



SKN Medycyny Fizykalnej i Rehabilitacji
Katedra Fizjoterapii
Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich
oraz
Fundacja Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu



Interdyscyplinarna Konferencja
Naukowo-Szkoleniowa



XIII
Majówka Młodej Fizjoterapii

Patronat Honorowy

*JM Rektor uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich
Dziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich
Komisja Ergonomii Wieku Podeszłego Polskiej Akademii Nauk
Oddział Dolnośląski Polskiego Towarzystwa Balneologii i Medycyny Fizykalnej
Oddział Dolnośląski Polskiego Towarzystwa Rehabilitacji
Stowarzyszenie Fizjoterapia Polska*



14 czerwca 2019 r., Wrocław, POLSKA

Skład i łamanie: Michał Guła, Sławomir Jarząb

Projekt okładki: Sławomir Jarząb



UNIwersYTET MEDYCZNY

IM. PIASTÓW ŚLĄSKICH WE WROCLAWIU

KATEDRA FIZJOTERAPII

ul. Grunwaldzka 2
50-355 WROCLAW

tel.: +48 (71) 784-01-83, +48 (71) 784-01-84

fax: +48 (71) 784-01-82



www.fizjoter.umed.wroc.pl

Materiały konferencyjne zostały dostarczone przez autorów
i w niezmienionej formie umieszczone w niniejszym opracowaniu.

© Katedra Fizjoterapii Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu
Wrocław, 2019 r.

Nakład 100 egz.

Materiały wydrukowane przez:



XII Interdyscyplinarna Konferencja Naukowo-Szkoleniowa

„Majówka Młodej Fizjoterapii”

14 czerwca 2019, Wrocław, Polska

Patronat Honorowy

JM Rektor Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich
Dziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich
Komisja Ergonomii Wieku Podeszłego Polskiej Akademii Nauk
Oddział Dolnośląski Polskiego Towarzystwa Balneologii i Medycyny Fizykalnej
Oddział Dolnośląski Polskiego Towarzystwa Rehabilitacji
Stowarzyszenie Fizjoterapia Polska

Komitet Naukowy

Przewodnicząca: dr hab. prof. nadzw. Małgorzata Paprocka-Borowicz

prof. dr hab. Andrzej Kierzek (Polska)

prof. dr hab. Joanna Rosińczuk (Polska)

prof. dr hab. Karolina Sieroń (Polska)

prof. dr hab. Anna Skrzek (Polska)

prof. dr hab. Agata Stanek (Polska)

dr hab. prof. nadzw. Eugenia Murawska-Ciałowicz (Polska)

dr hab. prof. nadzw. Andrzej Pozowski (Polska)

dr hab. inż. Alicja Dziuba-Słonina (Polska)

dr hab. Jan Gnus (Polska)

dr hab. inż. Sławomir Winiarski (Polska)

dr Ewa Gieysztor (Polska)

dr Dariusz Harmaciński (Polska)

dr Piotr Józefowski (Polska)

dr Piotr Karniej (Polska)

dr Anna Kołcz (Polska)

dr Mateusz Kowal (Polska)

dr n. med. Jadwiga Kuciel-Lewandowska (Polska)

dr Marta Majewska-Pulsakowska (Polska)

dr Kuba Ptaszkowski (Polska)

dr inż. Grzegorz Śliwiński (Niemcy)

Komitet Organizacyjny

Przewodniczący: Sławomir Jarząb

Wiceprzewodnicząca: Małgorzata Paprocka-Borowicz

Michał Guła, Michał Kaczyński, Mateusz Kowal, Wojciech Tomasz Laber,

Marta Majewska-Pulsakowska, Kuba Ptaszkowski

oraz

członkowie SKN Medycyny Fizykalnej i Rehabilitacji

Sesje ustne

Wykład inauguracyjny		
12:40-13:00	dr hab. inż. Sławomir Winiarski	Systemy analizy ruchu w diagnostyce narządu ruchu człowieka

SESJA A (godz. 13:00-13:40)		
13:00-13:10	Grabska E., Horodecki M., Gwizdek K., Knapik A., Famuła A., Sołtys J., Brzęk A.	Występowanie dolegliwości bólowych kręgosłupa a jakość życia związana ze zdrowiem u osób starszych
13:10-13:20	Leroch M.	Aparat do głębokiej stymulacji wysoko indukcyjnym polem elektromagnetycznym - opis urządzenia i możliwości zastosowania tej metody terapeutycznej w fizjoterapii
13:20-13:30	Górna S., Tokarz P., Pytlarz D., Wujec E., Zatoński T.	Analiza rzetelności pomiarowej wskaźników oceniających wysklepienie podłużne stóp u dzieci z wrocławskich szkół podstawowych – randomizowane badanie wstępne
13:30-13:40	Dyskusja	

SESJA B (godz. 13:50-14:30)		
13:50-14:00	Gut D.	Ocena poziomu aktywności fizycznej wśród osadzonych w Areszcie Śledczym nr 1 we Wrocławiu
14:00-14:10	Szczucki M.	Wpływ aktywności fizycznej na jakość życia - przegląd doniesień naukowych
14:10-14:20	Górna S., Skrobańska J., Stec D., Grzeszczuk M., Kępińska A., Warda K., Basiak-Rasała A., Zatoński T.	Poziom aktywności fizycznej i formy spędzania czasu wolnego w zależności od wskaźnika Cole'a u dzieci w wieku wczesnoszkolnym z wrocławskich szkół podstawowych
14:20-14:30	Dyskusja	

SESJA C (godz. 14:40-15:20)		
14:40-14:50	Wolańska E., Paprocka-Borowicz M., Kołcz A.	Ocena zmian wybranych parametrów składu masy ciała osób po przebyciu udaru niedokrwinnym mózgu
14:50-15:00	Warda K., Adamczyk M., Trafalska A., Choińska A.M.	Porównanie percepcji sensorycznej dzieci z klasy muzycznej a dziećmi z klasy o profilu ogólnym
15:00-15:10	Kamińska J.	Ocena wpływu kierunku kształcenia na wybór fizjoterapii jako metody leczenia bólu wśród studentów Fizjoterapii oraz Kierunku Lekarskiego
15:10-15:20	Dyskusja	

Sesje plakatowe

Sesja P1 (godz. 13:50-14:30)		
1	Górna S., Marek K., Ostrowska P., Wojtczak D., Zatoński T.	Czy uczniowie wrocławskich szkół podstawowych mają przeciążone tornistry szkolne?
2	Szkoda L., Domagalski M.	Uzależnienie behawioralne wśród tenisistów
3	Kępińska A.	Wpływ aktywności fizycznej na częstotliwość występowania dolegliwości bólowych wśród studentów budownictwa
4	Szkoda L., Domagalski M.	Aktywność fizyczna i urazowość seniorów w województwie śląskim
5	Szkoda L., Drewnowska M.	Jakość życia a sprawność funkcjonalna seniorów w województwie śląskim
6	Szkoda L., Drewnowska M.	Ocena jakości życia i sprawności funkcjonalnej chorych na stwardnienie rozsiane
7	Szkoda L., Sobczak Z., Grzyb A.	Poziom świadomości o fizjoterapii w Polsce
8	Tokarz P., Zaprzęła A., Stobiecka K., Józefowski P.	Wpływ rolowania rozciągnięta podeszwowego na rozciągliwość mięśni kulszowo-goleniowych
9	Borowicz W.	Dostępność informacji na temat rehabilitacji seksualnej u osób po urazie rdzenia kręgowego.
10	Kaczmarek A., Sankowska A.	Sklerostyna jako marker wysiłku fizycznego w profilaktyce osteoporozy

Sesja P2 (godz. 14:40-15:20)		
1	Grabska E., Horodecki M., Knapik A., Brzęk A.	Wpływ treningu nordic walking na wyniki próby Romberga
2	Górna S., Bargieł W., Szczerba A., Heluszka P., Szczepaniak M., Zatoński T.	Zróżnicowanie wskaźnika POTSI w zależności od ustawienia kręgosłupa w płaszczyźnie strzałkowej i czołowej u dzieci w wieku 6-10 lat.
3	Grabska E., Horodecki M., Gwizdek K., Knapik A., Famuła A., Sołtys J., Brzęk A.	Dolegliwości bólowe w odcinku szyjnym kręgosłupa u osób w wieku podeszłym
4	Balcer A., Choińska A.M., Gieysztor E.	Poziom integracji sensorycznej u dzieci w wieku 3-8 lat przed i po terapii SI
5	Zalewska J., Choińska A.M., Gieysztor E.	Problem nietrzymania moczu u kobiet w aspekcie jakości życia
6	Bajura S., Józefowski P., Aleksandrowicz K.	Analiza rozwoju zdolności motorycznych dzieci i młodzieży
7	Górna S., Choińska A.M.	Występowanie niezintegrowanego asymetrycznego tonicznego odruchu szyjnego (ATOS-u) w odniesieniu do poziomu wybranych aspektów integracji percepcyjno-motorycznej u dzieci w wieku wczesnoszkolnym uczestniczących w zajęciach nauki pływania – prospektywne badanie obserwacyjne
8	Górna S., Grzeszczuk M., Stobiecka K., Zaprzęła A., Zatoński T.	Ustawienie tułowia i kończyn dolnych w zależności od wskaźnika odżywienia dzieci uczęszczających do szkół podstawowych
9	Kamińska J.	Nowoczesne metody diagnostyczne sportowców
10	Grzeszczuk M.	Ocena oddziaływania kinesiotapingu na obniżenie nadwrażliwości dotykowej rąk u dzieci - badanie wstępne

Analiza rozwoju zdolności motorycznych u dzieci i młodzieży

Analysis of motor skills development in children and adolescents

Bajura Sara¹, Józefowski Piotr², Aleksandrowicz Krzysztof³

¹SKN Digitalizacji w Rehabilitacji i Medycynie Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu

²Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu, Wydział Nauk o Zdrowiu

³Opiekun SKN Digitalizacji w Rehabilitacji i Medycynie Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu

esbe22@onet.pl

Słowa kluczowe: *zdolności motoryczne, sprawność fizyczna, Eurofit.*

Key words: *motor skills, physical fitness, Eurofit.*

Kształtowanie się zachowań oraz postaw zdrowotnych człowieka zapoczątkowuje się w okresie dzieciństwa, a następnie są one rozwijane przez resztę życia. Do głównych działań warunkujących zdrowie zalicza się prawidłowy sposób odżywiania, optymalny poziom sprawności fizycznej oraz styl życia. Prawidłowy poziom aktywności fizycznej ma bezpośredni wpływ na właściwy rozwój ruchowy, motoryczny oraz psychospołeczny. W ostatnich latach można zauważyć tendencję spadkową aktywności fizycznej wśród dzieci i młodzieży. Głównym celem pracy była analiza rozwoju zdolności motorycznych dzieci i młodzieży między 14. a 19. rokiem życia. Celem dodatkowym było wskazanie możliwych przyczyn uzyskanych pomiarów.

The shaping of behaviors and health attitudes of man begins during childhood, and then they are developed for the rest of their lives. The main health-related activities include the proper way of eating, the optimal level of physical fitness and lifestyle. The correct level of physical activity has a direct impact on motor and psychosocial development. In recent years, there has been a downward trend in physical activity among children and adolescents. The main objective of the work was to analyze the development of motor skills of children and adolescents between 14 and 19 years of age. The additional goal was to indicate possible reasons for the obtained measurements.

Dostępność informacji na temat rehabilitacji seksualnej u osób po urazie rdzenia kręgowego

Accessibility of information on sexual rehabilitation in people after spinal cord injury

Borowicz Wojciech

Zakład Chorób Układu Nerwowego, Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu

wojciech.borowicz@student.umed.wroc.pl

Słowa kluczowe: *uszkodzenie rdzenia kręgowego, rehabilitacja seksualna.*

Key words: *spinal cord injury, sexual rehabilitation.*

W ostatnich latach przeżywalność osób z urazami rdzenia kręgowego głównie dzięki rozwojowi medycyny znacznie się poprawiła. Mimo to problem aktywności i rehabilitacji seksualnej tych osób jest często pomijany. Celem pracy była ocena dostępności do informacji na temat rehabilitacji seksualnej u pacjentów po urazie rdzenia kręgowego? Badania przeprowadzone zostały na 31 respondentach. Do oceny i analizy problemu posłużono się badaniem ankietowym. Ponad 80% nie otrzymało żadnych informacji na temat ich możliwości seksualnych oraz rehabilitacji seksualnej. Około 70% zadeklarowało, że nie otrzymali pomocy, w placówkach w których przebywali podczas rehabilitacji, mimo tego że oczekiwali tego. Jedynie jeden z badanych był zadowolony z otrzymanego wsparcia i informacji na ten temat. Wnioski: Podczas pobytu w szpitalach nie ma podmiotu zajmującego się poinformowaniem o możliwościach seksualnych po uszkodzeniu rdzenia kręgowego. Niepełnosprawnym brakuje fachowej pomocy i informacji na temat rehabilitacji seksualnej i często sami muszą sobie radzić z narastającymi problemami.

In recent years, the survival rate of people with spinal cord injuries mainly due to the development of medicine has significantly improved. Nevertheless, the problem of sexual activity and sexual rehabilitation of these people is often overlooked. The aim of the study was to assess the availability of information on sexual rehabilitation in patients after spinal cord injury? The research was conducted on 31 respondents. The questionnaire survey was used to assess and analyse the problem. Over 80% did not receive any information about their sexual abilities and sexual rehabilitation. About 70% declared that they had not received help in the facilities where they were in during the rehabilitation, despite the fact that they expected it. Only one of the respondents was satisfied with the received support and information on this subject. Conclusions: During the stay in hospitals, there is no subject dealing with sexual information after spinal cord injury. Disabled people lack professional help and information about sexual rehabilitation and often have to cope with growing problems themselves.

Analiza rzetelności pomiarowej wskaźników oceniających wysklepienie podłużne stóp u dzieci z wrocławskich szkół podstawowych – randomizowane badanie wstępne

Analysis of measurement reliability of indicators assessing longitudinal arching in children from primary schools in Wrocław - a randomized preliminary study

Górna Sara, Tokarz Patrycja, Pytlarz Dominika, Wujec Edyta, Zatoński Tomasz

Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu

skn15umedwroc@gmail.com

Słowa kluczowe: *wysklepienie stóp, dzieci.*

Key words: *feets' arches, children.*

Każda metoda badania przesiewowego powinna charakteryzować się obiektywizmem, rzetelnością oraz standaryzacją. Celem pracy jest ocena rzetelności pomiarowej wskaźników oceniających wysklepienie podłużne stóp. W przesiewowym badaniu wysklepienia stóp wzięli udział uczniowie wrocławskich szkół podstawowych. Po przeprowadzeniu badania z badanej grupy w sposób randomizowany wylosowano 216 (33%) dzieci u których wykonano podwójną ocenę wskaźników oceniających wysklepienie podłużne stóp (wskaźnik Clarke'a oraz wskaźnik Sztritera – Godunowa). Statyczne badanie wysklepienia stóp przeprowadzono przy użyciu podoskanu Podoscan 2D Foot CAD. Uzyskane zdjęcia opracowano w oprogramowaniu Free Step Basic, które umożliwia archiwizację zdjęć oraz automatyczny lub manualny pomiar wskaźników. Analizy statystyczne przeprowadzono przy wykorzystaniu programu Statistica 13.1. oraz StatXact 9. Po zweryfikowaniu stopnia rzetelności użytych narzędzi badawczych można sformułować następujące wnioski: wskaźnik Sztritera – Godunowa spełnia kryteria rzetelności wyników pomiarowych w związku z czym może być stosowany w badaniach przesiewowych i przekrojowych. Wskaźnik Clarke'a nie spełnia kryteriów rzetelności wyników pomiarowych w zastosowanej metodzie fotometrycznej z pomiarem manualnym i nie powinien być stosowany w badaniach przesiewowych, których celem jest wykrycie nieprawidłowości w ustawieniu stóp.

Each screening method should be characterized by objectivity, reliability and standardization. The aim of the study is to assess the measurement reliability of indicators assessing the longitudinal arching of the feet. The pupils of Wrocław primary schools took part in the screening of the foot arching. After conducting the study, 216 (33%) children were randomly assessed in two of the indicators assessing the longitudinal arching of the feet (Clarke's index and Sztriter-Godunov indicator). The static foot arch examination was performed using Podoscan 2D Foot CAD. The obtained photos were elaborated in the Free Step Basic software, which enables archiving of photographs and automatic or manual measurement of indicators. Statistical analyzes were carried out using the Statistica 13.1 and StatXact 9 program. After verifying the reliability of the research tools used, the following conclusions can be drawn: the Sztriter - Godunov index fulfills the criteria of reliability of the measurement results and can therefore be used in screening and cross-sectional studies. Clarke's index does not meet the criteria of reliability of measurement results in the applied photometric method with manual measurement and should not be used in screening tests, the aim of which is to detect irregularities in setting the foot.

Czy uczniowie wrocławskich szkół podstawowych mają przeciążone tornistry szkolne?

Do primary schools pupils in Wrocław have overloaded school backpacks?

Górna Sara, Marek Karolina, Ostrowska Paulina, Wojtczak Dagmara, Zatoński Tomasz

Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu

skn15umedwroc@gmail.com

Słowa kluczowe: *tornistry szkolne, dzieci.*

Key words: *school backpacks, children.*

Wprowadzenie: Dzieci, które rozpoczynają naukę w szkołach podstawowych zmieniają swój dotychczasowy tryb życia. Uczniowie muszą przyzwyczać się do kilkugodzinnego siedzenia w ławce szkolnej pomimo tego, iż w tym okresie rozwoju dysponują dużą potrzebą ruchu. Nadmierny ciężar tornistrów szkolnych może ponadto powodować nieprawidłową postawę m.in. pochylenie tułowia do przodu, wzmożone napięcie mięśniowe. Światowa Organizacja Zdrowia zaleca, by ciężar tornistra szkolnego nie przekraczał 10% masy ciała dziecka. **Materiał i metody:** W badaniach przeprowadzonych od marca do czerwca 2018 r. w ramach ogólnopolskiego projektu „Lekki Tornister” oraz wrocławskiego projektu „Uruchamiamy Dzieciaki” wzięli udział uczniowie z pięciu wrocławskich szkół podstawowych. Celem obu projektów jest rozpowszechnienie informacji na temat profilaktyki wad postawy oraz zwrócenie uwagi na problem przeciążonych tornistrów uczniów oraz zmniejszenie jego skali w przyszłości. **Wnioski:** Należy informować nauczycieli żeby wymagali od dzieci noszenia do szkoły tylko niezbędnych podręczników, zeszytów i przyborów. Zasadne również jest informowanie rodziców, by codziennie kontrolowali zawartość tornistrów swoich pociech.

Introduction: Children who start school education in primary schools change their current lifestyle. Pupils have to get used to a few hours sitting in a school bench despite the fact that they have a great need for movement during this period of development. Excess weight of school backpacks can cause incorrect posture tilt forward, increased muscle tone. The World Health Organization recommends that the weight of the school backpacks should not exceed 10% of the child's body weight. **Material and methods:** In the studies carried out from March to June 2018, children from five primary schools in Wrocław took part in the nationwide project “Light Schoolbag” and the Wrocław project “Let's move the kids”. The aim of both projects is to disseminate information on prevention of postural defects and to draw attention to the problem of overloaded pupils' schoolbags and to reduce its scale in the future. **Conclusions:** Teachers should be advised to require children to bring only necessary textbooks, notebooks and tools to school. It is also legitimate to inform parents to check the contents of their children's schoolbags on a daily basis.

Poziom aktywności fizycznej i formy spędzania czasu wolnego w zależności od wskaźnika Cole'a u dzieci w wieku wczesnoszkolnym z wrocławskich szkół podstawowych

The level of physical activity and forms of spending free time depending on the Cole's index in children at the early school age from primary schools in Wrocław

Górna Sara, Skrobańska Justyna, Stec Dominika, Grzeszczuk Maciej, Kępińska Aleksandra, Warda Krzysztofa, Basiak-Rasała Alicja, Zatoński Tomasz

Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu

skn15umedwroc@gmail.com

Słowa kluczowe: *aktywność fizyczna, dzieci.*

Key words: *physical activity, children.*

Aktywność fizyczna dzieci w wieku wczesnoszkolnym jest podstawą prawidłowego rozwoju uczniów. Promowanie aktywności fizycznej od wczesnych lat szkolnych uznawane jest za jedno z ważniejszych działań profilaktycznych. Badanie ankietowe przeprowadzono w ramach akcji prozdrowotnej „Uruchamiamy

Dzieciaki” wśród 867 rodziców/opiekunów dzieci ze szkół podstawowych we Wrocławiu. Każdy z rodziców/opiekunów odpowiadał na pytania dotyczące aktywności fizycznej i form spędzania czasu wolnego przez dzieci.

Physical activity of children at the early school age is the basis for the proper development of pupils. Promoting physical activity from early school years is considered one of the most important prevention activities. The survey was conducted as part of the pro-healthy campaign "Let's move the kids" among 867 parents/guardians of primary school children in Wrocław. Each of the parents/guardians answered questions about physical activity and forms of spending their free time by their children.

**Ustawienie tułowia i kończyn dolnych w zależności od wskaźnika odżywienia
dzieci uczęszczających do szkół podstawowych**
**Adjustment of trunk and lower limbs depending on the nutritional index of children attending
to primary schools**

Górna Sara, Grzeszczuk Maciej, Stobiecka Klaudia, Zaprząta Aleksandra, Zatoński Tomasz

Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu

skn15umedwroc@gmail.com

Słowa kluczowe: *postawa ciała, wskaźnik odżywienia, dzieci.*

Key words: *body posture, nutritional indicator, children.*

Obecny styl życia i uwarunkowania środowiskowe przyczyniają się do występowania nieprawidłowości w postawie ciała oraz odżywienia dzieci i młodzieży. Profilaktyczne badania pozwalają na określenie skali tego zjawiska, podjęcie odpowiedniego działania prewencyjnego i wdrożenia ewentualnego programu leczenia. Do badania prowadzonego w ramach akcji prozdrowotnej „Uruchamiamy Dzieciaki” zakwalifikowano 540 dzieci z wrocławskich szkół podstawowych. W badaniu zastosowano cztery narzędzia badawcze: Videografię 2D (analiza postawy ciała), Podoscan 2D (ocena wysklepienia i ustawienia stóp), skoliometr Bunnella (ocena kąta rotacji tułowia), wagę lekarską ze wzrostmierzem (pomiar masy i wysokości ciała dzieci). Analizę statystyczną uzyskanych wyników przeprowadzono w programie Statistica 13.1.

The current lifestyle and environmental conditions contribute to the occurrence of abnormalities in body posture and nutrition of children and adolescents. Prophylactic studies allow to determine the scale of this phenomenon, take appropriate preventive action and implement a possible treatment program. 540 children from primary schools in Wrocław were qualified for the research conducted as part of the pro-health action “Let's move the kids”. Four research tools were used in the study: 2D videography (body posture analysis), 2D podoscan (assessment of the arching of the feet), Bunnell skoliometr (torso rotation assessment), physician's weight with height (measurement of weight and body height of children). The statistical analysis of the obtained results was carried out in the Statistica 13.1 program.

Występowanie niezintegrowanego asymetrycznego tonicznego odruchu szyjnego (ATOS-u) w odniesieniu do poziomu wybranych aspektów integracji percepcyjno – motorycznej u dzieci w wieku wczesnoszkolnym uczestniczących w zajęciach nauki pływania – prospektywne badanie obserwacyjne

The occurrence of non-integrated asymmetric tonic neck reflex (ATNR) with reference to the level of selected aspects of perceptive-motor integration in early childhood children participating in swimming lessons - a prospective observational study

Górna Sara, Choińska Anna

SKN Zaburzeń Rozwoju Dzieci i Młodzieży, Katedra Fizjoterapii, Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu

skn15umedwroc@gmail.com

Słowa kluczowe: *asymetryczny toniczny odruch szyjny (ATOS), percepcja sensoryczna, dzieci.*

Key words: *asymetric tonic neck reflex (ATNR), sensory perception, children.*

Liczne badania prowadzone w Polsce i na świecie wskazują na związek pomiędzy niedojrzałym układem neuromotorycznym a osiągnięciami w nauce i sporcie u dzieci. Celem badania jest porównanie rozwoju poziomu zintegrowania przetrwałego asymetrycznego tonicznego odruchu szyjnego (ATOS-u) oraz poziomu integracji percepcyjno-motorycznej u dzieci z klas pływackich i ogólnych. Badanie przeprowadzono wśród uczniów wrocławskich szkół podstawowych w latach 2017-2019.

Numerous studies conducted in Poland and in the world indicate the relationship between immature neuromotor system and achievements in learning and sports in children. The aim of the study is to compare the development of the level of integration of persistent asymmetric tonic neck reflex (ATNR) and the level of perceptual-motor integration in children from swimming and general classes. The study was conducted among students of primary schools in Wrocław in 2017-2019.

Zróźnicowanie wskaźnika POTSI w zależności od ustawienia kręgosłupa w płaszczyźnie strzałkowej i czołowej u dzieci w wieku 6-10 lat

Differentiation of the POTSI index depending on the spine position in the sagittal plane and frontal plane in children aged 6-10

Górna Sara, Bargieł Weronika, Szczerba Aleksandra, Heluszka Piotr, Szczepaniak Monika, Zatoński Tomasz

Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu

skn15umedwroc@gmail.com

Słowa kluczowe: POTSI, dzieci.

Key words: POTSI, children.

Nieprawidłowa postawa ciała staje się obecnie jedną z najczęściej pojawiających się chorób cywilizacyjnych. Dzieci i młodzież coraz więcej czasu spędzają w pozycji siedzącej przed telewizorem i komputerem, co dodatkowo może predysponować do występowania wad postawy. Wskaźnik POTSI (ang. *posterior trunk symmetry index*) ocenia symetrię tułowia w płaszczyźnie czołowej. Celem pracy jest porównanie wartości współczynnika POTSI w zależności od ustawienia kręgosłupa w płaszczyźnie strzałkowej i czołowej u dzieci w wieku 6-10 lat.

Incorrect body posture is currently one of the most frequently occurring diseases of civilization. Children and teenagers spend more and more time sitting in front of the TV and computer, which can further predispose to the occurrence of postural defects. The POTSI index (posterior trunk symmetry index) evaluates the torso symmetry in the frontal plane. The aim of the study is to compare the values of POTSI coefficient depending on the position of the spine in the sagittal and frontal plane in children aged 6-10.

Wpływ treningu nordic walking na wyniki próby Romberga

The influence of nordic walking training on the results of the Romberg trial

Ewelina Grabska¹, Mikołaj Horodecki², Andrzej Knapik², Anna Brzęk¹

¹Zakład Fizjoterapii, Katedra Fizjoterapii, Wydział Nauk o Zdrowiu, Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach

²Zakład Adaptowanej Aktywności Fizycznej i Sportu, Katedra Fizjoterapii, Wydział Nauko Zdrowiu, Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach

grabska.ewelina@tlen.pl

Słowa kluczowe: próba Romberga, platforma stabilometryczna, osoby starsze.

Key words: Romberg trial, stabilometric platform, older people.

Celem pracy była weryfikacja czy trening nordic walking wpływa na równowagę statyczną. Zbadano 31 osób w wieku 61-79 lat w podziale na dwie grupy ze względu na okres treningowy. Wykorzystano platformę

stabilometryczną oraz autorski kwestionariusz ankiety. Treningi nordic walking wpływają na poprawę wyników testu z otwartymi oczami u 60% badanych oraz testu z zamkniętymi oczami u 46,66% badanych. Istnieje korelacja pomiędzy wysokością ciała, a próbą z otwartymi oczami w gr. B (0,01). Zauważono korelację pomiędzy badaniem z zamkniętymi oczami, a wiekiem w grupie B ($p=0,04$). Regularny trening wpływa na poprawę równowagi statycznej. Parametry socjometryczne mają wpływ na zdolności równoważne.

The aim of the work was to verify if training of nordic walking affects static balance. 31 people aged 61-79 were examined, divided into two groups due to the training period. The stabilometric platform and the original questionnaire were used. Nordic walking training improves the results of the test with open eyes in 60% of examined and the test with closed eyes in 46.66% of subjects. There is a correlation between the height of the body and the trial with open eyes in the group. B (0.01). A correlation was observed between the study with closed eyes and age in group B ($p = 0.04$). Regular training improves the static balance. The sociometric parameters influence the equivalent ability.

Występowanie dolegliwości bólowych kręgosłupa a jakość życia związana ze zdrowiem u osób starszych

The spine pain and the quality of life associated with health in elderly people

**Ewelina Grabska¹, Mikołaj Horodecki², Katarzyna Gwizdek³, Andrzej Knapik², Anna Famuła¹,
Jacek Sołtys¹, Anna Brzęk¹**

¹Zakład Fizjoterapii, Katedra Fizjoterapii, Wydział Nauk o Zdrowiu, Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach

²Zakład Adaptowanej Aktywności Fizycznej i Sportu, Katedra Fizjoterapii, Wydział Nauk o Zdrowiu,
Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach

³Katedra i Klinika Rehabilitacji, Wydział Nauk o Zdrowiu, Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach

grabska.ewelina@tlen.pl

Słowa kluczowe: SF12, Skala VAS, osoby starsze.

Key words: SF12, VAS scale, older people.

Celem pracy była weryfikacja czy dolegliwości bólowe kręgosłupa oraz wiek wpływają na jakość życia związaną ze zdrowiem. Zbadano 150 osób w wieku 60-87 lat w podziale na dwie grupy względem wieku. Wykorzystano kwestionariusz SF12, skalę VAS oraz autorski kwestionariusz ankiety. Istnieje korelacja pomiędzy natężeniem bólu, a FKZ w gr.A ($p=0,0002$) i gr.B ($p=0,0000$) oraz PKZ w grupie A ($p=0,009$) oraz gr. B ($p=0,0000$). Występuje korelacja pomiędzy obecnością bólu podczas parcia, a FZK ($p=0,0003$) PKZ ($p=0,0007$) w gr. B. Ból kręgosłupa ma wpływ na jakość życia w obu grupach. Wzrost ciśnienia jamy brzusznej wpływa na jakość życia w obu grupach.

The aim of the study was to verify the spinal pain and age have been affected with the quality of life associated with health. 150 people aged 60-87 were examined, divided into two groups by age. The SF12 questionnaire, the VAS scale and the original questionnaire were used. There is a correlation between the pain intensity and FKZ in Gr A ($p=0.0002$) and Gr.B ($p=0.0000$) and PKZ in group A ($p=0.009$) and gr. B ($p=0.0000$). There is a correlation between the presence of pain during pressure and FZK ($p=0.0003$) PKZ ($p=0.0007$) in gr. B. Spinal pain has been affected the quality of life in both groups. Increase the abdominal pressure has been affected on the quality of life in both examined groups.

Dolegliwości bólowe w odcinku szyjnym kręgosłupa u osób w wieku podeszłym

Occurrence of pain in the cervical spine in the elderly

**Ewelina Grabska¹, Mikołaj Horodecki², Katarzyna Gwizdek³, Andrzej Knapik², Anna Famuła¹,
Jacek Sołtys¹, Anna Brzęk¹**

¹Zakład Fizjoterapii, Katedra Fizjoterapii, Wydział Nauk o Zdrowiu, Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach

²Zakład Adaptowanej Aktywności Fizycznej i Sportu, Katedra Fizjoterapii, Wydział Nauk o Zdrowiu,
Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach

³Katedra i Klinika Rehabilitacji, Wydział Nauk o Zdrowiu, Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach

grabska.ewelina@tlen.pl

Słowa kluczowe: Skala Oswestry, ból, osoby starsze.

Key words: Oswestry Scale, pain, older people.

Celem pracy była ocena stopnia dysfunkcji kręgosłupa w odcinku szyjnym u osób w wieku podeszłym. Zbadano 156 osób w wieku 60-74 lat w podziale na dwie grupy ze względu na wiek. Wykorzystano Skalę Oswestry oraz autorski kwestionariusz ankiety. U 53,84% badanych występuje lekka nieprawność (52,38% w gr. A oraz 47,62% w gr. B). Zauważono korelację pomiędzy średnią intensywnością bólu, a stopniem dysfunkcji w grupie A ($p=0,000$) oraz gr. B ($p=0,02$). Istnieje korelacja pomiędzy sytuacjami nasilającymi ból, a stopniem niesprawności w gr. A (0,002). U ponad połowy osób badanych występują pierwsze objawy niesprawności. Średnia intensywność bólu ma wpływ na stopień dysfunkcji.

The aim of the study was to assess the degree of dysfunction on the cervical spine in the elderly. The examined 156 people aged 60-74 have been divided into two groups due to their age. Skala Oswestry and the author's questionnaire were used. In 53.84% of respondents there was slight illicitness (52.38% in Group A and 47.62% in Group B). A correlation has been found between the mean pain intensity and the dysfunction's degree in group A ($p = 0.000$) and gr. B ($p = 0.02$). The correlation between the situations intensifying the pain and the degree of disability has been shown in A group (0.002). More than half of the subjects have the first symptoms of disability. The average intensity of pain affects the degree of dysfunction.

Sklerostyna jako marker wysiłku fizycznego w profilaktyce osteoporozy

Sclerostin as a marker of physical effort in prevention of osteoporosis

Kaczmarek Agnieszka, Sankowska Anna

Katedra Fizjologii i Biochemii, Wydział Wychowania Fizycznego, Akademia Wychowania Fizycznego we Wrocławiu

rabiejagnieszka@gmail.com

Słowa kluczowe: osteoporoza, sklerostyna, wysiłek fizyczny.

Key words: osteoporosis, sclerostin, physical effort.

U podłoża osteoporozy leżą zaburzenia metabolizmu tkanki kostnej, prowadzące do nadmiernej jej łamliwości. Badania pokazują, że odpowiednio dobrany trening fizyczny, poprzez zwiększenie gęstości mineralnej kości, działa profilaktycznie na choroby układu kostnego, w tym osteoporozę. Na aktywność osteogenną ma wpływ rodzaj treningu, a jego skuteczność zależy m.in. od intensywności i częstotliwości ćwiczeń oraz przerw między kolejnymi powtórzeniami. Wrażliwe na bodźce mechaniczne białko tkanki kostnej - sklerostyna wpływa na utrzymanie równowagi między tworzeniem i resorpcją tej tkanki. Jest więc markerem, który pozwala określić wpływ wysiłku fizycznego na procesy w niej zachodzące.

At the base of osteoporosis lie disorders of the bone tissue metabolism leading to excessive fragility. Research shows that properly selected physical training, by increasing the bone mineral density, is prophylactic for bone diseases, including osteoporosis. The type of training affects the osteogenic activity, and its effectiveness depends on the intensity and frequency of exercise and breaks between successive repetitions. The protein that occurs in the bone tissue, which is sensitive to mechanical stimuli – sclerostin, affects the balance between the formation and resorption of this tissue. Therefore it is a marker that allows to determine the impact of physical exercise on the processes happening in the tissue.

Wpływ aktywności fizycznej na jakość życia - przegląd doniesień naukowych

Szczucki Miłosz

Wydział Nauk o Zdrowiu, Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu

Słowa kluczowe: *aktywność fizyczna, jakość życia, zdrowie.*

Aktywność fizyczna jest czynnikiem który przekłada się bezpośrednio na stopień jakości życia. Celem zaprezentowanego przeze mnie referatu jest ukazanie badań które odnoszą się jak aktywność fizyczna wpływa na jakość życia badanych. W pierwszym badaniu chciałem odnieść się do sytuacji jak aktywność w wieku młodzieńczym wpływa na jakość życia w wieku starczym. W kolejnym chciałem zaprezentować jak aktywność wpływa na jakość życia starszych kobiet. W ostatnim badaniu do którego chciałem się odnieść jest wpływ aktywności fizycznej na zapadalność na choroby układu krążenia których to konsekwencją jest drastyczne obniżenie jakości życia. Celem analizowanych było ukazanie roli aktywności fizycznej jako czynnika który gwarantuje wysoki stopień zdrowia i jakości życia. Przegląd doniesień naukowych: Intuicyjnie wiadomo, że aktywność fizyczna niemal bezpośrednio przekłada się na poprawę naszego zdrowia. Badania naukowe innych naukowców potwierdzają tą hipotezę. W pierwszym badaniu (Marchewka i wsp. Gerontol. Pol. 2008) które przedstawiłem objęto 59 osób z Polski; 30 kobiet i 29 mężczyzn, w wieku 55-64 lata. Za pomocą metody sondażu diagnostycznego określono stopień ich aktywności przed 35 rokiem zadając im 11 pytań ankietowych, oraz oceniono ich obecną sprawności jakość życia w postaci 24 pytań. Kolejne badanie Andrzeja Knapika i wsp., (2007) polegało na zbadaniu stopnia aktywności fizycznej 186 kobiet w wieku 55-75 lat, mieszkanek Górnego Śląska. Ich zadanie polegało na uzupełnieniu dwóch ankiet dotyczących rodzaju ich aktywności ruchowej SEWL, oraz drugiej dotyczącej stopnia jakości życia powiązanej ze zdrowiem SF-36. Celem badania było ukazanie korelacji pomiędzy aktywnością fizyczną oraz wysokim stopniem jakości życia. Badanie również pokazało kiedy następuje największa granica do uprawiania aktywności fizycznej w wieku starczym. Ostatnim badaniem do którego chciałem się odnieść jest badanie w ramach programów North Karelia Project i FINMONICA/Finris (Barnegoi wsp.), które wskazywało na pozytywną rolę wysiłku rekreacyjnego i w pracy zawodowej. Objęto nim 15 853 mężczyzn i 16 824 kobiet wieku 30–59 lat na początku badania. Określano u nich aktywność fizyczną w czasie wolnym (LTPA, *leisure time physical activity*), podczas pracy zawodowej (OPA, *occupational physical activity*) oraz podczas dojazdów do pracy. Twierdzono bowiem, że u osób, których intensywność wysiłku fizycznego w pracy zawodowej była umiarkowana i wysoka częstość zgonów ze wszystkich przyczyn i z powodu chorób układu krążenia była istotnie mniejsza niż w grupie osób mających pracę siedzącą. Jak pokazały badania stopień aktywności życia ankietowanych wpłynął w bezpośrednim stopniu na jakość ich życia w wieku starczym oraz ograniczył stopień zapadalności na choroby układu krążenia. Okazało się że ankietowani cieszyli się lepszą sprawnością fizyczną jak i stopniem własnej samooceny, chociaż nie rzutowało to na ich obecny stopień aktywności w wieku starczym. Okazało się, że mężczyźni deklarowali większy stopień samooceny niż kobiety. Nie stwierdzono natomiast różnic między miejscem zamieszkania i stopniem zamożności. Badania pozwoliły również określić kiedy u kobiet następuje największy spadek aktywności fizycznej w wieku starczym. Badania Marchewki i wsp. 2008 zwracają uwagę na korelacje między ruchem w wieku młodzieńczym a zdrowiem w wieku starczym oraz zachowanie aktywności w życiu codziennym jako gwaranta jakości życia. Należy zadbać więc o odpowiednią ilość aktywności fizycznej już od wczesnego dzieciństwa co pozwoli nabrać odpowiednich nawyków i dzięki temu cieszyć się zdrowiem i wysokim stopniem jakości życia w wieku starczym.

Aktywność fizyczna i urazowość seniorów w województwie śląskim

Physical activity and injury of seniors in the Silesian

Szkoda Lawia¹, Domagalski Maciej²

¹Zakład Fizjoterapii, Katedra Fizjoterapii, Wydział Nauk o Zdrowiu w Katowicach, Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach

²Szkoła Podstawowa nr 9, Będzin

fizjo.lawia@gmail.com

Słowa kluczowe: *senior, aktywność fizyczna, uraz.*

Key words: *senior, physical activity, injury.*

Jednym z głównych czynników, które determinują utrzymanie zdrowia, odpowiedniej kondycji oraz fizycznej sprawności jest podejmowanie aktywności fizycznej. Ma ona olbrzymie znaczenie w każdym wieku. Celem badania było określenie urazowości oraz podejmowanej aktywności fizycznej wśród seniorów zamieszkujących województwo śląskie. W badaniu wzięło udział 400 seniorów, wieku 65-92 lat. Aktywność fizyczną podjęło 96% respondentów, z czego 48% ćwiczyło regularnie 3 razy w tygodniu. Urazy wśród seniorów dotyczyły głównie stawów kolanowych (88%) oraz odcinka szyjnego kręgosłupa (82%). Regularna aktywność fizyczna wśród seniorów jest bardzo ważnym elementem wpływającym na ich jakość życia.

One of the main factors to determine the maintenance of health, fitness and physical fitness is to undertake physical activity. It is of great importance at any age. The aim of the study was to identify injury and physical activity among seniors living in the Silesian. The study involved 400 seniors, aged 65-92 years. Physical activity was undertaken by 96% of respondents, of which 48% exercised regularly three times a week. Injuries among seniors concerned mainly knee joints (88%) and cervical spine (82%). Regular physical activity among seniors is a very important element affecting their quality of life.

Uzależnienie behawioralne wśród tenisistów

Behavioral addiction among tennis players

Szkoda Lawia¹, Domagalski Maciej²

¹Zakład Fizjoterapii, Katedra Fizjoterapii, Wydział Nauk o Zdrowiu w Katowicach, Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach

²Szkoła Podstawowa nr 9, Będzin

fizjo.lawia@gmail.com

Słowa kluczowe: *uzależnienie behawioralne, tenis, sport.*

Key words: *behavioral addiction, tennis, sport.*

Behawioralne uzależnienie w sporcie zawodowym nie jest powiązane z zażywaniem psychoaktywnych środków. Uzależnienie behawioralne związane jest z silnym poczuciem wewnętrznego przymusu wykonywania ćwiczeń. Dodatkowo występuje efekt odstawienia, co bezpośrednio wpływa na występowanie stanów lękowych, stanów depresyjnych, prowadząc do wzrostu agresji oraz skutkuje wahaniami nastroju. Celem badania było określenie częstości występowania behawioralnego uzależnienia u zawodowych tenisistów. W badaniu wzięło udział 150 tenisistów. 48% respondentów było uzależnionych od sportu. Im więcej treningów i czasu spędzonego na kortach tym większy przymus grania i presja odczuwana przez respondentów.

Behavioral addiction in professional sports is not related to the use of psychoactive agents. Behavioral addiction is associated with a strong sense of intrinsic compulsion. In addition, there is a withdrawal effect, which directly affects the occurrence of anxiety, depressive states, leading to increased aggression and resulting in mood swings. The aim of the study was to determine the prevalence of behavioral addiction in professional tennis players. 150 tennis players took part in the survey. 48% of respondents were addicted to sport. The more training and time spent on the courts, the greater the compulsion to play and the pressure felt by the respondents.

Jakość życia a sprawność funkcjonalna seniorów w województwie śląskim

Quality of life and functional efficiency of seniors in the Silesian

Szkoda Lawia¹, Drewnowska Magdalena²

¹ Zakład Fizjoterapii, Katedra Fizjoterapii, Wydział Nauk o Zdrowiu w Katowicach, Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach

² Studenckie Koło Naukowe I Katedry i Kliniki Kardiologii, Wydział Lekarski w Katowicach, Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach

fizjo.lawia@gmail.com

Słowa kluczowe: *jakość życia, sprawność funkcjonalna, senior.*

Key words: *quality of life, functional efficiency, senior.*

Starzenie jest fizjologicznym procesem, który dotyczy całego społeczeństwa. Jakość życia odgrywa kluczową rolę w postrzeganiu siebie oraz najbliższym w danym otoczeniu. W związku ze starzejącym się społeczeństwem coraz częściej podejmowana jest dyskusja na temat jakości życia seniorów w odniesieniu do ich stanu funkcjonalnego oraz dobrostanu psychicznego. W badaniu wzięło udział 380 seniorów zamieszkujących województwo śląskie. Średnia wieku wynosiła 74 lata ($\pm 7,1$). 70% respondentów odznaczała się dużym stopniem sprawności funkcjonalnej. Wśród seniorów zamieszkujących wieś poziom sprawności zmniejszył się w porównaniu do respondentów zamieszkujących miasta.

Aging is a physiological process that affects the whole of society. Quality of life plays a key role in the perception of yourself and the closest in your environment. In connection with an aging society, a discussion about the quality of life of seniors is increasingly being made regarding their functional status and mental well-being. The study involved 380 seniors living in the Silesia province. The average age was 74 years (± 7.1). 70% of respondents were characterized by a high degree of functional efficiency. Among seniors living in villages, the level of fitness decreased compared to respondents living in cities.

Poziom świadomości o fizjoterapii w Polsce

Level of awareness about physiotherapy in Poland

Szkoda Lawia, Zuzanna Sobczak, Grzyb Agata

Zakład Fizjoterapii, Katedra Fizjoterapii, Wydział Nauk o Zdrowiu w Katowicach, Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach

fizjo.lawia@gmail.com

Słowa kluczowe: *świadomość, fizjoterapia, Polska.*

Key words: *awareness, physiotherapy, Poland.*

Współczesna medycyna nie istnieje bez fizjoterapii. Jej ciągły rozwój wpływa na podnoszenie jakości życia i sprawności funkcjonalnej całego społeczeństwa na całym świecie. W badaniu wzięło udział 1000 osób, w wieku od 26 do 69 lat. Wśród respondentów głównym źródłem informacji na temat fizjoterapii był Internet (78%). Tylko 30% badanych osób widziało zastosowanie fizjoterapii w celach profilaktyki zdrowotnej. Aż 62% badanych osób zadeklarowało, iż fizjoterapia nie jest zawodem medycznym. Poziom świadomości o fizjoterapii w Polsce jest niski.

Modern medicine does not exist without physiotherapy. Its continuous development affects the improvement of the quality of life and functional efficiency of the whole society around the world. 1,000 people, aged 26 to 69, took part in the study. Among the respondents, the main source of information on physiotherapy was the Internet (78%). Only 30% of respondents saw the use of physiotherapy for health prevention purposes. As many as 62% of respondents declared that physiotherapy is not a medical profession. The level of awareness about physiotherapy in Poland is low.

Ocena jakości życia i sprawności funkcjonalnej chorych na stwardnienie rozsiane

Evaluation of the quality of life and functional capacity of patients with multiple sclerosis

Szkoda Lawia¹, Drewnowska Magdalena²

¹ Zakład Fizjoterapii, Katedra Fizjoterapii, Wydział Nauk o Zdrowiu w Katowicach, Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach

² Studenckie Koło Naukowe I Katedry i Kliniki Kardiologii, Wydział Lekarski w Katowicach, Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach

fizjo.lawia@gmail.com

Słowa kluczowe: jakość życia, sprawność funkcjonalna, stwardnienie rozsiane.

Key words: quality of life, functional efficiency, multiple sclerosis.

Stwardnienie rozsiane (SR) jest określane jako przewlekła, demielinizacyjna choroba, która dotyczy ośrodkowego układu nerwowego. Choroba wiąże się z występowaniem różnych klinicznych objawów, które mają negatywny wpływ na ocenę ich jakości życia oraz sprawności funkcjonalnej. Celem pracy była ocena sprawności funkcjonalnej oraz ocena jakości życia osób ze stwardnieniem rozsianym. W badaniu wzięło udział 70 chorych. Najgorzej wyniki prezentowały się w odniesieniu do wykonywania czynności dnia codziennego oraz poruszania się. Natomiast respondenci najlepiej prezentowali się w ocenie zdolności myślenia oraz emocjonalnego stanu.

Multiple sclerosis (MS) is termed a chronic, demyelinating disease that affects the central nervous system. The disease is associated with the occurrence of various clinical symptoms that have a negative impact on the assessment of their quality of life and functional ability. The aim of the study was to assess functional capacity and to assess the quality of life of people with multiple sclerosis. 70 patients participated in the study. The worst results were presented in relation to performing everyday activities and moving. Respondents, on the other hand, presented themselves best in assessing the ability of thinking and emotional state.

Wpływ rolowania rozciągna podeszwowego na rozciągliwość mięśni kulszowo-goleniowych

The influence of rolling on aponeurosis plantaris to extensibility the hamstrings muscles

Tokarz Patrycja¹, Aleksandra Zaprzała¹, Klaudia Stobiecka¹, Piotr Józefowski^{1,2}

¹ Wydział Nauk o Zdrowiu, Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu

² Zakład Klinicznych Podstaw Fizjoterapii, Katedra Fizjoterapii, Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu

patrycjatokarz96@gmail.com

Słowa kluczowe: rozciągno podeszwowe, rolowanie, mięśnie kulszowo-goleniowe.

Key words: aponeurosis plantaris, rolling, hamstrings muscles.

Powięź to błona zbudowana z tkanki łącznej tworząca trójwymiarową sieć, której zadaniem jest scalać ciało w całość. Sprawia, że każdy mięsień może funkcjonować w synchronizowany sposób z pozostałymi mięśniami jako element łańcucha mięśniowo-powięziowego wzdłuż zintegrowanych i schematycznie ułożonych szlaków. Pozwala to na podzielenie ich na taśmy mięśniowe. Jedną z nich jest taśma powierzchowna tylna rozciągająca się od powierzchni powierzchni stopy poprzez mięsień brzuchaty łydki, mięśnie kulszowo-goleniowe, mięsień prostownik grzbietu do rozciągna naczaszego. Podczas jednej terapii oceniono wpływ rolowania rozciągna podeszwowego na rozciągliwość mięśni kulszowo-goleniowych.

The fascia is a membrane made up of connective tissue forming a three-dimensional network, which integrate our body into a whole. It causes that each muscle can function in a synchronized way with other muscles as an element of the myofascial chain along integrated and schematically arranged pathways. This allows you to divide them into muscle straps. One of them is the superficial backing tape extending from the surface of the foot surface through the gastrocnemius muscle, the hamstrings muscles, the rectus extensor muscle to the saccapillary ridge. During one therapy evaluated the effect of rolling plantar fascia on extensibility the hamstrings muscles.

Porównanie percepcji sensorycznej dzieci z klasy muzycznej a dziećmi z klasy o profilu ogólnym
Comparison of sensory perception of children from the musical class and children from the general class

Warda Krzysztofa¹, Adamczyk Martyna¹, Trafalska Agata², Choińska Anna Maria^{1,2}

¹SKN Zaburzeń Rozwoju Dzieci i Młodzieży, Katedra Fizjoterapii, Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu

²Katedra Fizjoterapii, Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu

krzysia.warda@gmail.com

Słowa kluczowe: *percepcja sensoryczna, dzieci, klasy muzyczne.*

Key words: *sensory perception, children, music classes.*

Często już we wczesnym dzieciństwie, dzięki obserwacji, można zauważyć zaburzenia w procesie integracji bodźców zmysłowych. Głównym celem jej pracy jest określenie, czy występują różnice w integracji sensorycznej między dziećmi z klasy trzeciej w szkole o profilu muzycznym a dziećmi z klasy trzeciej w szkole o profilu ogólnym. W badaniu wzięło udział 40 dzieci z klas trzecich. Jako narzędzie badawcze do oceny percepcji sensorycznej u dzieci użyto Południowo Kalifornijski Test Integracji Sensorycznej wg Ayres. Średnie wyniki obu grup badanych poziomu percepcji sensorycznej mieszczą się w normie, natomiast dzieci z grupy muzycznej uzyskały wyższe średnie wyniki.

In early childhood, thanks to observation, you may often notice disorders in the process of integration of sensory stimuli. The main purpose of this work is to determine if there are differences in sensory integration between third grade children from school with a musical profile and third grade children from school with a general profile. The study involved 40 third-grade children. As a research tool for the assessment of sensory perception in children, the Southern Californian Sensory Integration Test (SCSIT) according to Ayres was used. The average results of both groups of studied levels of sensory perception are within the norm, while children from the musical group obtained higher average results.

Ocena zmian wybranych parametrów składu masy ciała osób po przebytych udarze niedokrwiennym mózgu

Assessment of changes in the selected parameters of body mass composition in patients after ischemic stroke brain

Ewelina Wolańska¹, Małgorzata Paprocka-Borowicz^{1,2}, Anna Kołcz^{1,2}

¹Zakład Rehabilitacji w Dysfunkcjach Narządu Ruchu, Katedra Fizjoterapii, Wydział Nauk o Zdrowiu, Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu, Pracownia Ergonomii i Monitoringu Biomedycznego

²Zamiejscowy Oddział Rehabilitacji Neurologicznej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu

ewelinawolanska@wp.pl

Słowa kluczowe: *udar niedokrwienny mózgu, impedancja bioelektryczna, Tanita.*

Key words: *ischemic stroke, bioelectric impedance, Tanita.*

Ocena składu masy ciała to badanie stanu fizycznego organizmu. Impedancja bioelektryczna jest szeroko wykorzystywana do prognozowania ryzyka występowania chorób cywilizacyjnych w tym: zaburzeń metabolicznych, chorób układu sercowo-naczyniowego ale również w medycynie sportowej. Badania zostały przeprowadzone w ramach zadania statutowego nr ST.E.06017020. Celem pracy była ocena i analiza wybranych elementów składu masy ciała pacjentów po przebytych udarze niedokrwiennym mózgu, poddanych procesowi wczesnej rehabilitacji neurologicznej. Grupę badaną stanowiło 15 osób po przebytych udarze niedokrwiennym mózgu - 6 kobiet oraz 9 mężczyzn. Pacjenci byli w wieku między 50. a 73. rokiem życia. Minimalna masa ciała pacjenta wynosiła 46,4 a maksymalna 89,2. Wysokość ciała pacjentów mieściła się w przedziale między 152 cm a 183 cm. Kwalifikacja pacjentów do grupy badanej, odbywała się na podstawie badania lekarskiego. Docelowe badanie polegało na pomiarze oporu elektrycznego tkanek z wykorzystaniem zjawiska impedancji bioelektrycznej. Urządzeniem wykorzystanym do oceny składu masy ciała była TANITA

MC-780MA. Analizie poddano: zawartość tkanki mięśniowej, zawartość tkanki tłuszczowej, wskaźnik masy ciała, kąt fazowy, wskaźnik tkanki tłuszczowej trzewnej, całkowitą ilość wody. Badanie przeprowadzono dwukrotnie, po raz pierwszy w dniu przyjęcia pacjentów na oddział, po raz drugi po upływie 21 dni przebywania pacjenta na oddziale rehabilitacji neurologicznej i uczestnictwie w procesie wczesnej fizjoterapii neurologicznej. U 53% przebadanych osób zaobserwowano obniżenie zawartości tkanki mięśniowej, u 40% badanych zawartość masa mięśniowa wzrosła, u 7% osób, nie zaobserwowano zmiany. 53% badanych osób, to pacjenci, u których zaobserwowano spadek zawartości tkanki tłuszczowej, u 47% osób odnotowano wzrost zawartości tkanki tłuszczowej. U 53% badanych, zaobserwowano wzrost zawartości całkowitej ilości wody w organizmie, u 47%, różnicę pomiędzy pierwszym a drugim badaniem charakteryzowała obniżona wartość TBW. Na podstawie oceny wartości kąta fazowego zaobserwowano poprawę jakości komórek (47%) badanych, u 33% zaobserwowano spadek wartości kąta fazowego, a u 20% badanych osób nie odnotowano zmian wartości kąta fazowego. 60% badanych to osoby, których wartość wskaźnika BMI wzrosła, a u 40% osób zaobserwowano spadek wartości BMI. Wartość wskaźnika tkanki tłuszczowej trzewnej nie uległ zmianie u 67% badanych osób, u 20% osób zaobserwowano spadek wartości wskaźnika tkanki tłuszczowej trzewnej, u 13% osób wartość wskaźnika wzrosła. Na podstawie zebranych wyników, dokonano analizy korelacji zmiennych jakościowych. Najsilniejszy związek zaobserwowano między zawartością procentową masy tkanki tłuszczowej a zawartością całkowitej wody w organizmie ($r=-0,95$). Również istotny statystycznie związek zaobserwowano między zmiennymi: masą mięśni i kąt fazowy ($r=0,61$), oraz masa mięśniowa i masa tkanki tłuszczowej ($r=-0,57$) oraz masa mięśniowa i wskaźnik tkanki trzewnej ($r=0,54$). Urządzenie TANITA MC-780MA, może być wykorzystywane do systematycznego monitoringu składu masy ciała, w procesie profilaktyki chorób cywilizacyjnych. Analizator składu masy ciała, może być przydatnym narzędziem pomiarowym, które pozwala kontrolować stan fizyczny organizmu osób zdrowych, osób trenujących oraz osób poddawanych procesowi leczenia.

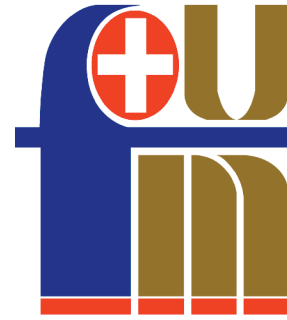
Mass composition assessment is a test that is used to assess the physical condition of an organism. Bioelectric impedance is widely used to predict the risk of civilization diseases, including cardiovascular diseases, metabolic disorders, and in sports medicine. The research was conducted within the framework of the statutory task no. ST.E.06017020. The aim of the study was to evaluate and analyze selected elements of body mass composition in patients after a stroke who underwent early neurological rehabilitation. The study group consisted of 15 patients after a stroke - 6 women and 9 men. Patients were aged between 50 and 73. The minimum patient weight was 46.4 and maximum 89.2. The body height was between 152cm and 183cm. The study consisted in the measurement of electrical resistance of tissues using the phenomenon of bioelectric impedance. The MC-780MA TANITA device was used for this test. The following parameters were analyzed: muscle tissue content, fat tissue content, body mass index, phase angle, visceral fat index, total amount of water. The first weight analysis study was performed on the day of admission to the ward. After 21 days, the patients were re-examined. A decrease in muscle tissue was observed in 53% of patients. Muscle mass increased in 40% and 7% of subjects had no change. 53% of the examined subjects were patients with a decrease in body fat, 47% of them had an increase in body fat. 53% of subjects had an increase in total body water content after the second study, 47% had a decrease in TBW. In 47% of subjects the quality of cells improved, in 33% a decrease in phase angle was observed and in 20% of subjects no changes in phase angle were observed. Among the studied group, 60% were persons with an increase in BMI and 40% with a decrease in BMI. The visceral fat index did not change in 67% of patients, 20% of patients had a decrease in visceral fat index, 13% had an increase in this parameter. On the basis of the collected results a correlation analysis of qualitative variables was performed. The highest correlation was observed between the percentage of body fat mass and total body water content ($r=-0.95$). Significantly statistical correlations were also observed between muscle mass and phase angle ($r=0.61$), muscle mass and body fat mass ($r=-0.57$), muscle mass and visceral tissue index ($r=0.54$). TANITA MC-780MA can be used as an element of prevention of civilization diseases. Body mass analysis is a useful measuring tool that allows you to control the physical state of the body.

Program szczegółowy

od 12:00	Rejestracja uczestników Centrum Naukowej Informacji Medycznej Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu ul. Marcinkowskiego 2-6	
12:30-12:40	Otwarcie konferencji	
Wykład inauguracyjny, godz. 12:40-13:00 <i>„Systemy analizy ruchu w diagnostyce narządu ruchu człowieka”</i> dr hab. inż. Sławomir Winiarski		
Sesja A, godz. 13:00-13:40		
13:40-13:50	Przerwa kawowa	
	Sesja B, godz. 13:50-14:30	Sesja plakatowa P1, godz. 13:50-14:30
14:30-14:40	Przerwa kawowa	
	Sesja C, godz. 14:40-15:20	Sesja plakatowa P2, godz. 14:40-15:20
15:20-15:30	Przerwa kawowa	
15:30-15:50	Ogłoszenie wyników konkursu na najlepszą prezentację konferencji	
15:50-16:00	Uroczyste zamknięcie konferencji	



Zespół Opieki Zdrowotnej
w Świętej Katarzynie



Original Viofor Professional
Wiesław M. Bartosiak
tel. 501-499-404

