

**УДК 615.825.1:616.711.6–007.43**

**А. С. Капитонов, Г. В. Кононков**

*Научный руководитель: к.п.н., доцент Г. В. Новик*

*Учреждение образования*

*«Гомельский государственный медицинский университет»*

*г. Гомель, Республика Беларусь*

## **ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА ПРИ ГРЫЖЕ ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА**

### ***Введение***

Межпозвоночный диск (МПД) – это фиброзно-хрящевой сустав, расположенный между телами каждого позвонка, который придает позвоночнику гибкость и способность выдерживать вес [1]. Одной из патологий МПД является грыжа. Грыжа МПД – патология, связанная с нарушением целостности фиброзного кольца и выпячиванием в одну из сторон межпозвоночного диска. При грыжах может развиваться болевой корешковый синдром, который может сопровождаться парезами или параличами мышц нижних конечностей, расстройством чувствительности, нарушением функции тазовых органов [2].

Основу консервативного лечения грыжи МПД составляет лечебная физическая культура (ЛФК). ЛФК – совокупность методов лечения, профилактики и медицинской реабилитации, которые основаны на выполнении специальных физических упражнений [2].

Грамотно подобранные упражнения способствуют:

- снижению болевого синдрома;
- укреплению мышечного корсета и поддержания его тонуса;
- нормализации кровообращения;
- восстановлению подвижности, улучшению пластичности и подвижности позвоночника;
- вовлекают в общую реакцию механизмы, которые участвуют в патологическом процессе, что способствует их устраниению.

### ***Цель***

Рассмотреть особенности и обозначить основные задачи занятий ЛФК при грыже межпозвонкового диска.

### ***Материал и методы исследования***

Подобран и опробован комплекс упражнений при грыже МПД, определены основные показания и противопоказания по выполнению ЛФК в период реабилитации.

### ***Результаты исследования и их обсуждение***

При выборе комплекса ЛФК следует избегать излишней нагрузки и состояния дискомфорта, боли, так же избегать прыжков и толчков. Не следует прилагать чрезмерные усилия.

Нагрузку и амплитуду следует увеличивать с течением времени, выполнять упражнения нужно после тщательной разминки. Лучше всего выполнять упражнения утром, т. к за ночь в горизонтальном положении происходит растяжение позвонков, расслабление мышц. При грыже в поясничном отделе позвоночника упражнения выполняются лежа, т.к это снижает нагрузку на позвоночный столб. Хороший положительный эффект дают упражнения выполняемые в воде, оздоровительное плавание. Примеры упражнений для позвоночника:

- упражнение «Перекаты на спине»;
- упражнение «Кобра»;

- упражнение «Кошечка»;
- упражнение «Птица-собака».

Показания ЛФК: комплексное лечение грыжи МПД; восстановление после операции; профилактика развития или прогрессирования дегенеративных дистрофических изменений диска.

Противопоказания: гипертензия, заболевания ССС; послеоперационный период в котором нужно избегать физической нагрузки; лихорадка, озноб, инфекционные заболевания; кровотечения, в т. ч. и носовые; осткая фаза боли.

### **Выходы**

Таким образом, при грыже поясничного отдела не рекомендуется выполнять:

- прыжки, толчки, резкие повороты туловища, наклоны с прямыми ногами;
- упражнения с осевой нагрузкой;
- упражнения на скручивание позвоночника, различные гиперэкстензии в тренажерах;
- быстро бегать (лучше исключить бег полностью).

Регулярные занятия лечебной физической культурой, при специально подобранных упражнениях, позволяют приостановить развитие грыж, а при небольших размерах устранить их проявление.

Следует подобрать для себя оптимальные варианты упражнений, тогда заболевание не будет помехой для физического развития, что позволит сохранить активность.

### **СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ**

1. Епифанов, В. А. Лечебная физическая культура и массаж: учебник для медицинских училищ и колледжей / В. А. Епифанов. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 528 с.
2. Вайнер, Э. Н. Лечебная физическая культура: учебник / Э. Н. Вайнер. – М. : Флинта, 2011. – 424 с.

**УДК 613.86:378.6-057.875(476.2-25)**

**А. С. Карпова, С. С. Шостак**

*Научный руководитель: преподаватель Е. А. Кириченко*

*Учреждение образования  
«Гомельский государственный медицинский университет»  
г. Гомель, Республика Беларусь*

## **ИССЛЕДОВАНИЕ СИНДРОМА ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ СРЕДИ СТУДЕНТОВ ГГМУ**

### **Введение**

В настоящее время одним из самых актуальных вопросов, рассматриваемых в рамках психологии профессиональной деятельности и здравоохранения, является эмоциональное выгорание у медицинских работников. Вопросы профилактики развития данного состояния встали особенно остро в период эпидемии новой коронавирусной инфекции, работа в условиях которой потребовала от медицинских специалистов физической, психоэмоциональной и этической вовлеченности. Эмоциональное выгорание представляет собой синдром, развивающийся на фоне хронического стресса и ведущий к истощению личностных и эмоционально-энергетических ресурсов человека в профессии. Это – динамический процесс, который возникает поэтапно и соотносится с механизмом развития стресса (нервное напряжение, резистенция и истощение). Синдром выгорания начинает формироваться на раннем этапе профессиональной деятельности и возникает под влиянием разнообразных факторов: социальных, экономических, и прочих [1].