузии, Великобритании, Польше.

В России использование иппотерапии началось с открытия в 1991 г. в Москве детского экологического центра «Живая нить». Позднее иппотерапия вошла в комплекс реабилитационных средств, применяемых во многих городах России на базе КСК, базах отдыха и других учреждениях.

Иппотерапия - это одна из технологий социальной работы с людьми с ограниченными возможностями и представляет собой комплексный многофункциональный метод реабилитации. Занятия, проводятся по специальным методикам, которые различны в зависимости от заболевания наездника и задач, для решения которых используется иппотерапия. Лечебная верховая

езда (райттерапия, иппотерапия) является одной из форм лечебной физкультуры. Ее условно делят на иппотерапию - лечение с помощью лошади, реабилитационную верховую езду и лечебную вольтижировку.

Убедительным аргументом в пользу этого метода является чрезвычайно широкий диапазон заболеваний, при которых обеспечивается более быстрое и полное, чем при традиционном лечении, выздоровление, или стойкие улучшения. Прекрасно поддаются ЛВЕ желудочно-кишечные заболевания, болезни и травмы опорно-двигательного аппарата, сердечно-сосудистые заболевания в т.ч. состояние после перенесенного инфаркта миокарда. Очень полезна ЛВЕ при последствиях полиомиелита, при простатитах и сколиозах, остеохондрозах и умственной отсталости и многих других физических и душевных страданиях.

Особенно эффективной и действенной иппотерапия оказалась в реабилитационной практике с детьми, страдающими самыми тяжелыми, практически неизлечимыми заболеваниями, а также отклонениями в физическом и интеллектуальном развитии (ДЦП, ранний детский аутизм, олигофрения, синдром Дауна и др.). Иппотерапия основана на принципах нейрофизиологии, однако её уникальное воздействие не ограничивается только развитием двигательной активности. Существует глубинное взаимодействие движения с мозгом, а значит со всем существом человека - его телом, душой и интеллектом. Правильное развивающее обучение движениям - основная предпосылка для становления интеллекта и его дальнейшего развития, физическое упражнение всегда вовлекает в ответную реакцию все звенья нервной системы. Биомеханический фактор способствует образованию у больных новых условных рефлексов, развитию равновесия, координации движений.

Иппотерапия воздействует на организм человека через два фактора: психогенный и биомеханический. При лечении постинфарктных больных, больных с нарушениями осанки, сколиозами, остеохондрозами позвоночника ведущим фактором воздействия оказывается биомеханический.

Чтобы использовать лошадь, как тренажер для правильной ходьбы необходимо сопоставить движение лошади и человека. Температура тела лошади выше человеческой на 1,5 градуса.

Движения мышц спины идущей лошади разогревают и массируют спастичные мышцы ног всадника, усиливая кровоток в конечностях. Во время движения лошади туловище всадника выполняет те же движения, как и при ходьбе. Кроме того, для обездвиженного больного очень важна имитация движений человека, идущего нормальным шагом, так как тело имеет свои компенсаторные механизмы запоминания полученного опыта. Человеку, сидящему верхом на движущейся лошади, приходится постоянно контролировать равновесие, а это заставляет синхронизировать работу мышц спины, туловища и всех остальных мышц, то расслабляя, то напрягая их. В результате в работу включаются те мышцы, которые у обездвиженного инвалида бездействуют, даже не будучи пораженными. Участие всех групп мышц при занятиях иппотерапией происходит на рефлекторном уровне, поскольку занимающийся инстинктивно старается сохранить равновесие, чтобы не упасть с лошади, и тем самым побуждает к активной работе все основные мышечные группы.

Принципиальным отличием иппотерапии от других методов реабилитации является комплексность воздействия не только на физическую, но и на психическую сферу занимающихся. Так как, ни один из видов реабилитации не вызывает у пациентов такой разнонаправленной мотивации к самостоятельной активности, которая сопутствует занятиям иппотерапией: многие дети испытывают огромное желание сесть на лошадь почувствовать себя всадником, преодолеть страх, обрести уверенность в своих силах. Такая сильная мотивация способствует максимальной мобилизации волевой деятельности, благодаря которой достигается подавление чувства страха.

При верховой езде возникает необходимость в постоянной концентрации внимания, сосредоточенности, максимально возможной собранности и самоорганизации, потребность запоминать и планировать последовательность действий, как при езде, так и при уходе за животным, что активизирует психические процессы. Происходит развитие слухо-моторной и зрительно-моторной координации. Это свидетельствует о том, что иппотерапия может и должна быть использована в качестве метода психологической реабилитации, как метод психотерапии и психокоррекции.

Когда человек приходит на занятия иппотерапией он видит перед собой не людей в белых халатах, а манеж, лошадь и инструктора. Процесс реабилитации воспринимается всадником как процесс обучения навыкам верховой езды. Во время этого процесса, всадники преодолевают свои психические и физические трудности, благодаря большой мотивации, которая формируется при обучении верховой езде.

Литература

1. Рухадзе М.М., Патологическое обоснование райттерапии. - Тбилиси - 1992.
2. А. Атмаджан. Умственная патология, страдающий индивид и лошадь. - Париж. - 1992.
3. Лория М.Ш. "Медико-биологические основы райттерапии при диспластическом сколиозе", Автореферат диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук. - Тбилиси - 2000.
4. М.Ш. Лория, Д.М. Цварава, Райттерапия у больных с инфарктом миокарда, - Тбилиси - 1985.
5. Трубачева Т.П. Иппотерапия. - Красноярск - 1998.
6. Н.С. Роберт Об опыте деятельности детского центра "Живая нить", - Москва – 1997 г.

**ГИРУДОРЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ В МЕДИЦИНСКОЙ
РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ
ГИПЕРТЕНЗИЕЙ И МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ**

Подсадчик Л.В., Сиваков А.П., Манкевич С.М., Грекова Т.И.

ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования», Минск

Раннее возникновение и активное течение артериальной гипертензии (АГ) является четкой тенденцией «омоложения» сердечно-сосудистых заболеваний в современном обществе. Это способствует возникновению ранних осложнений с последующим ограничением трудоспособности, возможностью возникновения инвалидности и смертности пациентов. АГ занимает одно из ведущих мест среди заболеваний сердечно-сосудистой системы (ССС). По данным отечественных и зарубежных авторов заболеваемость составляет от 30 до 41% взрослого населения [4].