

4923

А

На правах рукописи

ШАВКИНА МАРИЯ ИГОРЕВНА

КОМПЛЕКСНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ
ДЕТЕЙ,
БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ,
С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ТАНЦЕВАЛЬНЫХ УПРАЖНЕНИЙ

13.00.04. – Теория и методика физического воспитания,
спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной
физической культуры

Автореферат
диссертации на соискание ученой степени
кандидата педагогических наук

Москва – 2004

А

Работа выполнена в Российском государственном университете физической культуры, спорта и туризма.

Научный руководитель: кандидат педагогических наук,
доцент Рубцова Наталья Олеговна

Официальные оппоненты: доктор медицинских наук, профессор
Полневский Сергей Александрович
кандидат педагогических наук
Рипа Михаил Дмитриевич

Ведущая организация: Всероссийский научно-
исследовательский институт физической
культуры и спорта

Защита диссертации состоится «15» июня 2004г. в 13⁰⁰ часов на
заседании диссертационного Совета К.311.003.01 при Российском
государственном университете физической культуры, спорта и туризма по
адресу: 105122, Москва, Сяреневый бульвар, 4.

С диссертацией можно ознакомиться в библиотеке Российского
государственного университета физической культуры, спорта и туризма.

Автореферат разослан «14» июня 2004г.



T000004923

ЦОБ по ФКиС
РГАФК

Ученый секретарь диссертационного Совета

И.В. Чеботарева

Актуальность проблемы. Бронхиальная астма (БА) у детей – одна из важных проблем педиатрии, обусловленная высокой распространенностью в мире.

В 1950-60-х годах БА страдало 0,2-0,4% детского населения, в 1970-80-ые годы заболеваемость возросла до 1,5-3%. В конце 90-х годов в некоторых регионах земного шара заболеваемость БА у детей достигла 6-8%. К концу XX века – 10-12% детей больны БА. Отмечается также более частое формирование тяжелых форм астмы и увеличение инвалидизации и летальности.

За последние 20-30 лет достигнуты значительные успехи в разработке разнообразных лекарственных противоастматических препаратов, однако результаты терапии, которая может продолжаться у ребенка в течение многих лет, не всегда удовлетворяют требованиям. Отмечается увеличение частоты аллергических и побочных реакций на лекарственные средства, формирование резистентности к различным препаратам.

Немедикаментозные методы терапии (НМТ), предупреждающие прогрессирование заболевания, уменьшают риск развития побочных явлений на лекарственные препараты, остаются недостаточно изученными и применяются, как правило, в фазе стихающего обострения и ремиссии БА среднетяжелого и легкого течения.

В процессе комплексной реабилитации наступление ремиссии происходит благодаря восстановлению собственных компенсаторных возможностей организма больного.

Однако, недостаток этих методов заключается в том, что положительный эффект наступает не сразу, а через длительный срок, порой требуются повторные курсы, для осуществления чего необходимы значительные усилия больного и его родителей.

Кроме того, не решается весьма важная задача социальной интеграции детей с БА именно с учетом особенностей их психофизического и психоэмоционального развития.

Анализ иностранной литературы показал, что в реабилитации детей, страдающих БА, помимо медикаментозного лечения и средств физической

