



**Государственный Комитет Российской Федерации
по физической культуре и спорту**

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ЦЕНТР СПОРТИВНОЙ ПОДГОТОВКИ СБОРНЫХ КОМАНД»
ГОСКОМСПОРТА РОССИИ**

103064, г. Москва, ул. Казакова, 18
тел./факс: (095)265-34-53

Отчет

по использованию аппарата РИКТА-04/4 (М 22Д) в лечении и реабилитации
спортсменов участников XX Сурдлимпийских Игр, 2005 г.
г. Мельбурн, Австралия.

Применение терапевтического магнитоинфракрасного лазерного аппарата "РИКТА" в лечебных и реабилитационных целях осуществлялось в рамках программы медицинского Управления ГУ "ЦСП": "Медицинское обеспечение сборных команд России" в период с 02 по 16 января 2005 года во время участия российских спортсменов в XX Сурдлимпийских Играх 2005 года в г. Мельбурне.

Аппарат использовался в условиях временного стационарного медицинского пункта в различных схемах комбинированного лечения и восстановления спортсменов (фото 1).



Практически ни одна из методик, предлагаемых разработчиками аппарата, в связи со спецификой условий и обстоятельств, характерных для столь крупных спортивных форумов, в виде монотерапии не применялась из-за их продолжительности.

Прежде всего, это объясняется тем, что все острые травмы и синдром усталости, полученные и приобретенные спортсменами, требовали максимальной терапии и реабилитации их в ближайшие 48 часов. Так как спортсменам нужно было уже через сутки - двое снова выходить на беговую дорожку или на игровую площадку и бороться за медали.

Наиболее эффективно зарекомендовала себя следующая схема лечения острой травмы опорно- двигательного аппарата: на поврежденную область накладывались излучатели аппарата КВЧ (длительность сеанса 15-20 минут), затем излучатели аппарата РИКТА ("Душ-1" или излучатель 1) по программе лечения тендоперитов, далее массаж с соответствующими мазями. Для ограничения движений применялся необходимой конструкции брейс. Данная схема лечения повторялась через 7-10 часов. На ночное время, на место повреждения накладывался пластырь "Синь" (китайская нетрадиционная медицина). За 1 час до начала соревнований поврежденная область тейпировалась.

Проведение лечения по данной схеме позволяло в течение первых суток уменьшить отек и гематому, а следовательно - уменьшить болевой синдром. Проведение подобной терапии позволило 12 спортсменам продолжить участие в соревнованиях и в ряде случаев стать призерами XX Сурдлимпийских игр.

Предлагаемая авторами стандартная методика для реабилитации спортсменов и повышения специальной выносливости применялась в сочетании с общим массажем и фармакотерапией у 8 спортсменов, выступающих в легкой атлетике, бадминтоне, спортивном ориентировании и плавании.



В основном использовалась методика обработки сердца по схеме № 1 с целью улучшения коронарного кровотока. А также для увеличения переносимости физических нагрузок. В двух случаях применялось общесоматическая биостимуляция по В.И. Корепанову через 3-6 часов после завершения этапных соревнований и утром до стартов и начала игр.

Проведение данной схемы реабилитации позволяло в короткие сроки повышать спортивную работоспособность и в итоге 7 из реабилитируемых спортсменов стали призерами Игр, несмотря на почти ежедневные старты и игры.

Таким образом, такие качества аппарата РИКТА, как небольшие размеры, вес и простота проведения процедур, суммирующих в себе лечебное воздействие монохромного света, магнитных излучений и терапевтического лазера, а также возможность сочетания с другими физиотерапевтическими методами лечения позволяют решать большие задачи как в лечении острой травмы опорно-двигательного аппарата у спортсменов, так и их реабилитации в процессе их участия в ответственных соревнованиях.

Заключение: Применение аппарата РИКТА в спортивной медицине перспективно, позволяет отказаться от ряда монофизиотерапевтических аппаратов. Особенно, на наш взгляд, перспективно совместное использование аппаратов РИКТА и КВЧ.

Предложение: Необходимо сделать для аппарата сумку-футляр.

В перспективе совместно со спортивными врачами издать пособие по применению аппарата в спортивной медицине.

21.01.05.

Заместитель начальника Управления
мед. обеспечения ГУ "ЦСП"

Главный врач спортивной делегации
XX Сурдлимпийских Игр 2005



В.А. Перминов