

Хуссейн Абобакар Мохамед Аббакар

докторант, старший преподаватель
ФГБОУ ВО «Московский государственный
технический университет им. Н.Э. Баумана»

г. Москва

Хаматдинов Олег Владимирович

аспирант
ФГБУН «Институт машиноведения им. А.А. Благодногова
Российской академии наук»

г. Москва

ВЛИЯНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НА МЕХАНИКУ ПОХОДКИ

***Аннотация:** в статье отмечено влияние профессиональной деятельности на механику походки.*

***Ключевые слова:** механика походки, профессиональная деятельность.*

Нарушения походки включают в себя необычные модели ходьбы, которые могут быть вызваны заболеванием или травмой. Такие нарушения могут привести к болям в бедрах, спине, шее, ступнях, коленях или лодыжках.

Настоящее исследование представляет собой стандартизированный образец сбора данных с целью сравнения моделей походки среди спортсменов (африканского происхождения) и офисных работников.

В этом исследовании в качестве субъектов выборки взяты представители разных рас и профессий в количестве 30 каждый. С помощью системы Nabilect 5 симптоматик патологических моделей походки.

Оттягивание носка вверх, оттягивание ноги были симптомы патологической ходьбы, которые более распространены среди офисных работников. Отклонений от нормы бил 116,87%, 116,76% и 70%, 80% на левой и правой ногах.

Анализ походки, как неинвазивный метод диагностики, имеет большое значение для выявления определённых заболеваний, определения необходимости дальнейшего обследования и выявления возможных нарушений здоровья.

Список литературы

1. Нарушение походки (дисбазия) [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://ilive.com.ua> (дата обращения: 06.05.2016).

2. Ястребцева И.П. Нарушения постурального баланса при церебральном инсульте: монография / И.П. Ястребцева. – Н. Новгород: Мадин, 2015. – 384 с.

3. AAOS – United Healthcare – Gait Analysis (medical policy) [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.aaos.org/govern/federal/issues/UHSGaitAnalysis.pdf> (дата обращения: 09.07.2024).

4. Andersson A.G., Kamwendo K., Appelros P. (2006). How to identify potential fallers in a stroke unit: validity indexes of 4 test methods. J Rehabil Med 38 (3): 186–191.