

Раздел. Рецензии, отзывы и научные сообщения

Mirzaev J. A. 2017. Review of the article by Gurova A. and Vertebnoy A. "Acceleration of recovery from upper limb injuries in qualified boxers using kinesiotherapy". Health, Physical Culture and Sports, 4 (7), 85-91(in Russian). URL: <http://journal.asu.ru/index.php/zosh>

Рецензия на статью Гуровой А. и Вертебной А. «Ускорение восстановления после травм верхних конечностей у квалифицированных боксеров с помощью кинезиотейпирования»

Мирзаев Джавид Азерович, специалист по лечебной физической культуре Mediland Hospital, Баку, Азербайджан, магистрант кафедры физкультурно-оздоровительных технологий Тульского государственного университета, г. Тула, Россия. E-mail: dzhavidmirzoev@gmail.com

Review of the article by Gurova A. and Vertebnoy A. "Acceleration of recovery from upper limb injuries in qualified boxers using kinesiotherapy"

Mirzaev Javid Azerovich, Physical rehabilitation specialist, Mediland hospital Baku, Azerbaijan, master student of Tula State University, Tula, Russia. Email: dzhavidmirzoev@gmail.com

Тему статьи можно по праву охарактеризовать весьма актуальной. Данное сообщение затрагивает использованную литературу авторами для

Следует цитировать / Citation:

Мирзаев Д. А. Рецензия на статью Гуровой А. и Вертебной А. «Ускорение восстановления после травм верхних конечностей у квалифицированных боксеров с помощью кинезиотейпирования» / Научно-периодический журнал // Здоровье человека, теория и методика физической культуры и спорта. – 2017. – №4(7). – С. 85-91. URL: <http://journal.asu.ru/index.php/zosh>

Mirzaev J. A. 2017. Review of the article by Gurova A. and Vertebnoy A. "Acceleration of recovery from upper limb injuries in qualified boxers using kinesiotherapy". Health, Physical Culture and Sports, 4 (7), 85-91 (in Russian). URL: <http://journal.asu.ru/index.php/zosh>

Поступило в редакцию / Submitted 28.10.2017

Принято к публикации / Accepted 25.11.2017

Раздел. Рецензии, отзывы и научные сообщения

Mirzaev J. A. 2017. Review of the article by Gurova A. and Vertebnoy A. "Acceleration of recovery from upper limb injuries in qualified boxers using kinesiotherapy". Health, Physical Culture and Sports, 4 (7), 85-91(in Russian). URL: <http://journal.asu.ru/index.php/zosh>

критического анализа и статьи, которые не были ими рассмотрены. Кинезиотейпирование (наложение пластырей) с каждым днем набирает все большую популярность и активно внедряется в число применяемых методов в реабилитации. По предположению, этот метод способен ускорить восстановительные процессы и с успехом использоваться в реабилитационных программах.

Для обзорной части своей статьи, авторы используют те же источники, которые ранее были использованы Тетериным Д.А. [1]. Пишется о возможных положительных свойствах хлопковой основы тейпа – улучшение испарения влаги, ускорение дыхания кожи и высыхание тейпа. Ссылок, подтверждающих эти слова нет, но, безусловно, не стоит быть и абсолютно категоричным. Поскольку, хлопок и вне практики спорта/реабилитации известен как впитывающий влагу, комфортным для организма человека, а также гипоаллергенным. Несомненным плюсом статью является напоминание о противопоказаниях: нарушение целостности кожи, кожные инфекции, тромбоз глубоких вен, почечные заболевания и острая сердечная недостаточность. Для беременных женщин и людей с чувствительной кожей рекомендуется применять тейпы с осторожностью.

Польские ученые [2] наблюдали за ЭМГ-активностью широкой латеральной мышцы бедра. По результатам, уже с первого дня наложения кинезиотейпа ЭМГ-активность повышается благодаря сокращению большего количества двигательных единиц, но отсутствие альтернативного метода, который мог бы сравниваться, по эффективности с кинезиотейпом сильно занижает ценность данной экспериментальной работы (данное упущение встречается и в других исследованиях, в основном встречается сравнение кинезиотейпа с плацебо-тейпом). В более раннем исследовании [3], гониометрические электромиографические измерения проводились в трех случаях: без тейпа, кинезиотейп и классический спортивный тейп. Но, этому плюсу противостоит малое количество испытуемых (2 человека). В связи с чем, насколько достоверными можно считать полученные результаты (кинезиотейп способствовал наибольшему увеличению амплитуды движения в коленном суставе) крайне сложно сказать. Исследование Chen и коллег [4], где участниками являлись спортсменки (15, контрольная группа – 10 человек) с бедренно-надколенниковым болевым синдромом сопоставлялись три группы – отсутствие тейпа, тейп-плацебо и кинезиотейп. Первые две группы оказались

Раздел. Рецензии, отзывы и научные сообщения

Mirzaev J. A. 2017. Review of the article by Gurova A. and Vertebnoy A. "Acceleration of recovery from upper limb injuries in qualified boxers using kinesiotherapy". Health, Physical Culture and Sports, 4 (7), 85-91(in Russian). URL: <http://journal.asu.ru/index.php/zosh>

равными по биоэлектрической активности, а третья опередила их. Ультразвук показал увеличение движения мышцы при эпикондилите, но результаты опираются на данные, полученных от двух испытуемых [5].

Убедительными выглядят результаты из исследования с волейболистами по отношению к травмам лодыжки. Согласно данной работе, кинезиотейп повышает эффективность реабилитационной программы в целях улучшения/восстановления нейромышечной функции лодыжки. Долгосрочный эффект от кинезиотейпа представляет чрезмерную важность и в эксперименте [6] (42 человека) с импиджмент-синдромом уже спустя шесть дней исчез ранее полученный эффект и амплитуда движения в суставе вернулась к исходным показателям. На 17-ти бейсболистах [7] с импиджмент-синдромом изучали влияние кинезиотейпа на кинематику, мышечную активность и силу лопаточной области. Всем испытуемым накладывали и кинезиотейп и плацебо-ленту над трапециевидной мышцей. Сила нижней трапециевидной оценивалась до и после каждого использования тейпа. Анализ дисперсии обнаружил значительное повышение активности нижней трапециевидной мышцы во время фазы снижения рук на 30-60 гр. в сравнении с плацебо.

Рассмотрение эффективности кинезиотейпа для области поясницы у 30 здоровых людей дало положительный отклик [8], но результат не распространяется на боковое сгибание и неизвестно каким бы оказался результат для людей, имеющих проблемы с поясничной областью. К тому же для увеличения диапазона сгибания туловища необязательно вовлечение в восстановительные мероприятия кинезиотейпа. Что касается, борьбы с патологическим состоянием лимфотока, идет отсылка на эксперимент с кроликами [9]. По понятным причинам, результат не самый точный для человеческого организма. У женщин (44 испытуемых) [10] после мастэктомии прослеживалось снижение объема лимфоэдемы (на 55% в экспериментальной группе). Терапия занимала 21 день, с применением тейпа три раза каждые семь дней. Сравнительный анализ аппарата прессотерапии с кинезиотейпированием для снижения отечности может иметь высокую степень информативности.

Авторы упустили ряд других исследований о кинезиотейпе. Parreira и др.[11] опубликовали свой систематический обзор в журнале «Journal of Physiotherapy», где кинезиотейп сравнивался с плацебо-тейпом, отсутствием лечения, со стандартной физиотерапией, мануальной терапией и

Раздел. Рецензии, отзывы и научные сообщения

Mirzaev J. A. 2017. Review of the article by Gurova A. and Vertebnoy A. "Acceleration of recovery from upper limb injuries in qualified boxers using kinesiotherapy". Health, Physical Culture and Sports, 4 (7), 85-91(in Russian). URL: <http://journal.asu.ru/index.php/zosh>

упражнениями. Итоги обзора оказались не в пользу кинезиотейпа, как оказалось, дополнительное применение кинезиотейпа к другим методами не приводит к повышению результативности лечения. В другом исследовании Kalron и Bar-Sela [12] констатировали немедленное снижение боли, но в целом рассмотрев 12 статей не нашли никаких долгосрочных эффектов. Poop с коллегами [13] привлекли к своему исследованию 30 здоровых участников, которые проходили изокинетическое тестирование в 3 различных условиях: реальное использование кинезиотейпа, фиктивный кинезиотейп, не использование кинезиотейпа. Во время оценивания, участникам завязывали глаза и те были успешно обмануты. Согласно, этому исследованию, ранее сообщаемое мышечное облегчение, связанное с кинезиотейпом может быть связано с эффектами плацебо. Профессор Джон Бревер из Университета Бедфордшир высказал интересные мысли по поводу кинезиотейпирования: «Меня беспокоит то, что слой, наносимый на кожу очень мал, чтобы оказывать реальную пользу для мышц, которые находятся достаточно глубоко».

В оригинальной работе Гурова А. и Вертебная А. [14] оценили эффективность влияния кинезиотейпа при повреждениях связочно-суставного аппарата верхних конечностей у боксеров. Продолжительность исследования составляло два месяца, этот срок повышает достоверность полученных результатов. Количество испытуемых (27 боксеров) также вызывает доверие. Тестирование проводилось с помощью гониометрии и опроса по болевым ощущениям (для оценивания боли использовалась вербальная шкала Франка). Разделение по локализации травм очень верное решение с точки зрения индивидуализации. Группа 1 – травмы плечевого сустава; группа 2 – травмы лучезапястного сустава. Вновь, реакция организма на наложение тейпов происходила в ускоренном режиме (на второй день наложения отмечалось увеличение амплитуды подвижности в плечевых суставах, а некоторые вообще вернули нормальное состояние (44-57 гр.). В рамках исследования, также наблюдалось уменьшение отечности и болезненности. Но, явный недостаток в виде отсутствия контрольной группы или плацебо-тейпа исключает данное исследование из числа достоверных экспериментальных работ.

Выводы. Долгосрочный эффект кинезиотейпа пока не подтвержден. Но, учитывая данные по краткосрочным эффектам, кинезиотейп может применяться как один из инструментов в руках специалиста, минимум для

Раздел. Рецензии, отзывы и научные сообщения

Mirzaev J. A. 2017. Review of the article by Gurova A. and Vertebnoy A. "Acceleration of recovery from upper limb injuries in qualified boxers using kinesiotherapy". Health, Physical Culture and Sports, 4 (7), 85-91(in Russian). URL: <http://journal.asu.ru/index.php/zosh>

личного опыта применения. На данный момент, проведено достаточно исследований где идет сравнение кинезиотейпа со спортивным тейпом, плацебо. Но, мало сравнительного анализа между кинезиотейпом и другими реабилитационными методами. Подытоживая, все вышесказанное нельзя категорически отрицать полезность кинезиотейпа, но и убедительных доводов с уверенной устойчивостью пока не наблюдается.

Библиографический список

1. Тетерин Д. А. Применение метода кинезиотейпирования в медицинской практике. Обзор метода и литературы / Д. А. Тетерин // Мануальная терапия. – 2014. – № 2. – С. 86–91.
2. Słupik. A. Eff ect of Kinesio Taping on bioelectrical activity of vastus medialis muscle. Preliminary report / A. Słupik, M. Dwornik, D. Białoszewski // Zych. Ortop. Traumatol. Rehabil. – 2007. – Vol. 9, N 6. – P. 644–651.
3. Murray H. M. Kinesio taping, muscle strength and ROM after ACL repair / H. M. Murray // J. Orthop .Sports Phys. Ther. – 2000. – Vol. 30, N 1. – P. 14.
4. Chen W. C. Eff ects of kinesio taping on the timing and ratio of vastus medialis obliquus and vastus lateralis muscle for person with patellofemoral pain / W. C. Chen, W. H. Hong, T. F. Huang, H. C. Hsu // J. Biomech. – 2007. – Vol. 40. – P. 318
5. Liu Y.H. Motion tracking on elbow tissue from ultrasonic image sequence for patients with lateral epicondylitis / Y. H. Liu, S. M. Chen, C. Y. Lin, C. I. Huang, Y. N. Sun // Conf. Proc. IEEE Eng. Med. Biol Soc. – 2007. – P. 95–98.
6. Thelen M. D. The clinical effi cacy of kinesio tape for shoulder pain: a randomized, doubleblinded, clinical trial / M. D. Thelen, J. A. Dauber, P. D. Stoneman // J. Orthop. Sports Phys. Ther. – 2008. – Vol. 38, N 7. – P. 389–395.
7. Hsu Y. H. The eff ects of taping on scapular kinematics and muscle performance in baseball players with shoulder impingement syndrome / Y. H. Hsu, W. Y. Chen, H. C. Lin, W. T. Wang, Y. F. Shih // J. Electromyogr. Kinesiol. – 2009.
8. Yoshida A. The eff ect of kinesio taping on lower trunk range of motions / A. Yoshida, L. Kahanov // Res. Sports Med. – 2007. – Vol. 15, N 2. – P. 103–112.
9. Shim J. Y. The use of elastic adhesive tape to promote lymphatic fl ow in the rabbit hind leg / J. Y. Shim, H. R. Lee, D. C. Lee // Yonsei Med. J. – 2003. – Vol. 44, N 6. – P. 1045–1052.

Раздел. Рецензии, отзывы и научные сообщения

Mirzaev J. A. 2017. Review of the article by Gurova A. and Vertebnoy A. "Acceleration of recovery from upper limb injuries in qualified boxers using kinesiotherapy". Health, Physical Culture and Sports, 4 (7), 85-91(in Russian). URL: <http://journal.asu.ru/index.php/zosh>

10. Lipinska A. The influence of Kinesiology Taping on the reduction of lymphoedema among women after mastectomy – preliminary study /Antonia Lipinska, Teresa Bronisława Pop, Bożenna Karczmarek-Borowska, Monika Tymczak, Ireneusz Hałas, Joanna Banaś // Contemp. Oncol. (Pozn). – 2014. –Vol. 18, N 2. – P. 124–129.
11. Parreira PC. Current evidence does not support the use of Kinesio Taping in clinical practice: a systematic review. J Physiother. (2014); 60(1): 31-9.
12. Kalron A, Bar-Sela S. A systematic review of the effectiveness of kinesio taping – fact or fashion? Eur J Phys Rehabil Med. (2013); 49(5): 699-799.
13. Poon KY. Kinesiology tape does not facilitate muscle performance: A deceptive controlled trial. Man Ther. (2015); 20(1): 130-3.
14. Гурова А, Вертебная А. Ускорение восстановления после травм верхних конечностей у квалифицированных боксеров с помощью кинезиотейпирования. Наука в олимпийском спорте. – 2017. - № 2. – С. 22-28.

REFERENCE

1. Teterin D. A. 2014. Primenenie metoda kinezioteipirovaniya v meditsinskoj praktike. Obzor metoda i literatury. Manual'naya terapiya, 2, pp. 86-91 (in Russian).
2. Słupik. A. 2007. Effect of Kinesio Taping on bioelectrical activity of vastus medialis muscle. Preliminary report. A. Słupik, M. Dwornik, D. Białoszewski. Zych. Ortop. Traumatol. Rehabil, Vol. 9, 6. pp. 644-651 (in English).
3. Murray H. M. 2000. Kinesio taping, muscle strength and ROM after ACL repair. J. Orthop .Sports Phys. Ther, Vol. 30, 1, p. 14 (in English).
4. Chen W. C. 2007. Effects of kinesio taping on the timing and ratio of vastus medialis obliquus and vastus lateralis muscle for person with patellofemoral pain. W. C. Chen, W. H. Hong, T. F. Huang, H. C. Hsu. J. Biomech, Vol. 40. P. 318 (in English).
5. Liu Y.H. 2007. Motion tracking on elbow tissue from ultrasonic image sequence for patients with lateral epicondylitis. Y. H. Liu, S. M. Chen, C. Y. Lin, C. I. Huang, Y. N. Sun. Conf. Proc. IEEE Eng. Med. Biol Soc, pp. 95-98 (in English).
6. Thelen M. D. 2008. The clinical efficacy of kinesio tape for shoulder pain: a randomized, doubleblinded, clinical trial. M. D. Thelen, J. A. Dauber, P. D. Stoneman. J. Orthop. Sports Phys. Ther, Vol. 38, 7, pp. 389–395. (in English).
7. Hsu Y. H. 2009. The effects of taping on scapular kinematics and muscle performance in baseball players with shoulder impingement syndrome. Y. H. Hsu,

Раздел. Рецензии, отзывы и научные сообщения

Mirzaev J. A. 2017. Review of the article by Gurova A. and Vertebnoy A. "Acceleration of recovery from upper limb injuries in qualified boxers using kinesiotherapy". Health, Physical Culture and Sports, 4 (7), 85-91(in Russian). URL: <http://journal.asu.ru/index.php/zosh>

W. Y. Chen, H. C. Lin, W. T. Wang, Y. F. Shih. J. Electromyogr. Kinesiol (in English).

8. Yoshida A. 2007. The effect of kinesio taping on lower trunk range of motions / A. Yoshida, L. Kahanov. Res. Sports Med, Vol. 15, 2, pp. 103-112 (in English).

9. Shim J. Y. 2003. The use of elastic adhesive tape to promote lymphatic flow in the rabbit hind leg . J. Y. Shim, H. R. Lee, D. C. Lee. Yonsei Med. J. , Vol. 44, 6, pp. 1045–1052 (in English).

10. Lipinska A. 2014. The influence of Kinesiology Taping on the reduction of lymphoedema among women after mastectomy – preliminary study /Antonia Lipinska, Teresa Bronisława Pop, Bożenna Karczmarek-Borowska, Monika Tymczak, Ireneusz Hałas, Joanna Banaś. Contemp. Oncol. (Pozn), Vol. 18, 2, pp. 124-129 (in English).

11. Parreira PC. 2014. Current evidence does not support the use of Kinesio Taping in clinical practice: a systematic review. J Physiother, 60(1): 31-9 (in English).

12. Kalron A, Bar-Sela S. 2013. A systematic review of the effectiveness of kinesiio taping – fact or fashion? Eur J Phys Rehabil Med, 49(5): 699-799 (in English).

13. Poon KY. 2015. Kinesiology tape does not facilitate muscle performance: A deceptive controlled trial. Man Ther, 20(1): 130-3 (in English).

14. Gurova A, Vertebnaya A. 2017. Uskorenie vosstanovleniya posle travm verkhnikh konechnostei u kvalifitsirovannykh bokserov s pomoshch'yu kinezioteipirovaniya. Nauka v olimpiiskom sporte, 2, pp. 22-28 (in Russian).