

ملخص للبحث

اسم البحث

تأثير برنامج حركى داخل وخارج الماء لتأهيل المصابين بتمزق الغضروف الهلالي بمفصل الركبة لكبار السن

اسم الباحث : ولاء حسن محمد السيد
التخصص الدقيق : سباحة
اسم الكلية : التربية الرياضية
اسم الجامعة : بنها
اسم الدولة : مصر

البريد الإلكتروني: w.h.m79@hotmail.com

هدف البحث :

١- متوسطات درجات القياسين القبلى والبعدى لمصابى تمزق الغضروف الهلالي بمفصل الركبة في المتغيرات قيد البحث (درجة الألم، المدى الحركى لمفصل الركبة، المتغيرات الأيزوكينيتيكية المرتبطة بالعضلات العاملة حول مفصل الركبة.
٢- متوسطات درجات القياسين البعديين للركبة المصابة والركبة غير المصابة لمصابى تمزق الغضروف الهلالي بمفصل الركبة في المتغيرات قيد البحث (درجة الألم، المدى الحركى لمفصل الركبة، المتغيرات الأيزوكينيتيكية المرتبطة بالعضلات العاملة حول مفصل الركبة) .
المنهج المستخدم : المنهج التجريبي
عينة البحث وخصائصها : تتكون من (٨) سيدات مصابين باصابة تمزق غضروف الركبة .
اهم الاستنتاجات :

- ١- أثر البرنامج التأهيل داخل وخارج الماء ايجابياً على انخفاض درجة وشدة الألم مصابى تمزق الغضروف الهلالي بمفصل الركبة.
- ٢- أثر البرنامج التأهيل داخل وخارج الماء ايجابياً على تحسن المدى الحركى (القبض والبسط) على مصابى تمزق الغضروف الهلالي للركبة مفصل الركبة.
- ٣- أثر البرنامج التأهيل داخل وخارج الماء ايجابياً على تحسن المتغيرات الايزوكينيتيكية لمصابى تمزق الغضروف الهلالي للركبة مفصل الركبة.

بيانات الاصدار :

Search Name : The effect of an in and out of the water program to rehabilitate those with torn meniscus in the knee joint for the elderly

Researcher Name:Walaa Hassan mohamed

Faculty Name : Faculty of Physical Education

University Name : Banha

Name of the country : Egypt

E-mail : w.h.m^{٧٩}@hotmail.com

Search aim : - The mean of the scores for the pre and post measurements of cartilage rupture

Crescent in the knee joint in the variables under discussion (degree of pain, kinetic range of knee joint,

Isocontaneous variables associated with the muscles operating around the knee joint.

٢- The mean of the two dimensions of the two dimensions of the affected knee and the non-injured knee for torn injuries

Crescent cartilage in the knee joint in the variables in question (degree of pain, motor range

For the knee joint, isocontinent variables associated with the muscles around the knee joint)

. **Curriculum used:** Experimental method

Research Sample and Characteristics: It consists of (٨) women with torn cartilage rupture.

The most important results : ١- The effect of the program qualifying inside and outside the water positively on a low grade

And the severity of the pain with rupture of meniscus cartilage in the knee joint.

٢- The impact of the rehabilitation program inside and outside the water positively on the improvement of the motor range (arrest

And numerator) for those with meniscus cartilage rupture of the knee joint.

٣- The effect of the program qualifying inside and outside the water positively on the improvement of isocontic variables

For meniscus cartilage rupture of the knee joint.

Release Notes: .

فعالية برنامج تأهيلي حركي داخل وخارج الماء على تمزق الغضروف الهلالي بمفصل الركبة لكبار السن

اعداد

أ.م.د/ هيثم محمد احمد حسنين

أ.م.د/ ايهاب محمد عماد الدين

الباحثة / ولاء حسن محمد السيد

مقدمة البحث

أصبح البحث العلمي ضرورة لتطوير المجتمع الحديث، للوصول إلى أعلى المستويات في جميع مجالات، عن طريق التعرف على ما وهبه الله للإنسان من ابتكار وقدرات وطاقت مختلفة، في محاولة تحقيق أكبر قدر ممكن للاستفادة من النظريات العلمية وتطويرها لخدمة المجتمع وتطويره.

(١٦ : ٨)

وتعتبر الإصابات من أكبر المشكلات التي تعمل على تعطيل البرامج التدريبية وإعاقة الفرد على الاستمرار في تنفيذها بالدرجة المطلوبة فالإصابة تعنى الابتعاد ولو وقتياً عن الممارسة وبالتالي الهبوط على المستوى العام للفرد سواء كان بديناً أو مهارياً وذلك لان الإصابة غالباً ما تحدث فجأة مما يجعل التنبؤ بمكانها وزمن حدوثها أمراً غاية في الصعوبة وبناء على ذلك يبرز دور المربي الرياضي المتواجد أثناء حدوث الإصابة لأنه من الصعب توفير المساعدات الطبية في الملعب في أغلب الأحيان أثناء عملية التدريب. (١ : ٧) ، (١٣ : ٢٢)

يُعد مفصل الركبة من أكبر المفاصل في الجسم وله أهمية كبيرة في المشي وتحمل الوزن وهو من المفاصل المعقدة التركيب الحركي والثبات نظراً لكونه المفصل الوحيد في الجسم الذي يحمل ثقلاً كبيراً، ويقوم مفصل الركبة بوظيفتين متعاكستين وهما الحركة الواسعة من جري ولف والأخرى حمل وزن الجسم وهو النمط المسطح إذ أن الجوف لا يحتوي الرأسكما في مفصل الورك لذا يقع حمل كبير على الأربطة والأوتار. (٦ : ١١)

وتشير "ميرفت السيد يوسف" (١٩٩٨م) إلي أن الركبة وأحدة من أكثر المفاصل تعقيدا في الجسم وأكثرها قابلية للإصابة وان هذا المفصل هو الموصل والحامل للوزن بين الفخذ والكعب وهناك عوامل عديدة لا تتعلق بمفصل الركبة ذاتة تشارك في قابليته للإصابة كما أن الركبة قابلة

للأصابة نتيجة لمتطلبات الألعاب الرياضية التي يستدعي طبيعتها الوقت الفجائية أو البدايات الفجائية بسرعات عالية كما تتطلب من الشخص أن يتحرك للأمام والخلف ومن جانب إلى جانب آخر أو أي اندماج من هذه الاتجاهات في زمن قدرة جزء من الثانية (١٨ : ٢٠)

ويذكر " محمد عادل رشدي" (٢٠٠٣م) أن وضع مفصل الركبة يشكل تحدياً حقيقياً لمن يقوم بعلاج هذا المفصل فمفصل الركبة من الناحية التشريحية يعد ضعيفاً وأسباب ضعف هذا المفصل ترجع لطريقة تركيبية التشريحية الواقع بين مفصلي الفخذ و الكعب (١٥ : ١٨)

ويتدخل علم إعادة التأهيل والعلاج الطبيعي في مثل هذه الحالات من خلال التعرف على أسباب الإصابة والتقويم الصحيح لها وطرق علاجها، ويعتبر تأهيل الرياضي عملية جماعية أو فريق علاجية متكامل من الأطباء المعالجين وأخصائي العلاج الطبيعي والنفسي والرياضي ومدير الفريق بهدف إستعادة إمكانيات اللاعب من أجل العودة للإشتراك مع الفريق. (١٠ : ٦٨)

ويوضح جابر سالم (٢٠١١م) أن "التأهيل المائي" أحد فروع الطب الرياضي لعلاج المشاكل الخاصة بإصابات بعض أعضاء الجسم، حيث تكمن أهمية التأهيل المائي في الخصائص الأساسية للماء والمتمثلة في درجة الحرارة، ويعتبر الماء موصل جيد للحرارة أفضل من الهواء والضغط المتعادل على جميع أجزاء الجسم ووضع الطفو يحدث تنبه ميكانيكي وكيميائي له أثر العلاج الإيجابي، بدنياً وفسولوجياً ونفسياً. (٤ : ١٢)

وتعتبر قضية رعاية كبار السن من القضايا التي يوليها العالم المعاصر اهتماماً خاصاً نظراً للتزايد العددي للمسنين في معظم دول العالم بفضل ظاهرة التعمير السكاني لا يقف عند مجرد توفير الغذاء والكساء والمسكن وتبدير ضروريات الحياة وإنما الغاية الكبرى في تحسين نوعية الحياة لديهم.

(٨ : ٥٦)

تمثل فئة كبار السن ٦ % من اجمالي الشعب المصري وفق ما اشارت اليه تقارير الجهاز المركزي للتعبئة العامة والاحصاء، اي ما يقرب خمسة مليون، إلا ان هذه الفئة تعاني الكثير من المشكلات والتهشم والتجاهل في المجتمع، لاسباب متعددة اهمها عدم تفهم المسن من المحيطين به وغياب سبل التواصل والتفاعل معه بشكل ايجابي. (١٤ : ١٦)

مشكلة البحث

يتعرض الإنسان إلى بعض المشكلات الصحية والحركية التي تعوق قيامه بمتطلبات واحد من وظيفته أو ممارسة حياته بشكل طبيعي، وتعد " ألم مفصل الركبة " من الشكاوي الشائعة

لدي كثير من الناس و خاصة كبار السن وهو حدوث تعب يشعر به الشخص في منطقة الركبة وقد يمتد هذا الألم إلي منطقة الفخذ وحدث الألم أسفل القدم هو الأكثر شيوعاً لأن المنطقة السفلي من الجسم أكثر تعرض لضغط كبير عندما يكون الشخص جالساً أو يحمل أو يرفع وزناً.

ومن الممكن أن تحدث إصابات مفصل الركبة أثناء القيام بحركة مفاجئة عنيفة إثنائية لمفصل الركبة مع سقوط وزن وحمل زائد على مفصل الركبة أو العظام المكونة له مما يسبب إجهاد أو شدا عليه ومثال ذلك دوران المسن المفاجئ وهو يحمل ثقل جسمه كله على قدمه.(١٦: ١٣)

وإصابة مفصل الركبة هي إحدى الإصابات الشهيرة والكثيرة الحدوث للرياضيين وغير الرياضيين، وذلك لأنه عند فرد الرجل فإن الرباط يقصر وفي هذه الحالة فإنه عند الزيادة في المدى الحركي لفرد الركبة فإن ذلك يعرض الرباط للتمزق بطبيعة الحال، وقد تحدث الإصابة نتيجة لرجة مباشرة على الجهة الداخلية للركبة وقد تصاحب إصابات في بعض الأحيان مع حدوث تمزق في الغضروف الداخلي أو للرباط الداخلي للركبة. (٩: ٢١)

كما يلعب العلاج الطبيعي والتمرينات الرياضية دوراً هاماً ورئيسياً، كأحد أقسام الطب الرياضي في إستكمال علاج الرياضيين ، ما يعد الإصابة او التدخل الجراحي للرياضيين على وجه الخصوص، ووضع البرنامج العلاجي للمصاب على أسس علمية سليمة . (٢: ١١)

وتجدر الإشارة إلى أن هناك بعض الدراسات اهتمت في الآونة الأخيرة بتأهيل بعض إصابات الركبة من خلال استخدام برامج تمارينات مختلفة لجميع فئات المجتمع ومع كلا الجنسين سواء كانوا بالغين أو غير بالغين مثل دراسة كل من" رنا هينمان وآخرون Rana et al Hinman " (٢٠٠٧) (٢٣) ، " ماثيث روجيرز Matthew Rogers " (٢٠٠٨) (٢٢) .

وفي الآونة الأخيرة أصبح كثيرا من كبار السن يتعرضون لمشاكل كثيرة في مفصل الركبة وخصوصا عند السيدات منهم ، والذي يترتب عليه حدوث قصور قي المدي الحركي والشعور بالألم العضوى الذي يصاحبه ألم نفسي ، مما يؤثر علي الكفاءة الوظيفية الطبيعية للفرد قبل الجراحة وبعدها، حيث تعد إصابات مفصل الركبة (تغير المفصل - خشونة الركبة _ غضروف هلالى) من اخطر اصابات المفاصل في المطلق ومن سوء الحظ يتم الاكتشاف متأخرا لأنها قد تختفي لفترة مع بعض المسكنات والتشخيص الخاطئ ، ومع الأهمال تظهر الإصابة بوضوح.

الا ان الباحثون وجدوا أن أكثر الاصابات شيوعاً لدى كبار السن هي الاصابة بتمزق الغضروف الهلالي بمفصل الركبة وتنتشر بصورة كبيرة ، وهذا ما دعا الباحثون الى اجراء التساؤل التالي :

ما فعالية برنامج تأهيلي حركي داخل وخارج الماء على تمزق الغضروف الهلالي بمفصل الركبة لكبار السن؟

هدف البحث

يهدف البحث إلى التعرف على فعالية برنامج تأهيلي حركي داخل وخارج الماء على تمزق الغضروف الهلالي بمفصل الركبة لكبار السن :

١- متوسطات درجات القياسين القبلي والبعدي لمصابي تمزق الغضروف الهلالي بمفصل الركبة في المتغيرات قيد البحث (درجة الألم، المدى الحركي لمفصل الركبة، المتغيرات الأيزوكينتيكية المرتبطة بالعضلات العاملة حول مفصل الركبة).

٢- متوسطات درجات القياسين البعديين للركبة المصابة والركبة غير المصابة لمصابي تمزق الغضروف الهلالي بمفصل الركبة في المتغيرات قيد البحث (درجة الألم، المدى الحركي لمفصل الركبة، المتغيرات الأيزوكينتيكية المرتبطة بالعضلات العاملة حول مفصل الركبة).

فروض البحث

١- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات القياسين القبلي والبعدي لصالح القياس

البعدي لمصابي تمزق الغضروف الهلالي بمفصل الركبة في المتغيرات قيد البحث (درجة الألم،

المدى الحركي لمفصل الركبة، المتغيرات الأيزوكينتيكية المرتبطة بالعضلات العاملة حول مفصل الركبة).

٢- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات القياسين البعديين للركبة المصابة والركبة غير المصابة في المتغيرات قيد البحث (درجة الألم، المدى الحركي لمفصل الركبة، المتغيرات الأيزوكينتيكية المرتبطة بالعضلات العاملة حول مفصل الركبة).

مصطلحات البحث

١- التاهيل :

هوتلك العملية المنظمة المستمرة التي تهدف الى اىصال الفرد الى درجة ممكنة من النواحي الطبية والنفسية والاجتماعية والتربوية والاقتصادية التي تستطيع الوصول اليها حيث تتداخل خطوات هذه العملية. (٣ : ٣٢)

٢- مفصل الركبة:

يتكون مفصل الركبة من مجموعة الغضاريف والاربطة والاكياس الزلالية بالإضافة إلى مجموعات عضلية تعمل كقوة محركة لهذه العظام لإحداث حركات مفصل الركبة.
(١١ : ٢٩)

٣- كبار السن: (*)

يعرف الباحثون كبار السن بانها هي المرحلة التي يقل فيها كفاءة الاجهزة الحيوية بالجسم وبعض المتغيرات الفسيولوجية والعقلية بالجسم وقد ارتضى الباحثون كبار السن المسجلين بمركز القوات المسلحة بالعجوزة والمقيدين بالفئة العمرية بين ٥٥ - ٧٠ عام.

الدراسات المرجعية

١- دراسة ياسر السيد (٢٠١٠م) (٢٠) بعنوان "تأثير برنامج تأهيلي علي مفصل بعد عملية الإصلاح الجراحي لإصابة الرباط الصليبي الأمامي للاعبين كرة القدم" وتهدف الدراسة إلى تصميم برنامج تأهيلي للعضلات العاملة علي مفصل الركبة بعد الإصلاح الجراحي للرباط الصليبي الأمامي واستخدم الباحث المنهج التجريبي، تم اختيارها بالطريقة العمدية من لاعبي كرة القدم المصابين الرباط الصليبي الأمامي لمفصل الركبة من الدرجة المتوسطة وعددهم (١٢) لاعب، وكانت أهم النتائج تم تطبيق البرنامج لمدة ٦ أشهر بواقع ٣ جلسات إسبوعياً ، طبقت المجموعة التجريبية نشاط بدني فعال بواقع ٥٠ دقيقة لكل جلسة، إنخفاض واضح ٨٠% للألم بنسبة بالنسبة للمجموعة التجريبية مقارنة بالمجموعة الضابطة.

٢- دراسة وليد محمد عبدالرازق (٢٠١٤م) (١٩) بعنوان "تأثير استخدام تمرينات القوة العضلية والمدى الحركي علي تأهيل العضلات العاملة علي مفصل الركبة لبعض الرياضيين المصابين" وتهدف الدراسة إلى التعرف علي تأثير استخدام تمرينات القوة العضلية والمدى الحركي علي تأهيل العضلات العاملة علي مفصل الركبة لبعض الرياضيين المصابين وكانت أهم النتائج واستخدم الباحث المنهج التجريبي، تم اختيارها بالطريقة العمدية من وعددهم (١٨) لاعب، وكانت أهم النتائج تحسن تمرينات القوة العضلية والمدى الحركي علي تأهيل العضلات العاملة علي مفصل الركبة لبعض الرياضيين المصابين.

٣- دراسة "حمدي محمد (٢٠١٤م) (٥) بعنوان "تأثير برنامج تمارين تاهيلية لتنمية المستقبلات الحسية الميكانيكية بعد التدخل الجراحي لإصابة غضروف الركبة للرياضيين" وتهدف الدراسة إلي تصميم برنامج تمارين تاهيلية لتنمية المستقبلات الحسية الميكانيكية بعد التدخل الجراحي لإصابة غضروف الركبة للرياضيين، واستخدم الباحث المنهج التجريبي، تم اختيارها بالطريقة العمدية وعددهم (٢٠) لاعب، وكانت أهم النتائج تنمية المستقبلات الحسية الميكانيكية بعد التدخل الجراحي لإصابة غضروف الركبة للرياضيين.

٤- دراسة محمود عطا (٢٠١٤م) (١٧) بعنوان "تأثير برنامج تأهيلي (حركي_مائي) علي الكفاءة الوظيفية للعضلات المحيطة بمفصل الركبة بعد الإصلاح الجراحي للرباط الصليبي الأمامي وتهدف الدراسة إلي تصميم برنامج تأهيلي (حركي_مائي) مقترح علي الكفاءة الوظيفية للعضلات المحيطة بمفصل الركبة بعد الإصلاح الجراحي للرباط الصليبي الأمامي، واستخدم الباحث المنهج التجريبي، تم اختيارها بالطريقة العمدية وعددهم (٥)، وكانت أهم النتائج تحسن الكفاءة الوظيفية للعضلات المحيطة بمفصل الركبة بعد الإصلاح الجراحي للرباط الصليبي الأمامي.

٥- دراسة ضياء الدين عبد الحافظ (٢٠١٦م) (٧) بعنوان "تأثير برنامج تأهيلي علي المصابين بفصل المنشأ القصي للرباط الصليبي الأمامي بعد التدخل الجراحي" وتهدف الدراسة الي تصميم برنامج تأهيلي ودراسة تأثيره علي المصابين بفصل المنشأ القصي للرباط الصليبي الأمامي بعد التدخل الجراحي الكفاءة الوظيفية للعضلات المحيطة بمفصل الركبة بعد الإصلاح الجراحي للرباط الصليبي الأمامي، واستخدم الباحث المنهج التجريبي، تم اختيارها بالطريقة العمدية وعددهم (٦)، وكانت أهم النتائج وجود تأثير ايجابي للبرنامج التأهيلي علي المصابين بفصل المنشأ القصي للرباط الصليبي الأمامي بعد التدخل الجراحي.

٦- دراسة هيلارد وآخرون Hillard sembelle, D (١٩٩٦م) (٢١) بعنوان الدراسة (Injury syndrome of anterior cruciate ligament and internal ligament of knee joint, and treatment effect on stability of joint function)، اجريت على عينة قوامها (٦٦) مصابا، ٤١ من الرجال ٢٥ من السيدات مصابون بقطع بالرباط الامامي والرباط الداخلي لمفصل الركبة وكان متوسط اعمارهم ٣٥ عاماً، واستخدم الباحث المنهج التجريبي، أهم النتائج انه لا يوجد فرق دال او مشاهدة في عدم الثبات الداخلي لمفصل الركبة في معظم الحالات بنسبة ٨٧ % ، وذلك عند اداء الاختبارات والقياسات المختلفة ، وكانت فروق دالة في عدم الثبات الداخلي لمفصل الركبة بنسبة ١٣ % ومن خلال هذه النتائج يمكن القول انه لا يوجد علاقة بين عدم الثبات الداخلي وطرق العلاج المختلفة.

إجراءات البحث

منهج البحث :

إستخدم الباحثون المنهج التجريبي لمناسبته لطبيعة البحث ذو التصميم التجريبي للمجموعة الواحدة مع إتباع القياس القبلي والقياس البعدي نظراً لملائمته لطبيعة البحث.

عينة البحث :

تكونت عينة البحث من (٨) سيدات من المصابات بتمزق الغضروف الهلالي بمفصل الركبة ويتراوح السن من (٥٥ - ٧٠) سنة واصاباتهم مختلفة الاسباب، وقد تم اختيار عينة البحث بالطريقة العمدية من المترددات على المركز التأهيلي للقوات المسلحة بالعجوزة.

جدول (١)

التوصيف الإحصائي لعينة البحث في متغيرات السن والوزن والطول ن = ٨

| المتغيرات | وحدة القياس | المتوسط | الوسيط | الانحراف المعياري | معامل الالتواء | |
|--------------------------|--------------------------------------|---------|--------|-------------------|----------------|--|
| المتغيرات الانثروميرية | السن | ٦١ | ٦٢ | ١,٦ | ٠ | |
| | الوزن | ٦٥,٩ | ٦٦ | ٤,١ | ٠,١- | |
| | الطول | ١٦١,١ | ١٦١ | ٤,٧ | ٠,١ | |
| درجة الألم | | | | | | |
| المدى الحركي | القبض | ١٠١,٩ | ١٠٢,٥ | ٥,٩ | ٠,٣- | |
| | البسط | ٢٢,٤ | ٢٣,٥ | ٣,٨ | ٠,٩- | |
| المتغيرات الأيزوكينتيكية | أقصى عزم دوران عند القبض | ٢٣,٣ | ٢٣,٥ | ٢,٨ | ٠,٢- | |
| | أقصى عزم دوران عند البسط | ٢٧,٣ | ٢٧,٥ | ٢,٩ | ٠,٢- | |
| | أقصى شغل عند القبض | ٢٦,٥ | ٢٦,٥ | ٢,٤ | ٠ | |
| | أقصى شغل عند البسط | ٣٢,٨ | ٣٣ | ٢,٨ | ٠,٢- | |
| | أقصى قدرة عند القبض | ١٦,٩ | ١٧ | ٢,٢ | ٠,١- | |
| | أقصى قدرة عند البسط | ٢١,٥ | ٢٢ | ٢,٧ | ٠,٦- | |
| | المصابين تمزق الغضروف الهلالي الركبة | | | | | |

يوضح جدول (١) أن قيم معاملات الالتواء لمتغيرات السن والوزن والطول ودرجة الألم

والمدى

الحركي والمتغيرات الأيزوكينيتيكية لمجموعة البحث (مصابى تمزق الغضروف الهلالي

بمفصل

الركبة) تراوحت بين (- ٠,٢ : ٠,٨) أى أنها تقع بين ± 3 مما يدل على إعتدالية التوزيع الطبيعي للبيانات.

وسائل وأدوات جمع البيانات

- جهاز الرستاميتير لقياس الطول بالسنتيمتر.
- ميزان طبي لقياس الوزن بالكيلو جرام.
- مقياس الألم. مرفق (١)
- جهاز الجينوميتر. مرفق (٢)
- جهاز الايزوكينتك. مرفق (٣)

البرنامج الحركي المقترح :

قام الباحثون بوضع برنامج حركى بإستخدام التدريبات الارضية والمائية لتاهيل إصابة مفصل الركبة بتمزق الغضروف الهلالي بمفصل لدي كبار السن، وقاموا الباحثون بالإطلاع علي العديد من

المراجع العلمية والدراسات المرتبطة التي تناولت وضع برنامج تاهيلى والخبرة العملية للباحثون، ثم قاموا بوضع محتوى البرنامج عبارة عن تمرينات داخل وخارج الماء، ثم وضع البرنامج فى صورته النهائية.

- الهدف من البرنامج :

ويهدف البرنامج الحركى إلى رجوع الركبة المصاب الى حالته الطبيعية قبل حدوث الاصابة وذلك من خلال الأتى :

- ١- تقليل درجة الألم للعينة قيد البحث.
- ٢- تحسين المدى الحركى لمفصل الركبة لعينة قيد البحث.
- ٣- تحسين الاداء العضلى لمفصل الركبة لعينة قيد البحث.

- أسس وضع البرنامج :

- ١- أن يحقق محتوى البرنامج الحركى الهدف الذى وضع من أجله.
- ٢- ملائمة البرنامج الحركى لعينة البحث مع مراعاته للأسس العلمية.
- ٣- إمكانية تنفيذ البرنامج الحركى ومرونته وقبوله للتطبيق العملى.

٤- تناسب محتوى البرنامج الحركى مع الزمن الكلى وعدد الوحدات المحددة.

الفترات الزمنية للبرنامج :

فى ضوء الدراسات النظرية والمراجع العلمية تم تحديد زمن البرنامج على النحو التالي :

- ١- مدة تنفيذ البرنامج (٨) أسبوع المرحلة الاولى (٤ أسابيع) والمرحلة الثانية (٤ أسابيع).
- ٢- عدد الوحدات التدريبية فى الأسبوع (٣) وحدات.
- ٣- إجمالي عدد الوحدات التدريبية (٢٤) وحدة.
- ٤- التوزيع الزمني لمكونات الوحدة التدريبية زمنها (٦٠) دقيقة.
 - الجزء التمهيدي (١٠) دقيقة.
 - الجزء الأساسي (٤٥) دقيقة.
 - الجزء الختامي (٥) دقيقة.

خطوات تنفيذ البحث

لقد تم تنفيذ القياسات لجميع افراد العينة تحت نفس الظروف وبنفس الامكانيات :-

-القياسات القبليّة :

قام الباحثون بإجراء القياسات القبليّة للمتغيرات الخاصة بالبحث وهى قياسات (الالم ، مرونة مفصل الركبة ، المتغيرات الأيزوكيتيكية عند أداء قبض وبسط مفصل الركبة) على عينة البحث يوم
٢٠١٩/٧/٩ .

- تطبيق دراسة البحث الأساسية :

قام الباحثون بتطبيق البرنامج الحركى على مجموعه البحث فى الفترة من ٢٠١٩/٧/١١ حتى
٢٠١٩/٩/١٣ بواقع ثلاث وحدات تأهيلية أسبوعيا ولمدة شهرين .
ومرفق (٤) يوضح البرنامج التأهيلي داخل وخارج الماء على مصابى الغضروف الهلالي للركبة من كبار السن

- القياسات البعدية :

تم اجراء القياسات البعدية على مجموعة البحث للمتغيرات الخاصة بالبحث وهى قياسات (الالم ، مرونة مفصل الركبة ، المتغيرات الأيزوكيتيكية عند أداء قبض وبسط مفصل الركبة) وذلك يوم ٢٠١٩/٩/١٦ وبنفس الترتيب القياسات القبليّة وتحت نفس الظروف والمكان.

المعالجات الإحصائية :

إستخدم الباحثون لإجراء البحث المعالجات الإحصائية التالية :

- ١- المتوسط الحسابي.
- ٢- الانحراف المعياري.
- ٣- الوسيط.
- ٤- معامل الالتواء.
- ٥- اختبار لدلالة الفروق T test
- ٦- النسبة المئوية للتغير (%).

عرض ومناقشة وتفسير النتائج

عرض النتائج

من خلال هدف البحث وفروضه والبيانات الخاصة بعينة البحث الأساسية وتبويبها في

جداول

ومعالجتها إحصائياً ظهرت نتائج البحث كما يلي :

عرض النتائج الإحصائية المرتبطة بالفرض الأول والذي ينص على :

توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات القياسين القبلي والبعدي لصالح

القياس

البعدي لمصابى تمزق الغضروف الهلالي بمفصل الركبة في المتغيرات قيد البحث (درجة

الآلم

المدى الحركي لمفصل الركبة ، المتغيرات الأيزوكينيتيكية المرتبطة بالعضلات العاملة حول

مفصل الركبة) .

جدول (٢)

دلالة الفروق بين متوسطي درجة القياسين القبلي والبعدي في درجة الآلم ذوي تمزق

الغضروف الهلالي للركبة

ن=٦

| قيمة ت المحسوبة | الفرق بين متوسطين | القياس البعدى | | القياس القبلى | | وحدة القياس | درجة الألم |
|--------------------|----------------------|---------------|---|---------------|-----|----------------|------------|
| | | ع | س | ع | س | | |
| ١٢,٨ | ٣,٤ | ٠,٨ | ٥ | ٠,٥ | ٨,٤ | درجة | |

قيمة ت الجدولية عند مستوى معنوية ٠.٠٥ ودرجة حرية ٥ = ٢.٥٧١

يوضح جدول (٢) أنه يوجد فرق دال إحصائياً بين متوسطي درجات القياسين القبلى والبعدى فى درجة الألم ذوى تمزق الغضروف الهلالى بمفصل الركبة ، حيث كانت قيمة (ت) المحسوبة (١٢,٨) وهي أكبر من قيمة (ت) الجدولية عند مستوى معنوية (٠,٠٥).

جدول (٣)

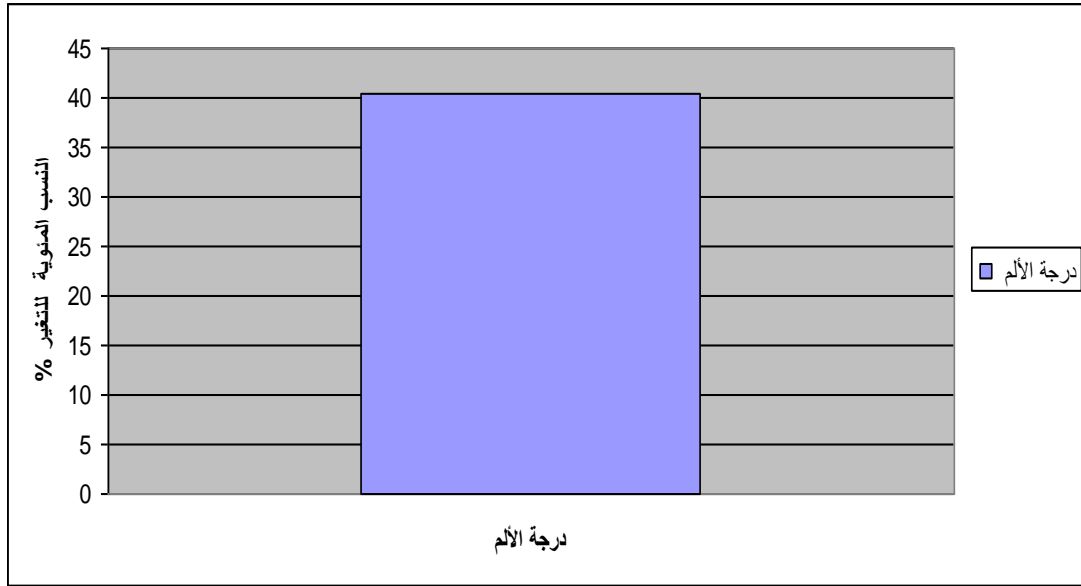
النسبة المئوية للتغير بين متوسطي درجة القياسين القبلى والبعدى فى درجة الألم ذوى تمزق الغضروف الهلالى بمفصل الركبة .

ن=٦

| النسبة المئوية للتغير % | القياس البعدى | | القياس القبلى | | وحدة القياس | درجة الألم |
|----------------------------|---------------|---|---------------|-----|----------------|------------|
| | ع | س | ع | س | | |
| %٤٠,٥ | ٠,٨ | ٥ | ٠,٥ | ٨,٤ | درجة | |

يوضح جدول (٣) النسبة المئوية للتغير بين متوسطي درجة القياسين القبلى والبعدى فى درجة الألم ذوى تمزق الغضروف الهلالى بمفصل الركبة ، حيث كانت نسب التغير بين متوسطي

درجة القياس بين ————— بين (٤٠,٥%) .



شكل (١)

النسبة المئوية للتغير بين متوسطي درجة القياسين القبلي والبعدي في درجة الألم ذوي تمزق الغضروف الهلالي بمفصل الركبة .

جدول (٤)

حجم التأثير بين متوسطي درجة القياسين القبلي والبعدي في درجة الألم ذوي تمزق الغضروف الهلالي بمفصل الركبة .

ن=٦

| وحدة القياس | قيمة ت المحسوبة | مستوى الدلالة | قيم معامل مربع إيتا | قيم حجم التأثير | حجم التأثير |
|-------------|-----------------|---------------|---------------------|-----------------|-------------|
| درجة | ١٢,٨ | ٠ | ٠,٩ | ٩,٦ | كبير جدا |

يوضح جدول (٤) أن قيمة معامل مربع إيتا بين متوسطي درجة القياسين القبلي والبعدي في درجة الألم للمجموعة التجريبية الأولى ذوي تمزق الغضروف الهلالي بمفصل الركبة كانت (٠,٩)، كما أن قيمة حجم التأثير بين القياسين القبلي والبعدي في درجة الألم ذوي تمزق الغضروف الهلالي بمفصل الركبة كانت (٩,٦) ، وهي دلالة تشير إلى حجم التأثير الكبير للبرنامج الحركي داخل وخارج الماء في تخفيف درجة الألم ذوي تمزق الغضروف الهلالي بمفصل الركبة .

جدول (٥)

دلالة الفروق بين متوسطات درجات القياسين القبلي والبعدي في المدى الحركي لمفصل الركبة
ذوي تمزق الغضروف الهلالي بمفصل الركبة
ن=٦

| قيمة ت المحسوبة | الفرق بين متوسطين | القياس البعدي | | القياس القبلي | | وحدة القياس | المدى الحركي لمفصل الركبة | |
|--------------------|----------------------|---------------|-------|---------------|-------|----------------|---------------------------|----------------|
| | | ع | س | ع | س | | القبض | بالتمزق |
| ٤,٥- | ١٢,٥- | ٤ | ١١٤,٣ | ٥,٩ | ١٠١,٨ | درجة | القبض | الركبة المصابة |
| ٣,١- | ٨,٥- | ٥ | ٣٠,٩ | ٣,٩ | ٢٢,٤ | درجة | البسط | بالتمزق |

قيمة ت الجدولية عند مستوى معنوية ٠,٠٥ ودرجة حرية ٧ = ٢,٥٧١

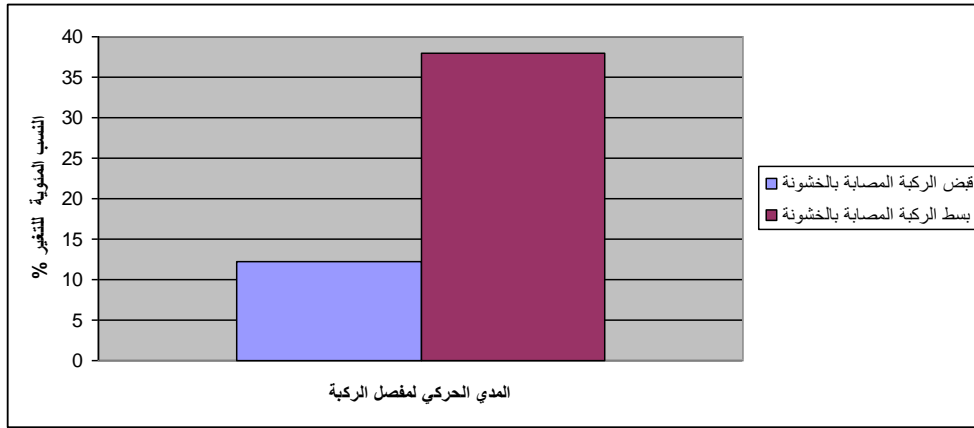
يوضح جدول (٥) أنه يوجد فروق دالة إحصائية بين متوسطات درجات القياسين القبلي والبعدي في المدى الحركي لمفصل الركبة ذوي تمزق الغضروف الهلالي بمفصل الركبة ، حيث تراوحت قيم (ت) المحسوبة بين (٤,٥- : ٣,١-) وكانت القيم المحسوبة أكبر من القيمة الجدولية عند مستوى معنوية (٠,٠٥) .

جدول (٦)

النسب المئوية للتغير بين متوسطات درجات القياسين القبلي والبعدي في المدى الحركي
لمفصل الركبة ذوي تمزق الغضروف الهلالي بمفصل الركبة
ن=٦

| النسب المئوية للتغير % | القياس البعدي | | القياس القبلي | | وحدة القياس | المدى الحركي لمفصل الركبة | |
|---------------------------|---------------|-------|---------------|-------|----------------|---------------------------|----------------|
| | ع | س | ع | س | | القبض | بالتمزق |
| %١٢,٣ | ٤ | ١١٤,٣ | ٥,٩ | ١٠١,٨ | درجة | القبض | الركبة المصابة |
| %٣٧,٩ | ٥ | ٣٠,٩ | ٣,٩ | ٢٢,٤ | درجة | البسط | بالتمزق |

يوضح جدول (٦) النسب المئوية للتغير بين متوسطات درجات القياسين القبلي والبعدي في المدى الحركي لمفصل الركبة ذوي تمزق الغضروف الهلالي بمفصل الركبة ، حيث تراوحت نسب التغير بين متوسطات درجات القياسين بين (%١٢,٣ : %٣٧,٩) .



شكل (٢)

دلالة الفروق بين متوسطات درجات القياسين القبلي والبعدي في المدى الحركي لمفصل الركبة للمجموعة التجريبية الثانية ذوي تمزق الغضروف الهلالي بمفصل الركبة

جدول (٧)

حجم التأثير بين متوسطي درجة القياسين القبلي والبعدي في المدى الحركي لمفصل الركبة ذوي تمزق الغضروف الهلالي بمفصل الركبة ن=٦

| حجم التأثير | قيم حجم التأثير | قيم معامل مربع إيتا | مستوى الدلالة | قيمة ت المحسوبة | وحدة القياس | المدى الحركي لمفصل الركبة |
|-------------|-----------------|---------------------|---------------|-----------------|-------------|---------------------------|
| كبير جدا | ٣,٤- | ٠,٧ | ٠ | ٤,٥- | درجة | القبض |
| كبير جدا | ٢,٣- | ٠,٦ | ٠ | ٣,١- | درجة | البسط |

يوضح جدول (٧) أن قيم معامل مربع إيتا بين متوسطي درجة القياسين القبلي والبعدي في المدى الحركي لمفصل الركبة ذوي تمزق الغضروف الهلالي بمفصل الركبة تتراوح بين (٠,٦) : (٠,٧) ، كما أن قيم حجم التأثير بين القياسين القبلي والبعدي في المدى الحركي لمفصل الركبة ذوي تمزق الغضروف الهلالي بمفصل الركبة تراوحت بين (٣,٤- : ٢,٣-) ، وهي دلالة تشير إلى حجم التأثير الكبير للبرنامج الحركي داخل وخارج الماء في تحسين المدى الحركي لمفصل الركبة ذوي تمزق الغضروف الهلالي بمفصل الركبة .

جدول (٨)

دلالة الفروق بين متوسطات درجات القياسين القبلي والبعدي في المتغيرات الأيزوكينتيكية المرتبطة بالعضلات العاملة حول مفصل الركبة عند السرعة ذوي تمزق الغضروف الهلالي بمفصل الركبة ن=٦

| قيمة ت المحسوبة | الفرق بين متوسطين | القياس البعدي | | القياس القبلي | | وحدة القياس | المتغيرات الأيزوكينتيكية المرتبطة بالعضلات العاملة حول مفصل الركبة |
|-----------------|-------------------|---------------|------|---------------|------|-------------|--|
| | | ع | س | ع | س | | |
| *٤,٧- | ٦,٦- | ٢,٦ | ٢٩,٩ | ٢,٨ | ٢٣,٣ | نيوتن. متر | أقصى عزم دوران عند القبض |
| *٤- | ٧,٥- | ٣,٢ | ٣٤,٨ | ٢,٩ | ٢٧,٣ | نيوتن. متر | أقصى عزم دوران عند البسط |
| *٥,٣- | ٦,٩- | ٢,٦ | ٣٣,٤ | ٢,٤ | ٢٦,٥ | جول | أقصى شغل عند القبض |
| *٥- | ٦- | ٢ | ٣٨,٨ | ٢,٨ | ٣٢,٨ | جول | أقصى شغل عند البسط |
| *٤,٩- | ٧,٦- | ٣,١ | ٢٤,٥ | ٢,٢ | ١٦,٩ | واط | أقصى قدرة عند القبض |
| *٥,٣- | ٧,٥- | ١,٩ | ٢٩ | ٢,٧ | ٢١,٥ | واط | أقصى قدرة عند البسط |

قيمة ت الجدولية عند مستوى معنوية ٠.٠٥ ودرجة حرية =٧ ٢.٣٦٥

يوضح جدول (٨) أنه يوجد فروق دالة إحصائية بين متوسطات درجات القياسين القبلي والبعدي في المتغيرات الأيزوكينتيكية المرتبطة بالعضلات العاملة حول مفصل الركبة عند السرعة ١٨٠ درجة / ثانية تمزق غضروف الركبة، حيث تراوحت قيم (ت) المحسوبة بين (-٥,٣ : -٤) وكانت القيم المحسوبة أكبر من القيمة الجدولية عند مستوى معنوية (٠.٠٥) .

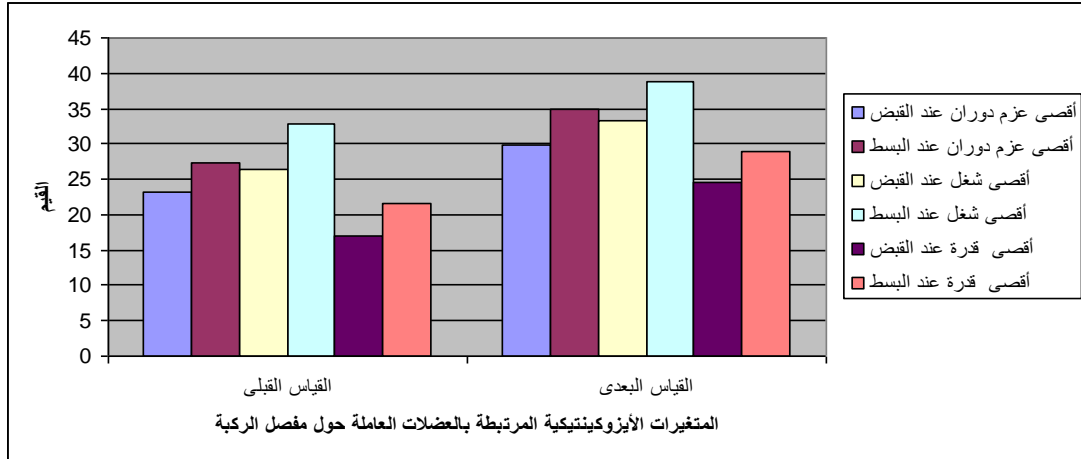
جدول (٩)

النسب المئوية للتغير بين متوسطات درجات القياسين القبلي والبعدي في المتغيرات الأيزوكينتيكية المرتبطة بالعضلات العاملة حول مفصل الركبة ذوي تمزق الغضروف الهلالي بمفصل الركبة ن=٦

| النسب المئوية للتغير % | القياس البعدي | | القياس القبلي | | وحدة القياس | المتغيرات الأيزوكينتيكية المرتبطة بالعضلات العاملة حول مفصل الركبة |
|------------------------|---------------|------|---------------|------|-------------|--|
| | ع | س | ع | س | | |
| %٢٨,٣ | ٢,٦ | ٢٩,٩ | ٢,٨ | ٢٣,٣ | نيوتن. متر | أقصى عزم دوران عند القبض |
| %٢٧,٥ | ٣,٢ | ٣٤,٨ | ٢,٩ | ٢٧,٣ | نيوتن. متر | أقصى عزم دوران عند البسط |
| %٢٦ | ٢,٦ | ٣٣,٤ | ٢,٤ | ٢٦,٥ | جول | أقصى شغل عند القبض |
| %١٨,٣ | ٢ | ٣٨,٨ | ٢,٨ | ٣٢,٨ | جول | أقصى شغل عند البسط |
| %٤٥ | ٣,١ | ٢٤,٥ | ٢,٢ | ١٦,٩ | واط | أقصى قدرة عند القبض |

| | | | | | | |
|---------------------|-----|------|-----|----|-----|-------|
| أقصى قدرة عند البسط | واط | ٢١,٥ | ٢,٧ | ٢٩ | ١,٩ | ٣٤,٩% |
|---------------------|-----|------|-----|----|-----|-------|

يوضح جدول (٩) النسب المئوية للتغير بين متوسطات درجات القياسين القبلي والبعدي في المتغيرات الأيزوكينتيكية المرتبطة بالعضلات العاملة حول مفصل الركبة عند السرعة ١٨٠ درجة/ثانية ذوي تمزق الغضروف الهلالي الركبة، حيث تراوحت نسب التغير بين متوسطات درجات القياسين بين (١٨,٣% : ٤٥%).



شكل (٣)

النسب المئوية للتغير بين متوسطات درجات القياسين القبلي والبعدي في المتغيرات الأيزوكينتيكية المرتبطة بالعضلات العاملة حول مفصل الركبة عند السرعة

جدول (١٠)

حجم التأثير بين متوسطات درجات القياسين القبلي والبعدي في المتغيرات الأيزوكينتيكية المرتبطة بالعضلات العاملة حول مفصل الركبة عند السرعة ذوي تمزق الغضروف الهلالي بمفصل الركبة ن=٦

| حجم التأثير | قيم حجم التأثير | قيم معامل مربع إيتا | مستوى الدلالة | قيمة ت المحسوبة | وحدة القياس | المتغيرات الأيزوكينتيكية المرتبطة بالعضلات العاملة حول مفصل الركبة |
|-------------|-----------------|---------------------|---------------|-----------------|-------------|--|
| كبير جدا | ٣,٦- | ٠,٨ | ٠,٠ | ٤,٧- | نيوتن.متر | أقصى عزم دوران عند القبض |
| كبير جدا | ٣- | ٠,٧ | ٠,٠ | ٤- | نيوتن.متر | أقصى عزم دوران عند البسط |
| كبير جدا | ٤- | ٠,٨ | ٠,٠ | ٥,٣- | جول | أقصى شغل عند القبض |
| كبير جدا | ٣,٨- | ٠,٨ | ٠,٠ | ٥- | جول | أقصى شغل عند البسط |
| كبير جدا | ٣,٧- | ٠,٨ | ٠,٠ | ٤,٩- | واط | أقصى قدرة عند القبض |
| كبير جدا | ٤- | ٠,٨ | ٠,٠ | ٥,٣- | واط | أقصى قدرة عند البسط |

يوضح جدول (١٠) أن قيم معامل مربع ايتا بين متوسطات درجات القياسين القبلي والبعدي في المتغيرات الأيزوكينتيكية المرتبطة بالعضلات العاملة حول مفصل الركبة ذوي تمزق الغضروف الهلالي بمفصل الركبة تراوحت بين (٠.٧ : ٠.٨) ، كما أن قيم حجم التأثير بين متوسطات درجات القياسين القبلي والبعدي في المتغيرات الأيزوكينتيكية المرتبطة بالعضلات العاملة حول مفصل الركبة عند السرعة ١٨٠ درجة / ثانية ذوي تمزق الغضروف الهلالي الركبة تراوحت بين (-٣ : -٤) وهي دلالة تشير إلى حجم التأثير الكبير للبرنامج الحركي داخل وخارج الماء في تحسين المتغيرات الأيزوكينتيكية المرتبطة بالعضلات العاملة حول مفصل الركبة ذوي تمزق الغضروف الهلالي لمفصل الركبة.

عرض النتائج الإحصائية المرتبطة بالفرض الثاني والذي ينص على :

لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات القياسين البعديين للركبة المصابة والركبة غير المصابة في المتغيرات قيد البحث (درجة الألم، المدي الحركي لمفصل الركبة، المتغيرات الأيزوكينتيكية المرتبطة بالعضلات العاملة حول مفصل الركبة).

جدول (١١)

دلالة الفروق بين متوسطي درجة القياسين البعديين للركبة المصابة والركبة غير المصابة في درجة الألم ذوي تمزق الغضروف الهلالي بمفصل الركبة

$$n_1 = n_2 = 6$$

| قيمة ت المحسوبة | الفرق بين متوسطين | القياس البعدي للركبة غير المصابة | | القياس البعدي للركبة المصابة | | وحدة القياس | درجة الألم |
|-----------------|-------------------|----------------------------------|-----|------------------------------|---|-------------|------------|
| | | ع | س | ع | س | | |
| ١,٣ | ٠,٥ | ٠,٨ | ٤,٥ | ٠,٨ | ٥ | درجة | |

قيمة ت الجدولية عند مستوى معنوية ٠.٠٥ ودرجة حرية ١٠ = ٢.٢٢٨

يوضح جدول (١١) عدم وجود فروق دالة إحصائية بين متوسطي درجة القياسين البعديين للركبة المصابة والركبة غير المصابة في درجة الألم ذوي تمزق الغضروف الهلالي للركبة، حيث كانت قيمة (ت) المحسوبة (١,٣) وهي قيمة أقل من القيمة الجدولية عند مستوى معنوية (٠.٠٥).

جدول (١٢)

دلالة الفروق بين متوسطات درجة القياسين البعديين للركبة المصابة والركبة غير المصابة في المدي الحركي لمفصل الركبة ذوي تمزق الغضروف الهلالي بمفصل الركبة

$$n=2=6$$

| قيمة ت المحسوبة | الفرق بين متوسطين | القياس البعدي للركبة غير المصابة | | القياس البعدي للركبة المصابة | | وحدة القياس | المدي الحركي لمفصل الركبة |
|-----------------|-------------------|----------------------------------|-------|------------------------------|-------|-------------|---------------------------|
| | | ع | س | ع | س | | |
| ٠,٩- | ١,٨- | ٣,٩ | ١١٦,١ | ٤ | ١١٤,٣ | درجة | القبض |
| ٠,٧- | ١,٧- | ٤,٧ | ٣٢,٦ | ٥ | ٣٠,٩ | درجة | البسط |

قيمة ت الجدولية عند مستوى معنوية ٠.٠٥ ودرجة حرية ١٠ = ٢.٢٢٨

يوضح جدول (١٢) عدم وجود فروق دالة إحصائية بين متوسطات درجات القياسين القبلي والبعدي في المدي الحركي لمفصل الركبة ذوي تمزق الغضروف الهلالي للركبة، حيث تراوحت قيم (ت) المحسوبة بين (٠,٩- : ٠,٧-) وهي قيم أقل من القيمة الجدولية عند مستوى معنوية (٠.٠٥).

جدول (١٣)

دلالة الفروق بين متوسطات درجة القياسين البعديين للركبة المصابة والركبة غير المصابة في المتغيرات الأيزوكينتيكية المرتبطة بالعضلات العاملة حول مفصل الركبة عند السرعة ١٨٠ درجة / الثانية ذوي تمزق غضروف الهلالي للركبة ن = ١ = ٢ = ٦

| قيمة ت المحسوبة | الفرق بين متوسطين | القياس البعدي للركبة غير المصابة | | القياس البعدي للركبة المصابة | | وحدة القياس | المتغيرات الأيزوكينتيكية المرتبطة بالعضلات العاملة حول مفصل الركبة |
|-----------------|-------------------|----------------------------------|------|------------------------------|------|-------------|--|
| | | ع | س | ع | س | | |
| ٠,٧- | ١,١- | ٣,٧ | ٣١ | ٢,٦ | ٢٩,٩ | نيوتن .متر | أقصى عزم دوران عند القبض |
| ٠,٥- | ٠,٥- | ٣,٤ | ٣٥,٣ | ٣,٢ | ٣٤,٨ | نيوتن .متر | أقصى عزم دوران عند البسط |
| ٠,٥- | ٠,٧- | ٣,٥ | ٣٤,١ | ٢,٦ | ٣٣,٤ | جول | أقصى شغل عند القبض |
| ٠,٦- | ٠,٦- | ٢,٣ | ٣٩,٤ | ٢ | ٣٨,٨ | جول | أقصى شغل عند البسط |
| ٠,٧- | ١,٤- | ٤,٣ | ٢٥,٩ | ٣,١ | ٢٤,٥ | واط | أقصى قدرة عند القبض |
| ١- | ١,١- | ٢,٣ | ٣٠,١ | ١,٩ | ٢٩ | واط | أقصى قدرة عند البسط |

قيمة ت الجدولية عند مستوى معنوية ٠.٠٥ ودرجة حرية ١٠ = ٢.٢٢٨

يوضح جدول (١٣) عدم وجود فروق دالة إحصائية بين متوسطات درجة القياسين البعديين للركبة المصابة والركبة غير المصابة في المتغيرات الأيزوكينيتيكية المرتبطة بالعضلات العاملة حول مفصل الركبة عند السرعة / الثانية ذوي تمزق الغضروف الهلالي للركبة، حيث تراوحت قيم (ت) المحسوبة بين (-١ : ٠,٥) وهي قيم أقل من القيمة الجدولية عند مستوى معنوية (٠,٠٥).

مناقشة وتفسير النتائج :

مناقشة وتفسير نتائج درجة الألم :

يتضح من الجدول رقم (٢) ان هناك دلالة الفروق بين متوسطي درجة القياسين القبلي والبعدي في درجة الألم ذوي تمزق الغضروف الهلالي للركبة حيث ان المتوسط الحسابي للاختبار القبلي (٨,٤) وبتباين معياري (٠,٥) فيما بلغ المتوسط الحسابي للاختبار البعدي (٥) وبتباين معياري (٠,٨) وبلغت قيمة t المحسوبة (١٢,٨*) وهي اكبر من الجدولية البالغة (٢,٣٦٥) وهذا يعني ان الفرق معنوي.

كما يتضح من الجدول رقم (٣) وشكل البياني رقم (١) أن النسبة المئوية للتغير بين متوسطي درجة القياسين القبلي والبعدي في درجة الألم ذوي تمزق الغضروف الهلالي للركبة، حيث كانت نسب التغير بين متوسطي درجة القياسين بين (٤٠,٥ %).

كما يتضح من الجدول رقم (٤) أن قيمة معامل مربع ايتا بين متوسطي درجة القياسين القبلي والبعدي في درجة الألم ذوي تمزق الغضروف الهلالي للركبة كانت (٠,٩) ، كما أن قيمة حجم التأثير بين القياسين القبلي والبعدي في درجة الألم ذوي تمزق الغضروف الهلالي للركبة كانت (٩,٦)، وهي دلالة تشير إلى حجم التأثير الكبير للبرنامج الحركي داخل وخارج الماء في تخفيف درجة الألم ذوي تمزق الغضروف الهلالي للركبة.

يتضح من الجدول رقم (١١) ان عدم وجود فروق دالة إحصائية بين متوسطي درجة القياسين البعديين للركبة المصابة والركبة غير المصابة في درجة الألم للمجموعة التجريبية الأولى ذوي تمزق الغضروف الهلالي للركبة، حيث ان المتوسط الحسابي القياس البعدي للركبة المصابة (٥) وبتباين معياري (٠,٨) فيما بلغ المتوسط الحسابي القياس البعدي للركبة غير المصابة (٤,٥) وبتباين معياري (٠,٨) وبلغت قيمة t المحسوبة (١,٣*) وهي قيمة أقل من القيمة الجدولية عند مستوى معنوية (٠,٠٥).

ويرجع الباحثون الفروق بين القياسين في اختبار درجة الألم الى تصميم البرنامج العلاج داخل وخارج الماء المقترح ومدى مناسبة التمرينات لطبيعة الإصابة من حيث إتجاه العمل العضلي والشده والحجم وفترات الراحة بين التمرينات التأهيلية المقترحة.

ويعزو الباحثون سبب هذه الفروق يرجع الى عملية الاهتمام بالوسائل التأهيلية المساعدة كالأجهزة والتمارين التأهيلية وتطبيقها واستعمالها بصورة علمية صحيحة اذ تعيد هذه الوسائل العمل الطبيعي للنسيج المصاب وتحافظ على جسم الانسان وهذا يتفق مع ما تم ذكره في ان وسائل التأهيل" تعد الاساس السليم لتأهيل المصابين والحفاظ على النغمة العضلية للجسم عن طريق العناية بمظاهر ضعف النمو في بعض العضلات والاربطة والمفاصل والاهتمام بميكانيكية حركات الجسم خلال اداء تمارين تنمية القوة العضلية والمرونة المفصلية، اذ احتوت الجلسات العلاجية على تمارين لتطوير المرونة والقوة العضلية لمفصل الركبة والتي كان لها دورٌ في تقليل درجة الالم في هذا المفصل وتحسين المديات الحركية وتقليل التصلب والتحدد الحركي وتخفيف درجة الالم فيه، فضلا عن التأثير المشترك للوسائل التأهيلية المستعملة والمؤلفة من اجهزة العلاج الطبيعي والتمارين العلاجية والتي تم اختيارهما وادخالها في الجلسات العلاجية عطاؤهما وفق اسس علمية سليمة مما كان له الافضلية في تخفيف ألم مفصل الركبة.

كما يرى الباحثون ان التمرينات التأهيلية المائية لها تأثير إيجابي على تحسين وقلة درجة الالم، مما يساعد في علاج التهاب عضلات مفصل الركبة وبالتالي تخفيف آلام أصابات المفصل، كما أن ممارسة التأهيلية المائية تعتبر طريقة مأمونة ومؤثرة ولها نتائج مرضية لتجنب تفاقم الإصابة وبالتالي تجنب الجراحة ومضاعفتها.

وهذا يتفق مع دراسة محمد الجيوشي (٢٠١٣م) (١٢) إن التمرينات التأهيلية والتدليك يحسن من مستوي درجة الألم للعضلات ويساعد في الوصول إلى النتيجة المراد الوصول إليها، وهذا بجانب العلاج المائي لرجوع الوظائف الطبيعية لوضعها الطبيعي مرة أخرى لذا فإن استخدام البرنامج العلاجي أدى إلى تحسن مستوي درجة الألم لمفصل الركبة لعينة البحث التي أجرى عليها البحث وأظهر هذا التقدم الملحوظ في القياسات البعدية لجميع متغيرات البحث في مستوي درجة الألم لمفصل الركبة لصالح القياس البعدي. (١٢)

ويؤكد محمد رشدي (٢٠٠٨م) أن التمرينات التأهيلية هي مجموعة مختارة من التمرينات يقصد بها تقويم أو علاج إصابة أو انحراف عن الحالة الطبيعية بحيث تؤدي إلى فقدان أو إعاقة عن القيام بالوظيفة الكاملة للعضو بهدف مساعدة هذا العضو للرجوع إلى حالته الطبيعية، ويراعى في هذه التمرينات إن تكون متدرجة ومتنوعة حسب الإصابة بالإضافة إلى أنها تكون في

البداية بمساعدة الجاذبية الأرضية ثم ضد الجاذبية الأرضية ثم بعد ذلك تؤدي بمساعدة العضلات الأخرى السليمة المجاورة للعضلات المصابة أو الضعيفة وأخيرا تؤدي التمرينات ضد مقاومة خارجية وذلك بهدف تنمية القوة العضلية وزيادة المرونة والاستطالة العضلية لزيادة المدى الحركي للمفصل المصاب والتالي تخفيف درجة الألم. (١٦ : ٤٨)

مناقشة وتفسير نتائج المدى الحركي لمفصل الركبة :

يتضح من الجدول رقم (٥) ان هناك دلالة الفروق بين متوسطات درجات القياسين القبلي والبعدي في المدى الحركي (القبض - البسط) لمفصل الركبة ذوي تمزق الغضروف الهلالي للركبة حيث حيث تراوحت قيم (t) المحسوبة بين (-٤,٥ : -٣,١) وكانت القيم المحسوبة أكبر من القيمة الجدولية عند مستوى معنوية (٠.٠٥) . وهذا يعني ان الفرق معنوي.

كما يتضح من الجدول رقم (٦) وشكل البياني رقم (٢) أن النسبة المئوية للتغير بين متوسطات درجة القياسين القبلي والبعدي في المدى الحركي لمفصل الركبة ذوي تمزق الغضروف الهلالي للركبة حيث تراوحت نسب التغير بين متوسطات درجات القياسين (٣,٣ : ١٢,٩) %

كما يتضح من الجدول رقم (٧) أن قيم معامل مربع ايتا بين متوسطي درجة القياسين القبلي والبعدي في المدى الحركي لمفصل الركبة ذوي تمزق الغضروف الهلالي للركبة كانت (٠,٧ : ٠,٦) ، كما أن قيم حجم التأثير بين القياسين القبلي والبعدي في المدى الحركي لمفصل الركبة ذوي تمزق الغضروف الهلالي للركبة تراوحت بين (-٣,٤ : -٢,٣) ، وهي دلالة تشير إلى حجم التأثير الكبير للبرنامج الحركي داخل وخارج الماء في تحسين المدى الحركي لمفصل الركبة ذوي تمزق الغضروف الهلالي للركبة.

يتضح من الجدول رقم (١٢) عدم وجود فروق دالة إحصائية بين متوسطات درجات القياسين القبلي والبعدي في المدى الحركي لمفصل الركبة ذوي تمزق الغضروف الهلالي للركبة، حيث تراوحت قيم (ت) المحسوبة بين (-٠,٩ : -٠,٧) وهي قيم أقل من القيمة الجدولية عند مستوى معنوية (٠.٠٥) .

ويرى الباحثون الفرق المعنوي لهذا الاختبار بين الاختبارين القبلي والبعدي إلى البرنامج التأهيلي المستخدم الذي يشمل على عدة وسائل تأهيلية متنوعة ادت إلى زيادة قابلية عدد العضلات والاربطة وقابلية المفاصل على الحركة (مرونة المفصل) في كافة الاتجاهات.

كما يعزو الباحثون هذا إلى دقة البرنامج التأهيلي والتي تحتوي على تمارينات تاهيلية داخل وخارج الماء والتزام عينة البحث بتطبيق مفردات البرنامج وفق متطلبات توزيع الجهد التدريبي خلال المدة الزمنية المحددة مع مراعاة قابلية العينة في تطبيق التمارينات، والذي انعكس إيجاباً في التطور الحاصل في المجاميع العضلية العاملة في حركات المد والثني على المفاصل ذات العلاقة بهذه الحركات.

ويرجع الباحثون الفرق المعنوي إلى البرنامج التأهيلي المائي المتنوع الذي يضم عدة تمارينات مائية وبتكرارات منتظمة ادت إلى تطور التناغم العضلي للعضلات المحيطة بمفصل الركبة وبالتالي تحسن المدى الحركي للمفصل ويأتي تطور المدى الحركي لاختبار الزوايا نتيجة حتمية لان هناك تطور في المدى الحركي لمفصل الركبة، عندما يكون هناك تشابه ديناميكي بأداء الحركة يؤدي إلى التمدد الصحيح للاربطة وبالتالي تأدية الحركة والسيطرة الكاملة على الجسم.

وتشير سميرة خليل (٢٠٠٨م) إلى أن هذه التمارين تهدف إلى زيادة مطاطية العضلة ومرونة المفصل وخاصة في حالات قصر العضلات أو الالتصاق الذي يعيق حركة الجزء المصاب كذلك حالات التحدد الحركي أو انعدام الحركة في المفاصل عند الالتئامات الغير صحيحه بعد الإصابات المفصلية. (٦ : ٥٥)

وهذا يتفق مع دراسة كلاً من ياسر السيد (٢٠١٠م) (٢٠) ، وليد محمد عبدالرازق (٢٠١٤م) (١٩) ، حمدي محمد (٢٠١٤م) (٥) ، محمود عطا (٢٠١٤م) (١٧) وهيلارد وآخرون Hillard sembell,D (١٩٩٦م) (٢١) أن تؤدي التمارينات التأهيلية للعضلات طبقاً للبرنامج بزيادة المدى الحركي لمفصل الركبة وكذلك زيادة محيط عضلات الفخذ ورفع كفاءة العضلات العاملة على مفصل الركبة بعد الاخضاع لتطبيق برنامج التمارينات التأهيلية في اسرع وقت.

مناقشة وتفسير نتائج المتغيرات الأيزوكينتيكية لمفصل الركبة :

ينضح من الجدول رقم (٨) أنه يوجد فروق دالة إحصائياً بين متوسطات درجات القياسين القبلي والبعدي في المتغيرات الأيزوكينتيكية المرتبطة بالعضلات العاملة حول مفصل الركبة عند السرعة ١٨٠ درجة/ثانية ذوي خشونة الركبة، حيث تراوحت قيم (t) المحسوبة بين (-٥,٣ : -٤) وكانت القيم المحسوبة أكبر من القيمة الجدولية عند مستوى معنوية (٠.٠٥) وهذا يعني ان الفرق معنوي.

كما يتضح من الجدول رقم (٩) وشكل البياني رقم (٣) أن النسب المئوية للتغير بين متوسطات درجات القياسين القبلي والبعدي في المتغيرات الأيزوكينتيكية المرتبطة بالعضلات العاملة حول مفصل الركبة عند السرعة ١٨٠ درجة / ثانية للمجموعة التجريبية الثانية ذوي تمزق الغضروف الهلالي للركبة، حيث تراوحت نسب التغير بين متوسطات درجات القياسين بين (١٨,٣% : ٤٥%) .

كما يتضح من الجدول رقم (١٠) أن قيم معامل مربع ايتا بين متوسطات درجات القياسين القبلي والبعدي في المتغيرات الأيزوكينتيكية المرتبطة بالعضلات العاملة حول مفصل الركبة للمجموعة التجريبية الثانية ذوي تمزق الغضروف الهلالي للركبة تراوحت بين (٠.٧ : ٠.٨)، كما أن قيم حجم التأثير بين متوسطات درجات القياسين القبلي والبعدي في المتغيرات الأيزوكينتيكية المرتبطة بالعضلات العاملة حول مفصل الركبة عند السرعة ١٨٠ درجة / ثانية للمجموعة التجريبية الثانية ذوي تمزق الغضروف الهلالي للركبة تراوحت بين (-٣ : -٤) وهى دلالة تشير إلى حجم التأثير الكبير للبرنامج الحركي داخل وخارج الماء في تحسين المتغيرات الأيزوكينتيكية المرتبطة بالعضلات العاملة حول مفصل الركبة للمجموعة التجريبية الثانية ذوي تمزق الغضروف الهلالي بمفصل الركبة.

يتضح من الجدول رقم (١٣) عدم وجود فروق دالة إحصائية بين متوسطات درجة القياسين البعديين للركبة المصابة والركبة غير المصابة في المتغيرات الأيزوكينتيكية المرتبطة بالعضلات العاملة حول مفصل الركبة عند السرعة ١٨٠ درجة / الثانية ذوي تمزق الغضروف الهلالي للركبة، حيث تراوحت قيم (t) المحسوبة بين (-١ : -٠,٥) وهى قيم أقل من القيمة الجدولية عند مستوى معنوية (٠.٠٥).

ويعزو الباحثون هذا الفرق المعنوي إلى التمرينات والوسائل التأهيلية المختلفة والتي طبقها افراد العينة على اسس علمية بايوميكانيكية قد اثبتت فاعليتها واثرها في تطور القوة العضلية للعضلات المحيطة المفصل، وبمسار مشابه للمهارة وبشدد وتكرارات مختلفة استمرت طيلة مدة البرنامج مما ادى إلى تحسن الاداء العضلى لمفصل الركبة وهذا ناتج عن زيادة قدرة العضلات على الانقباض بمعدل اسرع عند اداء حركات متتالية.

وهذا يتفق مع ما ذكره محمد صبحي حسانين (٢٠٠١م) ان التدريب على الاعادة المستمرة والمكثفة للتمرينات يساعد على تحسين التوافق بين حركات الذراعين والجذع والرجلين، ويساعد

على تحسين القوة من المجاميع العضلية العاملة بما يخدم اداء المهارة بشكلها السليم. (١٤ : ٦٩)

كما يرى الباحثون أن التأهيل والتدريب في الوسط المائي له آثار إيجابية حيث يساعد هذا الوسط على تنمية القوة العضلية، كما يساعد على تأثير مكونات الجسم المختلفة والمؤشرات الصحية، كما نجد قدرة المريض (المصاب) على التحرك في وسط الماء بدون حدوث أعباء شديدة على مفاصل الجسم المختلفة وهذا الوسط يصلح للتأهيل بصفة عامة لجميع أفراد المجتمع.

ويؤكد احمد السيد (٢٠١١م) بأن التمرينات التأهيلية لها تاثير ايجابي على تحسين وزيادة القوة العضلية والمدى الحركي وخفض وزن الجسم مما يساهم بصورة فعالة في علاج الخلل الوظيف للفقرات العنقية وبالتالي تخفيف الالم المنطقه العنقيه كما ان ممارسه التمرينات الخركية تعتبر طريقه مامونه ومؤثره ولها نتائج طيبة ومرضية لتجنب تفاقم الاصابه وبالتالي تجنب الجراحه ومضاعفاتها. (١ : ١٣)

وهذا يتفق نتائج هذه الدراسة مع نتائج كل من مع ضياء الدين عبد الحافظ (٢٠١٦م) (٧) ، محمود عطا (٢٠١٤م) (١٧) ، حمدي محمد (٢٠١٤م) (٥) أن تؤدي التمرينات التأهيلية داخل وخارج الماء تعمل على زيادة القوة العضلية للعضلات العاملة على مفصل الركبة مما يؤدي الى زيادة الاداء العضلي للمفصل الركبة.

الاستنتاجات :

في ضوء هدف البحث وفي إطار المنهج العلمي المستخدم وما استعان به الباحثون من أدوات ووسائل لجمع البيانات، وما اتبعه من إجراءات، وكذلك من خلال التحليل الإحصائي للبيانات وعرضها ومناقشة نتائجها تمكن الباحثون من استنتاج ما يلي :-

- ١- أثر البرنامج التأهيل داخل وخارج الماء ايجابياً على أصابات مفصل الركبة.
- ٢- ان ممارسة التمارين داخل وخارج الماء المعدة ضمن برنامج تاهيلي تساعد في العملية التأهيلية وكذلك الاهتمام بالجانب النفسي للمصاب من خلال التشجيع والتحفيز والتنويع والتشويق له اثر ايجابي في العلاج.
- ٣- أثر البرنامج التأهيل داخل وخارج الماء ايجابياً على انخفاض درجة وشدة الالم مصابي تمزق الغضروف الهلالي بمفصل الركبة.
- ٤- أثر البرنامج التأهيل داخل وخارج الماء ايجابياً على تحسن المدى الحركي (القبض والبسط) على مصابي تمزق الغضروف الهلالي للركبة مفصل الركبة.



٥- أثر البرنامج التأهيل داخل وخارج الماء ايجابياً على تحسن المتغيرات الايزوكينتيكية لمصابى تمزق الغضروف الهلالي للركبة مفصل الركبة.

التوصيات :

في ضوء النتائج والبيانات التي توصلت إليها الباحثون وبناء على الاستنتاجات يوصي الباحثون بما يلي :

- ١- يفضل البرنامج التأهيلي داخل وخارج الماء المعد من قبل الباحثون في قسم التأهيل العلاجي بالمركز التخصصي للطب الرياضي والاستفادة منه في معالجة وتأهيل المصابين بأصابات في مفصل الركبة.
- ٢- اعتماد التمرينات المستخدمة في تقويم عمل مفصل الركبة بعد الاصابة.
- ٣- ضرورة التأكيد على الاهتمام بتمرينات الإحماء ومدتها لتجنب اصابات عضلات الركبة.
- ٤- توظيف وسائل العلاج الطبيعي والربط بينها في العملية التأهيلية لكونها اثبتت نتائج جيدة في علاج هذه الاصابة وتخفيف الالام بنسبة عالية.
- ٥- إجراء بحوث مشابهة بوضع برامج تأهيلية للمصابين بالآلام في مناطق أخرى من الجسم.

المراجع

المراجع باللغة العربية

١. أحمد السيد عبد الوهاب (٢٠١١م) : تأثير برنامج تأهيلي مقترح على بعض حالات خشونة الرقبة، رسالة ماجستير غير منشوره، كلية التربية الرياضية، جامعة أسيوط.
٢. أسامة مصطفى رياض (١٩٩٩م): العلاج الطبيعي وتأهيل الرياضيين، ط ٢، دار الفكر العربي ، القاهرة.
٣. إقبال رسمي (٢٠٠٨م):الإصابات الرياضية وطرق علاجها ، دار الفجر للنشر. والتوزيع ، القاهرة.
٤. جابر سالم موسي (٢٠١١م): الطب البديل مكمل للطب الحديث، دار العبيكان للنشر والتوزيع، الرياض.
٥. حمدى محمد (٢٠١٤م): تأثير برنامج تمرينات تأهيلية لتنمية المستقبلات الحسية الميكانيكية بعد التدخل الجراحي لإصابة غضروف الركبة للرياضيين، رسالة ماجستير، كلية التربية الرياضية ، جامعة الزقازيق.



٦. سميرة خليل محمد (٢٠٠٨م) : اصابات الرياضيين ووسائل العلاج والتأهيل، شركة ناس للطباعة، القاهرة.
٧. ضياء الدين عبد الحافظ(٢٠١٦م): تأثير برنامج تأهيلي علي المصابين بفصل المنشأ القصي للرباط الصليبي الأمامي بعد التدخل الجراحي، رسالة دكتوراة، كلية التربية الرياضية ، جامعة اسيوط.
٨. طلعت مصطفى السروجي(٢٠٠٢م): نماذج وضع سياسات الرعاية وتحسين نوعية الحياة للمسنين، المؤتمر العلمي الثالث عشر، جامعة الفيوم، كلية الخدمة الاجتماعية.
٩. عبد العظيم العوادلي (٢٠٠٤م): الجديد في العلاج الطبيعي والاصابات الرياضية، دار الفكر العربي، مدينة نصر، القاهرة.
١٠. عماد الدين إحسان عياد(١٩٩٩م): العلاج الطبيعي والصابات الرياضية، دار أمجد للنشر والتوزيع، عمان - الأردن.
١١. قيس ابراهيم الدوري (٢٠٠١م): علم التشريح لطلاب التربية الرياضية ، ط ٢ ،جامعة الموصل ، مديرية دار الكتب للطباعة والنشر.
١٢. محمد الجيوشي عبدالفتاح (٢٠١٣م) : تأثير برنامج تمارينات تأهيليه لحالات إصابات مفصل الكتف للرياضيين، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية الرياضية، جامعه بنها.
١٣. محمد سلامة يونس (٢٠١٠م) : برنامج تأهيلي عقب التدخل الجراحي لتهديب النتوء الأخرومي لمفصل الكتف لدي لاعبي الكرة الطائرة كلية التربية الرياضية ، جامعة المنوفية .
١٤. محمد صبحي حسانين (٢٠٠١م) : القياس والتقويم في التربية البدنية الرياضية، دار الفكر العربي، الجزء الأول، القاهرة.
١٥. محمد عادل رشدي (٢٠٠٣م): علم إصابات الرياضيين ،منشأة المعارف ،الاسكندرية.
١٦. محمد عادل رشدي(٢٠٠٣م): البحث العلمي وفسولوجيا اصابات الرياضيين ،مشاة المعارف، الاسكندرية.



١٧. محمود عطا (٢٠١٤م): تأثير برنامج تأهيلي(حركي_مائي)علي الكفاءة الوظيفية للعضلات المحيطة بمفصل الركبة بعد الإصلاح الجراحي للرباط الصليبي الأمامي، رسالة ماجستير، كلية التربية الرياضية، جامعة الاسكندرية.
١٨. ميرفت السيد يوسف(١٩٩٨م): دراسات حول مشكلات الطب الرياضي، مكتبة الإشعاع الفنية الاسكندرية.
١٩. وليد محمد عبدالرازق (٢٠١٤م): تأثير استخدام تمارينات القوة العضلية والمدى الحركي علي تأهيل العضلات العاملة علي مفصل الركبة لبعض الرياضيين المصابين، رسالة ماجستير، كلية التربية الرياضية بنين، جامعة حلوان.
٢٠. ياسر السيد (٢٠١٠م): تأثير برنامج تأهيلي علي مفصل بعد عملية الإصلاح الجراحي لإصابة الرباط الصليبي الأمامي للاعبين كرة القدم، رسالة ماجستير، كلية التربية الرياضية بنين، جامعة حلوان.

المراجع باللغة الاجنبية

٢١. Hillard sembell,D(١٩٩٦) : Injury syndrome of anterior cruciate ligament and internal ligament of knee joint, and treatment effect on stability of joint function.
٢٢. Matthew Rogers(٢٠٠٨) : "The Effects of Strength Training among Persons with Hand Osteoarthritis", J Hand Ther, July ; ٢٠ (٣): ٢٤٤-٢٤٩
٢٣. Rana Hinman, Sophie Heywood ,Anthony Day (٢٠٠٧) : Aquatic physical therapy for hip and knee osteoarthritis,Journal of American Physical Therapy Association, July ; ٨٧ (١), ٣٢-٤٣.