

Для проведения исследуемых методов не требуется значительных материальных затрат и специализированной подготовки. Учитывая физиологичность и безопасность, включение данных методов в комплекс реабилитационных мероприятий будет иметь положительные результаты.

*Литература:*

1. Роль пластичности головного мозга в функциональной адаптации организма при детском церебральном параличе с поражением рук / А. А. Баранов [и др.] // Педиатрическая фармакология. – 2012. – т. 9. – № 6. – С. 24-32.
2. Опыт применения роботизированной механотерапии в реабилитации детей с двигательными нарушениями различного генеза / Ю. В. Лобзин [и др.] // Медицина экстремальных ситуаций. – 2015. – 1 (51). – С. 22-26.
3. Ашуров, Р. Г. Современная диагностика и лечение внутримозговых нейроэпителиальных опухолей / Р. Г. Ашуров, В. С. Терехов // Военная медицина. – 2015. – № 1 (34). – С. 94–98.
4. Терехов, В. С. Лечение первичных опухолей головного мозга / В. С. Терехов // Здоровье. – 2010. – № 5. – С. 73–77.
5. Верещагин, Н.В. Регистры инсульта в России: результаты и методологические аспекты проблемы / Н. В. Верещагин, Ю. Я. Варакин // Журн. неврол. и психиат. Приложение "Инсульт". – 2001. – № 1. – С. 34-40.
6. Физическая реабилитация пациентов с ампутационными дефектами верхних конечностей в период обучения пользования протезами / М. А. Борисов [и др.] // Слобожанський науково-спортивний вісник. – 2011. – 2 (26). – С. 169-175.
7. Healing of Magic [Electronic resource] // Kevin Spencer's information resource about alternative methods of rehabilitation. – Mode of access: <http://www.spencersmagic.com/healing-of-magic>. – Date of access: 20.06.2016.

## **СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ В РЕАБИЛИТАЦИИ СПОРТИВНОЙ ТРАВМЫ**

*Велитченко Н.П.*

Баскетбольный клуб «Принеманье», Гродно, Беларусь

В структуре заболеваемости травматизм занимает ведущее место, являясь одной из основных причин первичной инвалидности и смертности взрослого населения наиболее трудоспособного возраста. В структуре травматизма, по данным РНПЦ травматологии и ортопедии, преобладают бытовые травмы – 56,1%, второе место занимают уличные травмы – 17,5%, третья – детские травмы – 16,5%, спортивная травма занимает четвертое место – 6,8%, дорожно-транспортные – 1,8%, производственные травмы – 1,3%.

У мужчин выше удельный вес производственных и спортивных травм, у женщин – бытовых, у детей – уличных, спортивных и школьных.

Спорт является неотъемлемой частью общества. Проблема здоровья и реабилитации в спорте в настоящее время считается одной из главных. Спортивный травматизм, по разным источникам, составляет 2-7% от общего. Некоторые разногласия в цифрах связаны с тем, что спортивный травматизм зависит, как от травматичности вида спорта, так и от количества занимающихся и их квалификации. По данным сообщества спортивных врачей, уровень травматизма среди профессиональных спортсменов и любителей значительно вырос.

Успешная профилактика спортивных травм возможна лишь при знании причин их возникновения. В спортивной медицине целесообразно постоянно вести анализ спортивного травматизма и причин возникновения травм. Основными причинами спортивных травм являются: нарушение методики проведения занятий, нерациональная организация занятий и соревнований, недостатки в материально-техническом обеспечении занятий и соревнований, неблагоприятные метеорологические и санитарные условия при проведении тренировок и соревнований, несоблюдение требований врачебного контроля, недостаточная дисциплинированность спортсменов.

Нами предложены программы реабилитации спортивной травмы, включающей: массаж, локальную криотерапию, магнитотерапию, кинезотерапию (лечебная гимнастика, механотерапия, занятия на тренажерах).

Статистически значимой была разница в вероятности получения травм у взрослых в зависимости от квалификации спортсмена между тренировочным и соревновательным периодами.

Предложенный комплекс реабилитационных мероприятий позволил более быстрому и полноценному восстановлению, что крайне необходимо в спорте.