Так же выявлены случаи дисквалификации в игровых (5,8%), сложнокоординационных (3,9%) и адаптивных видах спорта (3,6%). Средний возраст в данных группах видов спорта составил 26,9 года в игровых, 22,9 года в сложнокоординационных и 34,5 года в адаптивных видах спорта. В игровых видах спорта в половине случаев нарушения встречались у спортсменов в виде спорта регби, по 2 случая выявлено в хоккей, американском футболе, водное поло, волейболе и пляжном футболе; единичные случаи в баскетболе и хоккее с мячом. В адаптивных видах спорта практически в половине случаев (45%) нарушения зафиксированы у спортсменов занимающихся по дисциплинам пауэрлифтинг; два случая в плавании, единичные- дзюдо, регби и баскетболе на колясках.

Спортсмены мужского пола во всех вышеуказанных группах по видам спорта нарушали антидопинговые правила в 2 раза чаще, чем спортсменки, за исключением сложнокоординационных видов спорта, где соотношение составило 1:1.

Выводы: анализ показал, что в нарушения антидопинговых правил встречаются во всех группах видов спорта, однако чаще пренебрегают антидопинговыми правилами спортсмены силовых и циклических видов спорта, что в целом совпадает с данными мировой статистики. Средний возраст дисквалифицированных спортсменов находится в интервале 20-35 лет, что в большинстве случаев исключает нахождение данных спортсменов в спортивных организациях, реализующих спортивную подготовку. В связи с чем антидопинговое образование необходимо реализовывать не только для категории спортсменов детско-юношеских школ и других организаций, реализующих спортивную подготовку различного уровня, но и среди спортсменов старших возрастных групп, в том числе любителей, коммерческих клубов и частных секций, чьи спортсмены при достижении высокой результативности, могут быть зачислены в составы сборных команд региона. Однако, учитывая психолого-педагогические аспекты, несомненно, особое внимание следует уделять профилактической работе с молодыми спортсменами и их окружением, так как именно в этом возрасте формируются базовые представления о допинге и антидопинговых правилах.

Таким образом, широкий охват контингента спортсменов в масштабе региона, с акцентом на выделенные группы, входящие в зоны повышенного риска по антидопинговым нарушениям, позволит осуществлять антидопинговую работу планомерно, системно и дифференцированно.

ДИСК ЧУРРАЛАРИ БЎЙИЧА ЖАРРОҲЛИК АМАЛИЁТИ ЎТКАЗИЛГАН БЕМОРЛАРДА РЕАБИЛИТАЦИОН ЧОРА ТАДБИРЛАР САМАРАДОРЛИГИНИ БАҲОЛАШ

Эргашев.Ф.Ф.
Ногиронлиги бўлган шахсларни реабилитация қилиш ва протезлаш миллий маркази.

Бугунги кунда умуртқа пағоналари диск чурралари жуда кенг учраб беморлар ҳаёт сифатини пасайтирадиган ва ногиронликка олиб келувчи ижтимоий ва тиббий муаммолардан бири бўлиб қолмоқда. Умуртқа поғонаси диск чурралари ичида энг кўп учрайдиган шакли бел ва думғаза умуртқаларинг диск чурраларидир. Бел ва думғаза чурраларини даволашда жарроҳлик амалиёти ўтказилган беморларда реабилитацион чора тадбирларни ўтказиш қамрови етарли даражада эмас. Шунинг учун беморлар саломатлигини қайта тиклашда реабилитацион усулларни қўллаш долзарб муаммога айланган.

Тадқиқот мақсади. Бел-думғаза диск чурраларида жарроҳлик амалиёти ўтказилган беморларда реабилитацион усуллар натижадорлигини ўрганиш ва баҳолаш.

Тадқиқот материаллари ва услуллари. Ногиронлиги бўлган шахсларни реабилитация қилиш ва протезлаш миллий марказида 2022-2024 йиллар давомида бел умуртқалари диск чурраси билан жарроҳлик амалиёти ўтказилган 3991 бемор тиббий ҳужжатлари ўрганилди. Ушбу беморларнинг 2126 тасида бел умуртқаларидан диск чуррасини интерламинар услубда олиш амалиёти, 1052 тасида - трансфораминал услубда олиш амалиёти, 447 тасида - кисман гемиламинэктомияси ва 366 тасида - эндоскопик усулда олиш амалиёти қўлланилган. Жарроҳлик амалиёти ўтказилган беморларнинг 1675 (42%) таси аёллар ва 2316 (58%) таси эса эркаклар бўлган. Массаж муолажаси – 93 %, лазер терапияси - 93 %, магнит терапияси - 91%, амплипульс терапия – 82 %, даволовчи жисмний терапия гимнастикаси – 66 % , компютер тортиш – 45 %, игнарефлексотерапия – 37 % ва ультра юқори частотали терапия - 35% ҳолларда қўлланилган.

Олинган натижалар. 3 ойдан кейин: Эрта реабилитация босқичидаги дастлабки мавжуд ВАШ шкаласи бўйича 3-5 балли интинсивликдаги оғриқлар жами беморларнинг 72 % ида 1-2 баллга (оғриқ қолдирувчиларга эхтиёж йўқ) бахоланди. Ҳаракат диапазони жами беморларнинг 45% ида мушаклар кучи 4 баллдан 5 баллга ижобий ўзгарди. Диск чурраси билан жарроҳлик амалиёти ўтказгандан сўнг эрта реабилитация мақсадида олиб борилган даволаш гимнастикаси орқали бел мушаклари фаолиятини мустаҳкамланиш самарадорлиги баҳоланди. Аксарият, яъни 72 % беморларда оғриқ интенсивлиги сезиларли даражада камайди, кундалик ишларни бажариш осонлашди, бироқ оғир юк кўтариш ёки кескин юкламали ҳаракатлардан сақланиш тавсия этилди.

6 ойдан кейинги - оралиқ реабилитация босқичида қуйидагича натижалар олинди: дастлабки мавжуд ВАШ шкаласи бўйича 3-5 балли оғриқлар 81 % беморларда 0-1 баллга (оғриқ қолдирувчиларга эхтиёж йўқ) бахоланди. Ҳаракат диапазони жами беморларнинг 92% ида мушаклар кучи 5 баллга, яъни ижобий ўзгарди.

9 ойдан кейин - қайта реабилитация босқичида: Қайта чурра чиқишининг олдини олишга қаратилган даволаш гимнастикаси доимий равишда тавсия этилди.

Хулоса: ВАШ шкаласи бўйича 3-5 балли оғриқлар 97.5% беморларда 0-1 баллга (оғриқ қолдирувчиларга эхтиёж йўқ) қайд этилиб, 2.5 % беморда 3-5 баллли (дискомфорт кўринишидаги оғриқлар) оғриқлар сақланиб қолди. Ҳаракат диапазони жами беморларнинг 97% ида мушаклар кучи 5 балли кўрсаткичда қайд этилди.

ИЗУЧЕНИЕ АДАПТИВНЫХ МЕХАНИЗМОВ РЕАГИРОВАНИЯ ОРГАНИЗМА НА ЭКЗОГЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ

Сирожитдинов К.К., Фотиев С.С., Усмоналиева Н.Ш.
Республиканский научно-практический центр спортивной медицины при Национальном Олимпийском комитете, Ташкент, Республика Узбекистан.

Введение. Исследование адаптивных реакций организма на введение субстанций представляет собой чрезвычайно актуальную и перспективную область научных изысканий. Это обусловлено неустанным стремлением спортсменов к достижению новых высот в спорте, непрерывным поиском способов модернизации тренировочного процесса и, как следствие, повышению спортивных достижений. Важным аспектом является ускоренное восстановление после интенсивных физических нагрузок, которое позволяет сократить время между тренировками и снизить вероятность перетренированности. Минимизация риска возникновения и рецидивов травматизации, часто сопровождающих высокоинтенсивные тренировки, также является приоритетной задачей, требующей научного обоснования. Углубленное изучение адаптивных реакций организма на введение субстанций, с использованием современных методов биохимического анализа и физиологического мониторинга, способствует повышению эффективности подготовки спортсменов, улучшению результатов, поддержанию здоровья и достижению новых вершин в спорте.

Цель. Изучение механизмов адаптивных реакций организма на экзогенное воздействие биологически активных веществ путем оценки динамики эндокринного статуса и активности ферментов.

Материалы и методы. В исследовании использовались лабораторные животные (беспородные крысы-самцы), которым вводились различные дозы биологически активных веществ. Для анализа крови, тканей и гормонов применялись методы ИФА (ELISA), спектрофотометрии и другие биохимические методы. Изучалась динамика состояния эндокринной системы (инсулин, кортизол, тиреоидные гормоны) и активности ферментов (АЛТ, АСТ, СОД, каталаза).

Результаты. Результаты исследования показали, что экзогенные биологически активные вещества оказывают значительное влияние на функциональное состояние эндокринной системы и динамику ферментативной активности. Адаптивные механизмы организма связаны с изменением гормонального баланса и повышением активности антиоксидантных ферментов. Эти процессы способствуют оптимизации метаболизма и снижению токсического воздействия.

Вывод. Данное исследование, проведенное в условиях контролируемого эксперимента, демонстрирует выраженное положительное воздействие различных субстанций на ключевые биохимические показатели крови, что, в свою очередь, способствует более быстрому и эффективному восстановлению после интенсивных физических нагрузок, а также поддержанию оптимального гормонального баланса, критически важного для здоровья и спортивных достижений. Особую ценность представляют результаты, полученные в отношении уровня тестостерона, креатинкиназы (КФК) и лактатдегидрогеназы (ЛДГ) – маркеров мышечного повреждения и гормональной активности. В целом, полученные данные подтверждают важность использования нутрицевтических добавок для улучшения спортивных показателей, повышения эффективности тренировочного процесса и поддержания общего состояния организма. Для более точного понимания механизмов воздействия этих добавок на организм и выявления оптимальных комбинаций и дозировок, требуется проведение дополнительных, более масштабных и продолжительных исследований. Будущие исследования должны быть направлены на изучение влияния добавок на различные аспекты здоровья, включая иммунную функцию, когнитивные способности и общее качество жизни.