

١ / ٠ الاطار العام للبحث

- ١/١ المقدمه
- ٢/١ مشكله 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 العالية .

ولقد أستطاع الطب الرياضى الحديث خلق أفاق واسعة للرياضيين وذلك من خلال ممارسة النشاط الرياضى التخصص متبعاً أحدث الأساليب العلمية الحديثه فى إمكانية الاستفادة من الطاقة الكامنه داخل اللاعب وتعد الأصابات 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 وأساساً 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 إبعادها الطبيه والفنيه ونتيجته لذلك ولأهميه هذا المفصل فقد أنشئت منظمة طبيه عالميه باسم (الجميعه الدوليه لأصابات الركبه) والتي عقدت أول إجتماع لها عام ١٩٧٩ م من أجل تطوير أساليب الفحص الطبى والتشخيص وعلاج أمراض الركبه وكذا طرق تطوير اجراء العمليات الجراحيه واستخدام اساليب العلاج الفعال وافضل واسرع طرق التاهيل للمفصل من أجل ضمان عودته إلى حركته الطبيعیه فى أقصر فترة زمنیه 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 المصابين 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 الإصابات من الإصابات التي تعجل بإعتزال اللاعب مما يلزمه ويعرضه لآلام مبرحه بمفصل الركبة وصعوبة التحرك والقيام بواجباته الخططية والمهارية والبدنية بصورة جيدة سهلة وسريعه مما تطلبه هذه اللعبة من قدرات خاصة .

وخشونة عظم الرضفة هي إصابة تحدث في عضروف السطح المفصلي لعظم الرضفة 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 إطلاعه 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 لكى 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 للإعترال المبكر ويرجع ذلك إفتقار المفصل لوجود الوسائد الدهنيه 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 والذي يفتقد لمزيد من الدراسه يؤدي إلى كثير من المضاعفات والتى من شأنها الا يعود المفصل إلى حالته الطبيعیه .

ومن خلال ما سبق يتضح أن هناك حاجه 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 المستخرجه في البحث :

PATELLAE : عظم الرضفه ١/٦/١

عظم صغير هرمى الشكل قاعدته لأعلى متصل بوتر العضله الفخذييه الرباعيه وقمته لاسفل تتصل بالرباط الرضفى له سطحان احدهما امامى والاخر خلفى ومقسوم إلى قسمين داخلى وخارجى (٢ : ١٧) .

SESAMOID : العظام السمسمائيه ٢/٦/١

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

CHONDROMALACIA PATELLAE : خشونة عظم الرضفه ٣/٦/١

هى إصابة تحدث فى غضروف السطح المفصلى لعظم الرضفه وفقدانها لسهولة حركتها بصورة طبيعية (٢٦ : ٣٠٣) .

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

هو السطح الخلفى لعظم الرضفه والذي يتمفصل مع السطح الأمامى لعقدتى عظم الفخذ ولا يتمفصل مع عظم القصبه (١٠ : ٥٠) .