

РАЗВИТИЕ СРЕДОВЫХ МЕТОДОВ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ССЗ

И.П. Сенин, Е.Г. Сенина

Гродненский государственный университет имени Янки Купалы, Беларусь,
senin-grodno@mail.ru

Введение. В предыдущих авторских исследованиях было обосновано предположение, что вся методика физической культуры сводится к двум видам тренировки; первой – традиционной, основанной на взаимодействии человека с окружающей средой посредством упражнения, и второй – средовой, основанной на том же взаимодействии, но посредством факторов окружающей среды. В последнем упражнении как такового нет, однако есть эффект от применения этих факторов, сопоставимый, в известной мере, с эффектом от традиционной тренировки. Этот эффект наиболее объективно проявляется в восстановительной (оздоровительной и реабилитационной деятельности), где способы использования подобных факторов как средства деятельности и основанные на них тренировки успешно применяются, при этом совершенствуясь и прирастая [1].

Методы. Взаимодействие человека с внешней средой это и воздействие человека на среду – двигательное действие и наоборот воздействие среды на человека каким либо внешнесредовым фактором. Природное явление и философская категория – «взаимодействие» не только причина всего и вся, но и способ применения пока еще безымянных (не биологических, не медицинских, не физкультурных) средств, а только физических факторов внешней среды. Происходящий в последние десятилетия научный поиск в направлении энерго–информационных взаимодействий человека с окружающей средой позволил существенно расширить диапазон внешнесредовых способов коррекционного воздействия на организм человека и совершить качественный прорыв в реабилитации лиц с различными заболеваниями.

В данной работе рассматриваются результаты применения гиперкапнической тренировки в сочетании с новым биорезонансным методом реабилитации больных ССЗ.

Для определения эффективности предложенного метода реабилитации был применен цифровой анализатор биоритмов "ОМЕГА-М".

Математические методы анализа ритма сердца применяются, фактически, для диагностики функционального состояния организма, под которым следует понимать системную реакцию организма, формируемую конкретной деятельностью в каких-то определенных условиях [2].

Результаты исследования. Исследование проводилось на базе медико-восстановительного центра Гродненского областного врачебно-физкультурного диспансера первый раз как исходные показатели и второй раз через пять недель регулярной гиперкапнической тренировки в сочетании с ношением биорезонаторов сердечно-сосудистой системы производства ООО ЕАИ. Запись ЭКГ велась в положении пациента сидя, электроды накладывались на обе верхние конечности. Всего в исследовании участвовали 12 человек, мужчины и женщины с различными заболеваниями ССС.

Оценивали:

А – уровень адаптации сердечно-сосудистой системы

В – показатель вегетативной регуляции

С – показатель центральной регуляции

D – психоэмоциональное состояние

Health – интегральный показатель функционального состояния

Сравнение этих показателей в состоянии покоя до и после проведения реабилитационного курса указывает на улучшение функционального состояния занимающихся в связи с достоверным увеличением в среднем на 47% уровня адаптации сердечно-сосудистой системы на 43% и 52% показателей вегетативной и центральной регуляции соответственно и столь же очевидным улучшением психоэмоционального состояния в среднем на 34%.

Выводы. На основании изложенного и учитывая, что все участники исследования прекратили прием медикаментов можно говорить о высокой эффективности предложенного метода реабилитации.

Литература:

1. Сенин, И.П. Имитационные методики физической культуры: монография / И.П. Сенин – Гродно: ГрГУ, 2005. – 96 с.
2. Дембо, А.Г. Спортивная кардиология: рук. для врачей / А.Г. Дембо, Э.В. Земцовский – Л.: Медицина, 1989. – 464 с.