

Рис. 1. Динамика обучения различных групп больных в игре «Мячики»

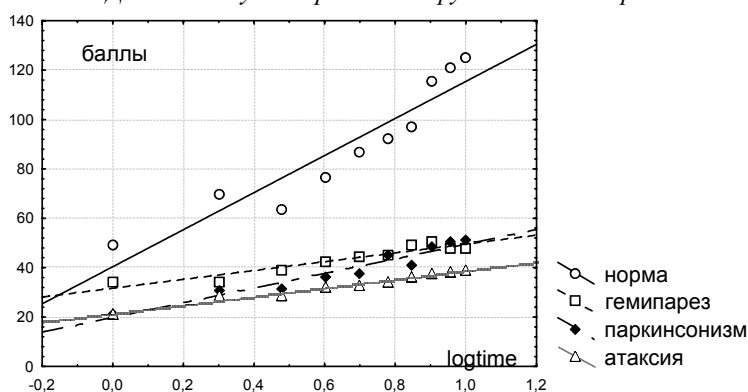


Рис. 2. Динамика обучения различных групп больных в игре «Кубики»

Таким образом, улучшение отдельных параметров контроля позы в процессе его тренировки у больных даже с прогрессирующими формами дегенеративных заболеваний возможно. Безусловно, мы не можем утверждать, что обучение, например, произвольному контролю позы существенно повлияет на восстановление позных автоматизмов в данных группах больных, но что это расширит двигательный репертуар больных и таким образом облегчит условия его жизнедеятельности, совершенно очевидно.

УДК 612.76

С.П. Догадин

### ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ПОЯСНИЧНЫМ ОСТЕОХОНДРОЗОМ МЕТОДОМ КОМПЬЮТЕРНОЙ СТАБИЛОГРАФИИ

Целью данного исследования явилось изучение устойчивости вертикальной позы и влияние на нее комплексного физиотерапевтического лечения (бальнеотерапия, электролечение, рефлексотерапия, ЛФК) у больных остеохондрозом поясничного отдела позвоночника.

Поясничный остеохондроз является довольно распространенным заболеванием, в основном, среди лиц среднего возраста. В его основе лежат дистрофические процессы в межпозвоночных дисках позвоночника с последующими костными деформациями по-

звонков и их суставных отростков, приводящих к сдавливанию нервных корешков и позвоночного нервно-сосудистого пучка. Нарушение проприорецепции стоп и движений между суставами позвоночника приводит к формированию и развитию рефлекторно-тонических и корешковых синдромов остеохондроза позвоночника вследствие смещения центра тяжести тела вперед и назад. Возникает нарушение осевой нагрузки на межпозвоночные диски и суставы позвоночника. Указанные изменения вызывают различные нарушения походки, позы и естественно функции равновесия.

В отечественной литературе не удалось обнаружить публикации по исследованию влияния бальнеолечения на функцию равновесия при заболеваниях позвоночника при санаторно-курортном лечении. Система оценки качества лечения при остеохондрозах в санаториях основывается в основном на субъективных ощущениях пациента. Но на сегодняшний день этапе развития курортного дела это не может быть признано удовлетворительным. В связи с этим нами проведен первый этап в комплексном плане внедрения стабиллографии как метода количественной оценки эффективности лечения и дозирования процедур.

Обследованы больные с рефлекторно-тоническими синдромами пояснично-крестцового отдела позвоночника различного пола и возраста на компьютерном стабиллографе «Стабилан-01-2».

Исследования проводили при вертикальном положении больного на стабиллоплатформе с открытыми и закрытыми глазами (тест Ромберга) в течение 20 секунд в динамике (до и после лечения), а также тест на изометрическое сокращение мышц ног. Для оценки результатов проб использовался показатель: «Качество функции равновесия» (КФР). КФР разработан Учебно-методическим центром компьютерной стабиллографии, под руководством профессора В.И. Усачева при Санкт-Петербургском НИИЭТИН, совместно с ОКБ «Ритм» г. Таганрога.

До начала лечения у больных КФР в пробе с открытыми глазами составил  $64,2 \pm 1,8 \%$ , а в пробе с закрытыми глазами –  $33,6 \pm 2,4 \%$ . После курса лечения КФР в пробе с открытыми глазами повысился до  $78,3 \pm 1,4 \%$ , а в пробе с закрытыми глазами – до  $47,4 \pm 2,7 \%$ . Для контрольной группы КФР составил с открытыми глазами  $85,6 \pm 0,9 \%$ , а с закрытыми глазами –  $72,7 \pm 2,2 \%$ .

Таким образом, после лечения разница в показателях КФР между группой больных и контрольной группой существенно сократилась (почти в два раза), что свидетельствует о положительном влиянии физиотерапевтического лечения на статокINETическую устойчивость больных и может служить объективным критерием качества лечения больных остеохондрозом поясничного отдела позвоночника, а также использоваться при экспертной оценке неврологического статуса больных.

УДК612.76

М.Х. Индреев, З.А. Хатуев, А.М. Индреева

#### **ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СТАБИЛОГРАФИЧЕСКОГО КОМПЛЕКСА В СИСТЕМЕ МОНИТОРИНГА УРОВНЯ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ И ФИЗИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВЛЕННОСТИ УЧАЩЕЙСЯ МОЛОДЕЖИ КБР**

Диагностика функционального состояния опорно-двигательного аппарата методом стабиллометрии не так хорошо распространена в практике исследования физического развития и физической подготовленности подростков и молодежи. Эти исследования чаще проводятся в медицинской практике в целях реабилитации травматических и посттравматических синдромов. Однако исследование относительно здоровых людей с помощью