

**Стабилотренинг как средство реабилитации лиц, перенесших травмы нижних конечностей**

<sup>1</sup>Попова Г.В., <sup>1</sup>Самушия К.А., <sup>2</sup>Парамонова Н.А., <sup>1</sup>Семашко В.В.,  
<sup>3</sup>Навацкая Л.Л.

<sup>1</sup>Белорусская медицинская академия последипломного образования

<sup>2</sup>Белорусский национальный технический университет

<sup>3</sup>УЗ «5-я городская клиническая больница»

Комплексная реабилитация инвалидов, перенесших травмы нижних конечностей, до сих пор остается актуальной педагогической проблемой современного общества. При этом в значительной степени изменение стереотипа движений зависит от восстановления позного контроля у пациентов данной категории. Для этого должна быть обеспечена эффективная эффекторная импульсация мышц и мышечных групп, которые необходимо привлечь к высокоэффективному выполнению движения. Важным фактором является оперативный контроль характеристик выполняемых движений и обработка его результатов. В этом механизме особую роль играет точность афферентных импульсов, поступающих от рецепторов мышц, сухожилий, связок, а также зрительного и вестибулярного анализаторов, эффективность их обработки центральной нервной системой.

Целью настоящего исследования было изучение влияния стабилотренинга на восстановление равновесия у лиц, перенесших ампутацию бедра, на основе постурографических данных. До и после применения тренировочной программы все пациенты прошли обследование на стабилметрической платформе, входящей в программно-аппаратный комплекс клинического анализа движений «МБН-Биомеханика». Использовался тест «Проба Ромберга». Стабилотренинг включал в себя как статические, так и динамические упражнения, проводился 2–3 раза в неделю и состоял из 10–12 занятий. По окончании курса стабилотренинга динамика результатов исследования была следующей: у впервые протезированных лиц площадь статокинезограммы ( $S, \text{mm}^2$ ), свидетельствующая о величине колебаний, уменьшилась на 14 %; длина статокинезограммы ( $L, \text{mm}$ ), характеризующая величину пути, пройденную центром давления за время исследования, уменьшилась на 7 %. Показатели максимальной амплитуды колебаний центра давления относительно фронтальной плоскости ( $\text{Max } X$ ) улучшились на 8 %, относительно сагиттальной ( $\text{Max } Y$ ) – на 11 %.

Проведенное исследование показало эффективность стабилотренинга при восстановлении вертикальной позы лиц, перенесших травмы нижних конечностей.