

УДК 616.8 -08

К. Ю. Кашехлебов, ассистент, С. Ю. Поляков, 5 курс, лечебный факультет,

В.С. Козлова 4 курс, лечебный факультет

ГБОУ ВПО Тверской ГМУ Минздрава России, г. Тверь, Россия

Кафедра неврологии, медицинской генетики нейрохирургии

Научный руководитель: д.м.н. Л. В. Чичановская

ВЛИЯНИЕ КИНЕЗИОТЕЙПА НА ПРОПРИОРЕЦЕПТОРНЫЙ АППАРАТ ЧЕЛОВЕКА

Цель исследования: изучить характер влияние кинезиотейпа на проприорецепторный аппарат человека перенесших инфаркт головного мозга.

Материал и методы: проходящие курс реабилитации в условиях ГБУЗ ТО «ОКЛРЦ» 30 больных перенесших инфаркт головного мозга, из которых 18 мужчин, 12 женщин. Средний возраст больных 54 года. У всех были координационные расстройства, на которые пациенты жаловались и они выявлялись при проверке неврологического статуса. Для оценки влияния кинезиотейпа на проприорецепторный аппарат человека использовался метод стабиллометрии. В расчет было взято два показателя — коэффициент Ромберга, показатель функционального равновесия. Аппликации кинезиотейпа наносились на область икроножной мышцы, передней большеберцовой и коротких сгибателей пальцев стопы.

Результаты: у всех пациентов выявлено улучшение изучаемых параметров, что говорит о смене сенсорного аппарата человека в постуральном балансе со зрительного на проприорецепторный. В группе мужчин после аппликации кинезиотейпа показатель функционального равновесия увеличился в среднем на 9,5 %. Коэффициент Ромберга в среднем уменьшился на 19,8 %. В группе женщин после аппликации кинезиотейпа показатель функционального равновесия увеличился в среднем на 7,3 %. Коэффициент Ромберга в среднем уменьшился на 13,1 %.

Выводы: аппликация кинезиотейпа на область икроножной мышцы, передней большеберцовой и коротких сгибателей пальцев стопы влияет на проприорецепторный аппарат человека, что выражается в улучшение постурального баланса.