



Министерство спорта Российской Федерации



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Российский государственный университет физической культуры,
спорта, молодежи и туризма (ГЦОЛИФК)»

**ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА:
ДОСТИЖЕНИЯ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ**

**Материалы IV Всероссийской научно-практической конференции
с международным участием
(27-28 мая 2015 г.)**

Москва, 2015

РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ ПРИНЦИПЫ В УМЕРЕННО-ПРОТЕКЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПОСЛЕ АРТРОСКОПИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ ПОВРЕЖДЕНИЙ БАНКАРТА

Костов Р.В. к.м.н., главн.ассистент;

Михайлова Н.И. к.п.н., доц.;

Мегова Т.Н. ассистент

*Кафедра физикальной медицины,
реабилитации, эрготерапии и спорта*

Медицинского университета, Болгария, Плевен

Введение. Расположенный в проксимальном отделе кинетической цепи верхней конечности, гленогумеральный сустав является самым подвижным во всем опорно-двигательном аппарате. Значительная асимметрия между суставными партнерами сочетается со сложно устроенным капсульно-лигаментарным и мускульно-сухожильным аппаратом, что определяет преимущественно мягкотканную суставную стабилизацию. Это является причиной для часто встречающихся в этой анатомической области повреждений мягких тканей. Одно из них, представляющее интерес, как с хирургической, так и с реабилитационной точки зрения точка, это отрыв капсульно-лигаментарно-лабрального комплекса от переднего гленоидального края (повреждение Банкарта). В настоящем сообщении мы представляем структурирование комплексной реабилитации в промежуточный период послеоперационного восстановления, в котором и средства реабилитации значительно расширены.