

Висновок: У порівнянні із стандартним комплексом ЛФК запропоновані комплекси фізичної реабілітації значно ефективніше впливають на нормалізацію артеріального тиску у осіб після ампутації нижньої кінцівки. В експериментальній групі АТс знизився на 9 мм. рт. ст., тоді як в групі порівняння лише на 5 мм. рт. ст., а АТд знизився на 11 мм. рт. ст. в експериментальній групі і на 7 мм. рт. ст. у групі порівняння, що свідчить про ефективність запропонованих нами комплексів фізичної реабілітації, тому ми рекомендуємо їх до застосування при роботі із зазначеним контингентом пацієнтів.

Література:

1. *Лечебная физкультура и врачебный контроль: Учебник / Под ред. В.А.Етифанова, Г.Л.Апанасенко.-М.: Медицина, 1990.-368с.*
2. *Реабилитация больных после ампутации нижних конечностей. /О.А.Бухтиаров, М.И.Хохол, П.П.Сердюк и др. //Ортопедия, травматология и протезирование, - Киев, 1989, вып.12.*
3. *Система реабілітації інвалідів з ампутаційними дефектами нижніх кінцівок. /М.І.Хохол, О.Е.Міхневич – К.: 1995 – 25с.*
4. *Состояние сердечно-сосудистой системы у больных после травматической ампутации конечностей /Курдыбайло С.Ф. // Ортопедия, травматология и протезирование, - 1992, - №1.*

ФУТБОЛ ІНВАЛІДІВ УКРАЇНИ

ТАРАС БІЛИЙ, ВІКТОР СТРОКАТОВ

Львівський державний інститут фізичної культури

Минуло більше ніж 30 років з того часу, коли в Україні були проведені змагання серед інвалідів.

Виходячи з своїх можливостей інваліди тренуються і змагаються у багатьох видах спорту. Багаторічна практика роботи з інвалідами вітчизняних і зарубіжних фахівців свідчить, що найбільш ефективним методом реабілітації неповносправних є фізичне виховання і спорт. Систематичні заняття і участь в змаганнях не тільки підвищують адаптацію інвалідів до змінених умов життя, а й розширюють їх функціональні можливості сприяють оздоровленню організму в цілому. Заняття спортом ефективно впливають на координацію діяльності опорно-рухового апарату, серцево-судину, дихальну травну та видільну системи, позитивно впливають на психіку інвалідів, мобілізують їх волю в боротьбі з недугою, повертають людям почуття соціальної повноцінності [1,2,3].

Одним з найефективніших засобів реабілітації інвалідів є футбол, котрий вимагає від спортсмена-інваліда: оволодіння специфічною технікою гри в залежності від пошкодження, відповідного розвитку фізичних якостей – сили, швидкості, витривалості, толерантності в тренуванні і ін.

В футбол грають ампутанти, глухонімі, інваліди з вадами зору, інваліди з церебральним паралічем.

Не дивлячись на всі труднощі, що виникають під час занять футболом, цей вид спорту повертає неповносправних людей до активного життя, відроджує в їх серцях надії на краще майбутнє [4].

Багато уваги приділяє футболу Національний комітет інвалідів України, про що свідчать спортивні результати. Футболісти-інваліди України різних нозологій вважаються одними з найсильніших в світі беручи участь в змаганнях, вони є безумовними фаворитами.

Збірна України інвалідів з церебральним паралічем – чемпіони світу, чемпіони всесвітніх ігор інвалідів, дворазові чемпіони Європи, срібні призери Параолімпійських ігор в Сідней і, нарешті, чемпіони Паралімпійських ігор в Атенах 2004.

В боротьбі за золото в Атенах були розгромлені збірні Ірландії – 6-0, Ірану 6-2, бойова нічия з Аргентиною 2-2, у півфіналі обіграли росіяни 4-1 і з таким же рахунком у фіналі перемогли збірну Бразилії. Найкращим бомбардиром став Тарас Дутко.

На належному рівні виступають інваліди з вадами зору. Беручи участь в ІV чемпіонаті Європи вони посіли четверте місце, а в ХІХ Дефлімпійських іграх були шостими.

Особливу увагу слід приділити інвалідам-ампутантам. Цей вид інвалідного футболу з'явився в результаті трагічного випадку. Це трапилось в далекому Сієтлі (США). Син Біла Кері потрапив в автокатастрофу і втратив ногу. Намагаючись повернути сина до нормального життя, Кері розшукує футбольну команду інвалідів-ампутантів, які грають на милицях і знаходить її в 1988 р. в Узбекистані. Так з'являється команда „Матонат”. Пізніше футбольні команди інвалідів-ампутантів з'являються у Владикавказі, Самарканді, Москві та інших містах.

В Україні перша футбольна команда інвалідів-ампутантів „Афган-Київ” була створена у Києві в 1991р. В подальшому аналогічні команди з'являються у Харкові, Шепетівці, Житомирі, Луцьку та інших містах.

У 1993 р. була організована збірна України футболістів-ампутантів. І з цього часу вона бере участь в неофіційних чемпіонатах світу (Ташкент 1993 р.; Москва 1994 р.; Іжевськ 1995 та ін.) у відкритих чемпіонатах Росії, де посідала почесне третє місце. У 1998 р. в Москві відбувся міжнародний конгрес, де була зареєстрована Міжнародна федерація футболу ампутантів (МФФА (ISOD)), а наступного року Київ приймав відкритий чемпіонат Європи. В останні роки у відкритих чемпіонатах футболісти-ампутанти України посіли: третє місце в Сієтлі (2000), четверте місце - Ріо-де-Жанейро (2001), п'яте місце - в Сочі (2002), здобули бронзові медалі чемпіонату Європи (1999).

В 1992 р. було створено Асоціацію футболу інвалідів України, яку очолив Б. М. Воскресенський. З 2000 р. АФУ є постійним колективним членом ФФУ. Асоціація об'єднує у своїх рядах футболістів – інвалідів чотирьох нозологій. В коній із нозологій проводяться першості України.

Головна мета подальшого розвитку футболу інвалідів в Україні:

забезпечити його масовість, використовувати футбол, як засіб ефективної реабілітації здоров'я інвалідів, організовувати і проводити спортивну підготовку футболістів-інвалідів на оптимальному методичному і науковому рівні для досягнення високих спортивних результатів [5].

Література:

1. Григоренко В. Г., Глоба А. П. *Організація спортивно – масової роботи с людьми имеющими нарушения функций спинного мозга: Методические рекомендации.* – М.: Советский спорт, 1991. – 78 с.
2. Карпінська Т., Хотінова О. *Спортивна медицина* – Л.: ЛДІФК 2004, - 77 с.
3. Мухін В. М. *Фізична реабілітація.* – К.: Олімпійська література, 2000. – 424 с.
4. Строкатов В. В. *Значення занять спортом для інвалідів // Роль фізичної культури в здоровому способі життя.: Матеріали III Всеукраїнської науково – практичної конференції.* – Л.: ЛДМУ, 1997 – С. 101-103.
5. Строкатов В. В., Бріскін Ю. А. *Задачі занять спортом з інвалідами, що мають пошкодження опорно-рухового апарату // Актуальні проблеми розвитку фізичної культури і спорту у ВНЗ України. Всеукраїнська науково-методична конференція.* – Л.: 1998.- С. 133-134.

ФІЗИЧНА РЕАБІЛІТАЦІЯ В ОНКОЛОГІЇ: ДИНАМІКА ДЕЯКИХ ПОКАЗНИКІВ ЯКОСТІ ЖИТТЯ ПІСЛЯ ЛОБЕКТОМІЇ З ПРИВОДУ РАКУ ЛЕГЕНЬ

КАТЕРИНА ТИМУК-СКОРОПАД, ОЛЬГА РЯБУХА
Львівський державний інститут фізичної культури

Актуальність. Збільшення кількості онкологічних хворих в Україні вимагає постійного покращення існуючих схем лікування і розробки сучасних методів фізичного, функціонального, психічного та соціально-трудового відновлення даного контингенту хворих (Федоренко З. П. та співавт., 1997; Іонова Т. И., Новик А. А., Сухонос Ю. А., 2000; Щерба М., 2004). Окрім того, залишаються актуальними дослідження, присвячені вивченню впливу фізичної реабілітації на якість життя пацієнтів, хворих на рак (Смикодуб О. І., Радзівська Л. В., 2001; Лехан В. М. зі співавт., 2004; Gregory H. Frazer et. al., 1998).

Мета. Вивчити вплив фізичної реабілітації на динаміку деяких показників якості життя пацієнтів після лобектомії з приводу раку легень.

Завдання дослідження:

1. Дослідити самопочуття та психоемоційний стан хворих на рак легень в передопераційному періоді.