

MINISTERUL EDUCAȚIEI AL REPUBLICII MOLDOVA
MINISTERUL TINERETULUI ȘI SPORTULUI AL REPUBLICII MOLDOVA
UNIVERSITATEA DE STAT DE EDUCAȚIE FIZICĂ ȘI SPORT
ACADEMIA DE ȘTIINȚE A MOLDOVEI
ASOCIAȚIA INTERNAȚIONALĂ A UNIVERSITĂȚILOR DE CULTURĂ FIZICĂ ȘI SPORT
ACADEMIA INTERNAȚIONALĂ OLIMPICĂ
ACADEMIA OLIMPICA DIN REPUBLICA MOLDOVA



Sport. Olimpism. Sănătate

Congres Științific Internațional

Volumul I

*Consacrat aniversării a 65-a a organizării învățământului
superior de cultură fizică din Republica Moldova*

5-8 octombrie 2016

Chișinău: USEFS, Republica Moldova

COMITETUL ȘTIINȚIFIC AL CONGRESULUI

Președinte – V. Manolachi (Moldova)

Vicepreședinți – L.Budevici-Puiu (Moldova), P.Demcenco (Moldova), V.Dorgan (Moldova)

Membrii Comitetului Științific – V.Platonov (Ucraina), L.Lubîșeva (Rusia), M.Bulatova (Ucraina), S.Bubca (Ucraina), S.Seiranov (Rusia), D.Gangas (Grecia), G.Duca (Moldova), K.Zakirianov (Kazahstan), V.Cojocar (România), F.Pelin (România), N.Vizitei (Moldova), L.Toth (Ungaria), T.Bompa (Canada), W.Moska (Polonia), G.Kosiacenko (Belarus), I.G.Bîrsan (România), E.Imas (Ucraina), A.Budevici-Puiu (Moldova), L.Povestca (Moldova), A.Saulea (Moldova), V.Scripcic (Moldova), V.Cușnir (Moldova), T.Furdui (Moldova), I.Guceag (Moldova), M.Floroiu (România)

COLEGIUL DE REDACȚIE:

Povestca Lazari, doctor în pedagogie, profesor universitar

Gorașcenco Alexandr, doctor în pedagogie, conferențiar universitar

Brega Viorica, doctor în filologie, conferențiar universitar

Danail Serghei, doctor în pedagogie, profesor universitar

Racu Sergiu, doctor în pedagogie, conferențiar universitar

Guțu Alexei, doctor în drept, lector superior universitar

Țiganaș Odetta, doctor în biologie, conferențiar universitar

Cușneriov Alexei, doctor în economie, conferențiar universitar

Frunză-Danail Gabriela, doctor în filologie, lector superior universitar

Luca Aliona, lector superior universitar, redactor

Nastas Natalia, lector universitar, redactor

Vizitei Nadejda, lector universitar, redactor

Cebotaru Veronica, redactor

Hristoforova Natalia, redactor-corector

Lungu Ecaterina, redactor-corector

Dervici Ana, lector universitar, redactor-corector

Sotnicenco Mariana, lector universitar, redactor-corector

Cociurca Petru, designer

Manolachi Iurie, designer

Descrierea CIP a Camerei Naționale a Cărții

"Sport. Olimpism. Sănătate", congres științific internațional (2016 ; Chișinău). "Sport. Olimpism. Sănătate" : Consacrat aniversării a 65-a a organizării învățământului superior de cultură fizică din Republica Moldova : Congres Științific Internațional, 5-8 octombrie 2016 : [în vol.] / com. șt.: V. Manolachi (președinte) [et al.] ; col. red.: Povestca Lazari [et al.]. – Chișinău : USEFS, 2016. – ISBN 978-9975-131-31-5.

Vol. 2. – 2016. – 664 p. – Antetit.: Univ. de Stat de Educație Fizică și Sport, Acad. de Științe a Moldovei, Asoc. Int. a Univ. de Cultură Fizică și Sport [et al.]. – Texte : lb. rom., engl., fr., rusă. – Rez.: lb. engl. – Bibliogr. la sfârșitul art. – 300 ex. – ISBN 978-9975-131-32-9.

НЕКОТОРЫЕ ОСОБЕННОСТИ СПОРТИВНО-МЕДИЦИНСКОЙ ТЕРМИНОЛОГИИ

Михалюк Е.Л.,

Запорожский государственный медицинский университет, Запорожье, Украина

Abstract. *This article consistently addresses issues related to medical examinations of athletes, sports terminology, first of all, such as "untrained person". Emphasizes, that the trained or untrained can only athletes in different periods of the training process. In the examples, the absurdity of comparing the functional state of the runners on the distance of 800 meters with the sports aerobics, sports gymnastics with the sports game, etc., recommendations aimed at the correct comparison of the studied parameters among representatives of different kinds of sports. The author gives examples, in accordance with which is not quite right to divide the athletes at the "achievers" and "not achievers" in the sport only because of their performance in the competition, without taking into account the dynamics of a sports result. Separately presented a vision of the author on appropriateness and features of research at the former athletes, who stopped his career and lead different lifestyles in terms of physical activity.*

Keywords: *sport medicine, sports terminology, veterans of sports.*

Введение. В настоящее время существует много несоответствий в формулировании некоторых понятий, которые касаются педагогических, дидактических, медицинских и спортивных формулировок встречаемых в современной спортивно-медицинской литературе не только в Украине. Подобное часто дезориентирует ученых при обсуждении полученных результатов своих научных исследований. Настоящая статья направлена на уточнение некоторых специфических терминов в современной спортивной медицине.

Цель работы – обратить внимание специалистов-исследователей спортивной медицины и педагогов-тренеров к проблеме формулировки понятия тренированности, градации спортсменов по признакам успешности и не успешности в спорте, а также актуальность исследований у ветеранов спорта.

Материалы и методы. В статье использованы источники специальной научной спортивно-медицинской литературы, собственные наблюдения и исследования за действующими спортсменами и лицами, прекратившими активные занятия спортом, т.е. ветеранами спорта.

Результаты и обсуждения. На заре развития врачебного контроля за занимающимися физической культурой и спортом (так до начала 70-х годов XX столетия в Советском Союзе называлась спортивная медицина) проводились врачебные обследования и сравнение полученных результатов между спортсменами всех специализаций. Чаще всего сравнивались данные, полученные у спортсменов различных видов спорта, а иногда и разного пола, которых объединяли в одну группу для выяснения влияния физических нагрузок на организм занимающихся физкультурой и спортом, а затем сравнивали по изучаемым показателям с лицами, не занимающимися спортом. Несмотря на это, некоторые исследователи называли и называют лиц, не занимающихся спортом, как “нетренированные лица”. К сожалению, в учебнике “Фізична реабілітація, спортивна медицина”, изданном в 2014 году [9] также используется этот термин.

Подобная формулировка, в настоящее время, вызывает удивление, поскольку игнорируется спортивная терминология, когда авторы забывают о том, что тренированными или нетренированными могут быть только спортсмены [5]. Нами,

понятие тренированные лица, предполагает состояние спортсмена, находящегося в хорошей спортивной форме (чаще всего в соревновательном периоде), а нетренированные – это состояние спортсмена в начале подготовительного периода или после вынужденного периода отдыха, связанного с травмами или заболеваниями. Кстати, подтверждение этому, является определение известных специалистов в области педагогики спорта высших достижений А.Н.Блеера с соавт. [1], свидетельствующее о том, что “тренированность – это состояние организма, определяющая уровень физической подготовленности спортсмена, которая является следствием тренировки”.

Известно, что одним из главных разделов работы спортивного врача является вопрос допуска к занятиям спортом и, соответственно, квалифицированные рекомендации в отношении целесообразности занятий определенным видом спорта конкретному лицу, исходя из его морфологических и функциональных данных. Порой ошибка врача в решении этого вопроса может привести, в лучшем случае, к занятию не тем видом спорта и потере времени, а в худшем – к возникновению заболеваний, а порой и жизнеопасной патологии и т.д. Таким образом, спортивному врачу необходимо иметь не только высокую медицинскую квалификацию, но и быть широко эрудированным в области спорта, знать особенности и специфику отдельных видов спорта, требования, предъявляемые к организму в связи с этой спецификой. С этой целью в учебной программе курсов усовершенствования врачей по лечебной физкультуре и спортивной медицине имеется раздел, посвященный теории и практике физического воспитания и спорта. Будущим специалистам предлагается изучить вопросы, касающиеся учения о спортивной тренировке, познать специальную формулировку, позволяющую разговаривать с тренером на “одном языке”. Иногда, общаясь с некоторыми врачами или коллегами-учеными, ощущаешь отсутствие понимания, казалось бы, общепринятых спортивных терминов. Это же касается и понятия “нетренированные лица”.

Далее, после предложенной А.Г.Дембо с соавт. в 1966 году группировке видов спорта [3], в которой все виды спорта рассматривались с позиции направленности тренировочного процесса на развитие тех или иных физических качеств, а физиологические закономерности используемых в тренировочном процессе упражнений одинаковы, появляются научные работы, учитывающие эти рекомендации. В то же время, нам встретилась научная работа в которой автор [10], сравнивает данные представительниц спортивной аэробики высокого класса (МСМК, МС, КМС), тренирующихся по 18 часов в неделю на протяжении нескольких лет, со студентками, занимающимися физической культурой в объеме учебной программы по 2 часа в неделю и, таким образом, судит о влиянии физических нагрузок на функциональное состояние спортсменок, отмечая при этом их превосходство.

Кроме этого, имеются сообщения, в которых сравниваются данные, полученные у представителей гимнастики с представителями игровых видов спорта, единоборцев с представителями тяжелой атлетики, представительниц спортивной аэробики с бегунами на дистанции 800 метров и т.д. В последнем случае автор [2] сравнивает данные спортсменок, выполняющих упражнения спортивной аэробики, которые вызывают глубокие функциональные сдвиги в организме спортсмена и сопровождающиеся аритмичным дыханием, с бегом на 800 м, являющимся примером экстремальной физической деятельности в зоне смешанного (аэробно-анаэробного) энергетического обеспечения. Хотя, по нашему мнению, не совсем корректно

сравнивать данные спортсменов ациклического и циклического вида спорта лишь по длительности соревновательного движения, которое составляет приблизительно 2 минуты. Подобные сравнения показателей у спортсменов с лицами, не занимающимися спортом или спортсменами, которые в тренировочном процессе развивают различные физические качества, нам представляются, не корректными.

В последние годы появились работы, в которых некоторые авторы осуществляют сравнения полученных результатов у спортсменов, которые “успешные” в спорте и “не успешные”. Нам думается, что исследователи в таком случае должны, прежде всего, анализировать спортивные результаты по итогам соревнований. В этом плане показательно исследование, проведенное И.А.Кузнецовой и С.И.Кудиновой [4]. Авторы учитывали выступления спортсменов на соревнованиях в течение двух зимних соревновательных сезонов с данными показателей вариабельности ритма сердца (BPC), показав, что у успешно выступивших спортсменов накануне соревнований некоторые показатели BPC были предпочтительнее по сравнению со спортсменами, которые показали худшие результаты в соревнованиях.

Известно, чтобы оценить успех спортсмена, необходимо зафиксировать исходный спортивный результат, провести соответствующие исследования функционального состояния в одном тренировочном периоде, например в подготовительном, а затем, получив данные результаты выступления в соревновательном периоде, осуществить аналогичное повторное обследование, т.е. проследить в динамике произошедшие сдвиги функционального состояния спортсмена.

Всем должно быть понятно, что в начале подготовительного периода спортивные результаты у абсолютного числа спортсменов будут находиться на относительно низком уровне, и это не удивительно. Далее, под воздействием тренировочных нагрузок, длящихся в разных видах спорта от 3-х до 9-10 месяцев, происходит, чаще всего, улучшение функционального состояния спортсменов, физических качеств (показателей силы, быстроты, выносливости и т.д.), технических кондиций, что должно, при определенных условиях, приводить к улучшению спортивного результата. Под определенными условиями мы понимаем отсутствие травм, заболеваний, нарушение режима, явлений перетренированности и перенапряжения. Однако сам факт того, что при нормально поставленном тренировочном процессе происходит улучшение функционального состояния у всех спортсменов, приводящее к росту спортивного результата, отрицать нельзя, при этом, деление спортсменов на “успешные”, то есть, улучшающие спортивные результаты и на “неуспешные”, то есть, не улучшающие спортивные результаты, не приводя конкретные результаты соревнований, – явно надуманное понятие.

Далее, справедлив вопрос, в какую из предлагаемых групп (успешный или не успешный) отнести спортсмена, который в соревновании показал такой же или даже худший результат, чем в подготовительном периоде, но при этом победил на крупных соревнованиях? Сюда же, по нашему мнению можно отнести случаи, когда спортсмен, несмотря на то, что находился в хорошей “спортивной форме”, выступил неудачно в соревнованиях, вследствие того, что “перегорел” психологически.

Отдельно следует остановиться на изучении показателей функционального состояния у ветеранов спорта. Нашими исследованиями было показано [6-8], что корректными могут быть такие сравнения у ветеранов с их одногодками, которые никогда не занимались спортом, с целью изучения положительных или отрицательных

воздействий на организм человека физических нагрузок конкретного вида спорта. Полученная трактовка стойких изменений функций у ветеранов спорта может способствовать клинической оценке подобных изменений у тренирующихся спортсменов. Возможны сравнения между группой ветеранов одного вида спорта и пола, прекративших активные занятия спортом, но продолжающих заниматься физическими упражнениями в поддерживающем режиме с группой ветеранов спорта, ведущих малоподвижный образ жизни. И, наконец, актуальны сравнения между ветеранами спорта и действующими спортсменами, которые имеют одинаковые личные спортивные результаты. Подобные сравнения несут полезную информацию когда они осуществляются только в видах спорта, где присутствуют спортивные результаты, выраженные в метрах, сантиметрах, секундах, килограммах, т.е. в легкой атлетике, плавании, гребле, тяжелой атлетике и т.п.

Выводы. Мы считаем, что сравнения изучаемых показателей у спортсменов могут быть по возрасту, стажу занятий конкретным видом спорта, спортивной квалификации, полу, длине (у представителей игровых видов спорта), массе тела (у единоборцев, тяжелоатлетов, представителей гиревого спорта, отдельные виды гребли), периоду тренировочного процесса, а в спортивных играх еще и по амплуа (нападающий, вратарь и т.д.).

Поскольку исследования в спортивной медицине, в большей степени, направлены на развитие спорта, т.е. для тренеров и, естественно, для врачей командных видов спорта, то наступает время изучения показателей уже в отдельных дисциплинах легкой атлетике, например бег на короткие, средние или длинные дистанции, прыжки – в высоту и т.д., метания – копьа и т.д. А в плавании, кроме дистанции еще и стиль, например – кроль, баттерфляй и т.д. Как один из вариантов, и весьма важных, возможны сравнения показателей у спортсменов, развивающих одинаковые физические качества, например, выносливость у бегунов-марафонцев и представителей шоссежных велогонок, или быстроту, у легкоатлетов-спринтеров и пловцов-спринтеров и т.д.

Что касается исследований у ветеранов спорта, то наиболее важными мы считаем, являются сравнения изучаемых показателей между бывшими спортсменами конкретного вида спорта и одного пола, ведущими активный или малоподвижный образы жизни, а также с лицами никогда не занимающихся спортом в плане пользы, или наоборот, вреда занятий определенным видом спорта в молодом возрасте.

Литература:

1. 1.Блеер А.Н. *Терминология спорта. Толковый словарь-справочник* / А.Н. Блеер, Ф.П.Суслов, Д.А.Тышлер. –Москва, 2010. –С.394.
2. 2.Борилкевич В.Е. *Сравнительная физиологическая характеристика спортивной аэробики* / В.Е. Борилкевич, Н.Н. Кузьмин, А.А. Сомкин // *Теория и практика физической культуры*. -1998, -№ 3. -С. 44-46.
3. 3.Дембо А.Г. *К вопросу о группировке видов спорта* / А.Г. Дембо, С.Н. Попов, А.М. Тюрин, Ю.М. Шапкайц // *Теория и практика физической культуры*. -1966. -№2. –С.56-58.
4. 4.Кузнецова И.А. *Вегетативная регуляция сердечного ритма и успешность соревновательной деятельности стайеров* / И.А.Кузнецова, С.И.Кудинова // *Вариабельность сердечного ритма: теоретические аспекты и практическое применение: Тез. докл. IV Всероссийского симпозиума с международным участием, 19-21 ноября 2008 г. –Ижевск, 2008. –С.164-167.*
5. 5.Михалюк Е.Л. *К вопросу о спортивно-медицинской терминологии понятия “нетренированные лица”* / Е.Л. Михалюк // *IX Міжнародний науковий конгрес “Олімпійський спорт і спорт для всіх”. Тези доповідей. 20-23 вересня 2005 р. –Київ, 2005. – С.809.*
6. 6.Михалюк Е.Л. *Медицинский контроль за бывшими спортсменами метателями по данным интегральной реографии и ЭКГ* / Е.Л. Михалюк // *Медицинские проблемы массовой физической*

культуры: Тезисы I Всесоюзной конференции. –М., 1983. –С.128.

7. Михалюк Е.Л. Особенности гемодинамики легкоатлетов-метателей после прекращения занятий спортом / Е.Л. Михалюк // Двигательная активность в укреплении здоровья, профилактике и лечении заболеваний взрослых и детей: Тезисы докладов III Всесоюзного съезда специалистов лечебной физкультуры и спортивной медицины. –Ростов-на-Дону, 1987. –С.170.

8. Михалюк Е.Л. Влияние двигательного режима спортсменов, прекративших активные занятия, на состояние центральной и церебральной гемодинамики / Е.Л. Михалюк // Врачебно-физкультурная служба и всеобщая диспансеризация населения: Тезисы докладов II респ. съезда по лечебной физкультуре и спортивной медицине. –Киев, 1987. –С.129.

9. Фізична реабілітація, спортивна медицина: підручник для студентів вищих мед. навчальних закладів / В.В.Абрамов, В.В.Клапчук, О.Б.Неханевич [та ін.]. –Дніпропетровськ, Журфонд, 2014. –456 с.

10. Филиппова Ю.С. Морфофункциональные и психофизиологические особенности спортсменов 19-22 лет, занимающихся спортивной аэробикой / Ю.С. Филиппова, В.Б. Рубанович, Р.И. Айзман // Теория и практика физической культуры. -2006. -№1. –С.15-21.

БИЛЬЯРД КАК СРЕДСТВО СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЛЯ ЛИЦ С ПОВРЕЖДЕНИЯМИ ПОЗВОНОЧНИКА И СПИННОГО МОЗГА

Нагорная Виктория, Дорошенко Мария,

Национальный университет физического воспитания и спорта Украины, Киев

Бейдж Марио,

Загребский университет (факультет кинезиологии), Загреб, Хорватия

Abstract. *The training process and competitive activity of wheelchair billiard players do not require any specialized supplementary equipment. The fact that wheelchair players are peers to professionals in competitions demonstrates that pool can be an effective tool for resolving social rehabilitation problems pertaining to patients with spinal cord injuries.*

Keywords: *social rehabilitation, billiard player, training process, competitive activity, spinal cord injury, attention focusing.*

Введение. Инвалидность, как социальное явление, является актуальной проблемой для каждого государства. На сегодня уровень инвалидизации жителей планеты составляет более миллиарда человек или 15 % населения планеты. По оценкам экспертов Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), сейчас в мире у одного из десяти человек есть одно или несколько функциональных нарушений, которые становятся причиной инвалидности. Частота травматических повреждений позвоночника и спинного мозга в развитых странах составляет от 11,5 до 53,4 случаев на 1 млн населения. Статистика уровня инвалидизации в Украине - более 2,8 миллионов людей имеют статус инвалида, что составляет около 6 % от общей численности населения. В то же время, по неофициальным данным, 15% населения Украины имеют определенную степень инвалидности. Значительно возросло количество инвалидов-спинальников в нашей стране за последние годы.

Адаптивный спорт - это вид адаптивной физической культуры, удовлетворяющий потребности личности в самоактуализации, реализации и сопоставлении своих способностей со способностями других людей; потребности в коммуникативной деятельности и в социализации [4]. Одним из эффективных средств адаптивного спорта является бильярд. Содержание учебно-тренировочного и соревновательного процесса направлено, прежде всего, на формирование у инвалидов высокого спортивного мастерства и достижения ими наивысших результатов в бильярдном спорте на

Каиуба В. Дудко М. Одноралова Н.	<i>Профилактика нарушений биометрического профиля осанки студентов в процессе физического воспитания</i>	524
Каиуба В. Рудницкий А. Воронина А.	<i>Технология коррекции телосложения студенток средствами оздоровительного фитнеса</i>	530
Котко Д. Гончарук Н. Зиневич Я.	<i>Особенности изменений электрокардиограммы у легкоатлетов</i>	536
Кравчук Л. Зинченко В. Устименко Е.	<i>Использование тренировочных методик стабиллографической Gaita-платформы в восстановлении координационных способностей пациентов после артроскопической реконструкции передней крестообразной связки</i>	542
Кривчикова Е.	<i>Инновационные технологии как средства оздоровления населения Украины</i>	545
Круцевич Т. Трачук С. Семененко В.	<i>Реакция функциональных систем организма мальчиков 7 лет под влиянием эргометрических нагрузок</i>	550
Лядская О. Ряпасова Н.	<i>Использование компьютерных технологий в оздоровительном фитнесе</i>	553
Михалюк Е.	<i>Некоторые особенности спортивно-медицинской терминологии</i>	558
Нагорная В. Дорошенко М. Бейдэж М.	<i>Бильярд как средство социальной реабилитации для лиц с повреждениями позвоночника и спинного мозга</i>	562
Осадчая О. Шматова Е.	<i>Влияние физических нагрузок на уровень про- и противовоспалительных цитокинов у спортсменов</i>	566
Погорлецки А. Савицки С. Корман М.	<i>Выявление эффективности применения дополнительных аэробных нагрузок у женщин 20–30 лет при избыточной массе тела и ожирении I степени</i>	570
Поконова Т. Зыбин Ю.	<i>Адаптивная физическая культура при коррекции мелкой моторики у детей с умственной отсталостью</i>	575
Попадюха Ю.	<i>Технологии послеоперационного восстановления спортсменов с повреждениями вращательной манжеты плеча</i>	580
Пристинский В. Пристинская Т.	<i>Оздоровительная физическая культура в социализации учащейся молодежи</i>	585
Путро Л.	<i>Особенности карбогидратной (углеводной) методики разгрузки-загрузки и ее использование в практике спорта</i>	588
Русу Е. Данаил С.	<i>Реабилитация женщин среднего возраста страдающих ожирением и эндокринными нарушениями на основе комплексной кинетотерапевтической программы</i>	593
Садыкова С. Крылова С. Мурзагалин Т.	<i>Некоторые вопросы мотивации лиц с ожирением к мероприятиям физической реабилитации</i>	597