

١ / ٠ الاطار العام للبحث

- | | |
|-----|---------------|
| ١/١ | المقدمة |
| ٢/١ | مشكلة البحث |
| ٣/١ | أهمية البحث . |
| ٤/١ | أهداف البحث . |
| ٥/١ | فروض البحث . |
| ٦/١ | المصطلحات . |

١/١ المقدمة :-

تعد الإصابات الرياضية أحد فروع الطب الرياضى الذى لم يكن مألوفاً فى مجال التربية الرياضية قديماً .

وها نحن نرى الآن أهمية الطب الرياضى لدى الرياضيين ، وذلك يحكم تطوراً الحركة الرياضية ومحاولة الوصول بالأعب إلى المستويات الرياضية العاليه .

ولقد أستطاع الطب الرياضى الحديث خلق أفاق واسعه للرياضيين وذلك من خلال ممارسة النشاط الرياضى التخصص متبعاً أحدث الأساليب العلمية الحديثه فى إمكانية الاستفادة من الطاقة الكامنه داخل اللاعب وتعد الإصابات الرياضيه من أكبر الأفات التى قد تسبب ببساطه فى النهاية إلى نهاية المستقبل الرياضى للاعب (٢ : ٣ - ٤) .

ولهذا فقد نالت ظاهرة الإصابات الرياضيه إهتماماً بالغاً لدى الكثير من الباحثين والمتخصصين من أجل التصدى لها والإقلال من مخاطرها المتعددة .

وترتبط الإصابات الرياضيه بكثير من العلوم الأخرى مثل التدريب الرياضى والاختبارات والمقاييس وعلم النفس والميكانيكا الحيويه والتمرينات وعلم التشريح والفسيولوجى وغير ذلك من العلوم الرياضيه وأصبح من العلوم الأساسيه الموكبه للحركه الرياضيه أساساً لتطوير قابلية اللاعب ووقايته من الإصابات المختلفه ولعلاجه بأحدث الأساليب العلميه الحديثه التى تضمن له الشفاء التام وعودته لساحة المنافسه بكامل لياقته البدنيه التى كان عليها قبل حدوث الإصابه وفى أسرع وقت ممكن .

ومن أكثر الإصابات شيوعاً هي إصابات مفصل الركبة حيث يعد من أكثر أجزاء الإنسان تعرضاً للإصابة (١١ : ٢٦٦) .

ويشير ياسر شافعى (١٣) نقلاً عن محمد السيد شطا أن حالات إصابته مفصل الركبة قد ازدادت فى الآونة الأخيرة حتى أصبحت ظاهرة عالمية لها أبعادها الطبية والفنية ونتيجة لذلك ولأهميته هذا المفصل فقد أنشئت منظمة طبية عالمية باسم (الجمعية الدولية لأصابات الركبة) والتي عقدت أول اجتماع لها عام ١٩٧٩ م من أجل تطوير أساليب الفحص الطبى والتشخيص وعلاج أمراض الركبة وكذا طرق تطوير اجراء العمليات الجراحية واستخدام اساليب العلاج الفعال وافضل واسرع طرق التاهيل للمفصل من أجل ضمان عودته إلى حركته الطبيعية فى أقصر فترة زمنية ممكنه .

٢/١ مشكلة البحث :

أصبحت الكرة الطائرة الآن وفي كثير من دول العالم المنافس الأول لكرة القدم حيث اجتذبت أكبر عدداً من اللاعبين والمشاهدين لما تمتاز به تلك اللعبة من إيقاع سريع .

ولقد تطورت الكرة الطائرة عالمياً في الآونة الأخيرة تطوراً واضحاً وملموساً في البطولات العالمية والدورات الأولمبية (٣ : ١٢) .

ومن الطبيعي أن هذا التطور يستلزم تطوراً آخر في إعداد اللاعبين المصائب وتأهيلهم جيداً وسرعة علاجهم وعودتهم للملاعب بصورة جيدة .

هذا بالإضافة إلى الإصابات الشائعة في هذه اللعبة ومحاولة التصدي لها والعمل على وقاية اللاعبين من التعرض لها كلما أمكن لكي يطول عمر اللاعب الزمني في هذه اللعبة .

ويرى الباحث أن خشونة عظم الرضفة عند الناشئين من ضمن الإصابات الشائعة التي يتعرض لها اللاعب الكرة الطائرة وهذه الإصابه من الإصابات التي تعجل بإعتزال اللاعب مما يلزمه ويعرضه لآلام مبرحه بمفصل الركبه وصعوبة التحرك والقيام بواجباته الخططيه والمهاريه والبدنيه بصورة جيدة سهله وسريعه مما تطلبه هذه اللعبة من قدرات خاصه .

وخشونة عظم الرضفه هي إصابة تحدث في عضروف السطح المفصلي لعظم الرضفه وفقدانها لسهولة حركتها بصورة طبيعية (٢٦ : ٣٠٣) .

ومن خلال تواجد الباحث في الملاعب وملاحظته ظاهرة اصابه اللاعبين دائماً بهذا النوع من الاصابه وكذلك من خلال إطلاعهم على الابحاث والدراسات السابقه وجد أنه من الضروري تناول هذه الفكره بالدارسه والبحث من خلال برنامج علاجي مقترح يتم تطبيقه على اللاعبين المصابين بخشونه عظم الرضفه لناشئى الكرة الطائره لكي يتم التخلص منها .

٣/١ أهمية البحث :

يعتبر مفصل الركبة من أكبر وأعقد مفاصل الجسم تركيباً ومن أكثر مفاصل الجسم تعرضاً للإصابة عند الرياضيين وقد يكون السبب الرئيسى للإعتزال المبكر ويرجع ذلك إفتقار المفصل لوجود الوسائد الدهنية وضعف أسطحته المفصليه .

ومن خلال إستعراض الجوانب المختلفه لطبيعة الأداء الرياضى وما يتطلبه من الاحتكاك والتحام بين اللاعبين إلى جانب سرعة الأداء الحركى مع التغير والمستمر والسريع لأوضاع الجسم وفقاً لظروف اللعب . فإن العائق الأكبر لنقل الجسم أثناء الدورانات وتغيير الأوضاع تقع على مفصل الركبة لذلك فقد لوحظ فى الأونه الأخيرة أنه أكثر مفاصل الجسم تعرضاً للإصابة خاصة إصابة الغضروف إلا أن عودة المفصل إلى وظيفته الطبيعیه تتوقف بشكل كبير على البرامج التأهيلية ولكن التأهيل القاصر الغير مدروس والذى يفتقد لمزيد من دراسته يؤدى إلى كثير من المضاعفات والتى من شأنها الا يعود المفصل إلى حالته الطبيعیه .

ومن خلال ما سبق يتضح أن هناك حاجة ماسه لمزيد من البرامج التأهيلية المبنيه على أسس علميه مدروسه فى مجال تأهيل مفصل الركبة بعد الإصابة بخشونة عظم الرضفه ومن هنا تحددت مشكلة البحث فى ضرورة وضع برنامج تأهيلى مقترح بعد إصابة خشونة عظم الرضفه للعودة بالمفصل المصاب إلى المستوى قبل حدوث الإصابة .

٤/١ أهداف البحث

يهدف البحث إلى :

١/٤/١ وضع برنامج علاجي مقترح لتأهيل اللاعبين المصابين بخشونة عظم الرضفه والتخلص منها لدى ناشئى الكرة الطائرة .

٢/٤/١ التعرف على علاقه بين محيط عضلات الفخذ والقوة العضليه لمفصل الركبه المصابه.

٥/١ فروض البحث :

١/٥/١ توجد فروق داله إحصائياً بين القياسات القبليه والبعديه لعينة البحث فى محيط عضلات الفخذ لمفصل الركبه المصابه بخشونة عظم الرضفه بأستخدام البرنامج العلاجي المقترح .

٢/٥/١ توجد علاقه داله إحصائياً بين محيط عضلات الفخذ والقوة العضليه لمفصل الركبه المصابه بخشونة عظم الرضفه بأستخدام البرنامج العلاجي المقترح .

٦/١ المصطلحات المستفردة في البحث :

PATELLAE : عظم الرضفة : ١/٦/١

عظم صغير هرمي الشكل قاعدته لأعلى متصل بوتر العضلة الفخذية الرباعية وقمته لأسفل تتصل بالرباط الرضفي له سطحان أحدهما أمامي والآخر خلفي ومقسوم إلى قسمين داخلي وخارجي (٢ : ١٧) .

SESAMOID : العظام السمسمائية : ٢/٦/١

توجد بداخل أوتار العضلات الكبيرة وهي عبارة عن رواسب كلسية الغرض منها مقاومة إحتكاك الوتر بالعظام أو بالأجسام الصلبة (١٠ : ١٢) .

CHONDROMALACIA PATELLAE : خشونة عظم الرضفة : ٣/٦/١

هي إصابة تحدث في غضروف السطح المفصلي لعظم الرضفة وفقدانها لسهولة حركتها بصورة طبيعية (٢٦ : ٣٠٣) .

ARTICULAR SURFACE OF THE PATELLAE : السطح المفصلي لعظم الرضفة : ٤/٦/١

هو السطح الخلفي لعظم الرضفة والذي يتم فصل مع السطح الأمامي لعقدتي عظم الفخذ ولا يتم فصل مع عظم القصبة (١٠ : ٥٠) .