

"برنامج مقترن باستخدام الإلترساوند والتوليك لعلاج تمزق العضلة الضامة"

١- الفيتوري عبد الله اللافى

١- سمیر فرج ضو موسى

Received: 30-09-2025; Revised: 10-10-2025; Accepted: 31-10-2025; Published: 25-11-2025

- ١-١ مقدمة البحث:

إن التقدم الكبير في مجالات الطب الحديث والعلاج الطبيعي قد ساهم في تحسين جودة الحياة وزيادة القدرة على التعامل مع المشكلات الصحية المزمنة والإصابات العضلية.

وتعتبر العضلة الضامة من العضلات الهامة التي تؤثر على الأداء الحركي للأفراد، خاصةً في الأنشطة التي تتطلب حركة مكثفة مثل الرياضة. وتحتاج إصابات تمزق العضلة الضامة من الإصابات الشائعة التي تؤدي إلى تعطيل القدرة الحركية، وقد تسبب في آلام مزمنة إذا لم يتم علاجها بطريقة فعالة.

تعتبر كرة القدم من اكتر الألعاب شعبية في العالم وهى اللعبة الأولى من حيث عدد المشاركين واللاعبين وهي لعبة تتسم بالقوة والسرعة والاحتكاك بين اللاعبين ونظراً للتنافس بين الفرق و المنتخبات من أجل الفوز الامر الذي جعل كثرة الإصابات بين اللاعبين سواء كانت إصابات خفيفة او بسيطة او شديدة ومن الإصابات الشائعة إصابة العضلة الضامة.

إن العلاج الطبيعي باستخدام تقنيات حديثة مثل الإنترساوند والتدايك يُعد من الاستراتيجيات الفعالة التي تهدف إلى تحسين استجابة الأنسجة المصابة وتعزيز التئامها. وعلى الرغم من التطور الملحوظ في هذا المجال، إلا أن هناك حاجة ملحة لدراسات تطبيقية تهدف إلى تقييم مدى فعالية هذه الأساليب العلاجية في الحالات المختلفة، بما في ذلك إصابات العضلة الضامة (4: 99).

تعتمد هذه الدراسة على تطبيق برنامج متكامل يجمع بين استخدام الإنترساوند كوسيلة علاجية حديثة والتلليك التقليدي في معالجة إصابات تمزق العضلة الضامة. تهدف الدراسة إلى قياس مدى فعالية هذه الأساليب في تحسين حالة المرضى الذين يتلقون العلاج داخل مركز العلاج الطبيعي بمستشفى الزهراء، مما يسهم في تطوير خدمات العلاج الطبيعي وتقديم خيارات علاجية مدعمة بالأدلة العلمية.

مشكلة البحث :- 1_2

نظر للتطور الحاصل في الالعاب الرياضية و المنافسات العالمية و زيادة التناقض بين الفرق و
المنتخبات العالمية خاصة في رياضة كرة القدم فهي اللعبة الأولى المنتشرة في كل دول العالم وزيادة عدد
منافسيها فهي لعبة يوجد بها العديد من الاحتكاك بين اللاعبين مما زاد نسبة الإصابات المنتشرة للعبة سواء كان

اللعبة في الملاعب الكبيرة أو الملاعب الصغيرة التي تسمى كرة القدم الخماسية أو كرة الصالات فهي تلعب على ملعب صغير مما ينتج عنها العديد من الإصابات ، ومن الإصابات التي تحدث هي إصابات الكسور والشد والتمزق وقطع في الأربطة والخلع وإصابة العضلات وخاصة العضلة الضامة

وتعتبر إصابات تمزق العضلة الضامة من الإصابات المزعجة التي تعيق الحركة اليومية وتؤثر على جودة الحياة، كما تؤثر على مستوى أداء اللاعب داخل الملعب.

إصابة العضلة الضامة هي إصابة عضلية ناتجة عن إجهاد في عضلات الفخذ وزيادة الضغط عليها و غالباً ما تكون بسبب الحركات المفاجئة التي تؤدي إلى إجهاد حاد في الفخذ وعضلاته مثل الالتواء لتغيير اتجاه الحركة أثناء الجري أو القفز وهي إصابة شائعة عند الرياضيين.

قد يكون التمزق جزئي أو كلي مما يسبب ألم حاد وانزعاج كبير عند الحركة أو المشي وقد يستمر اللاعب في اللعب. (34. 9)

ونظراً لي زيادة عدد المصابين في هذه النوع من الإصابة وأهميتها فقد أهتم العديد من الدارسين والباحثين بدراسة هذه النوع من الإصابة كدراسة علي يوسف (2020) (1) بعنوان "فعالية العلاج الطبيعي في إصابات العضلة الضامة" ودراسة أحمد شريف (2019) (2) بعنوان "دور الموجات فوق الصوتية في إلتئام إصابات العضلات".

على الرغم من توفر العديد من الأساليب العلاجية لهذه الإصابة، إلا أن هناك نقص في الدراسات التطبيقية التي تقييم دمج العلاج بالإنترساوند مع التدليك.

فمن خلال متابعتنا كمدربين وأساتذة إلى مراكز للتدريب والأندية لاحظنا وجود العديد من إصابات لاعبي كرة القدم وإن أكثر هذه الإصابات كانت تتعلق بالعضلة الضامة فأردنا تطبيق برنامج مقترن لعلاج المصابين بالعضلة الضامة علماً بأن هذا البرنامج يختلف على البرنامج الموجود داخل المركز أملأً من أن يكون قد ساعد في سرعة علاج الإصابة.

3_1_ أهداف البحث:

يهدف البحث للتعرف على:

- 1_ أسباب الإصابة بالعضلة الضامة للاعب كرة القدم.
- 2_ وضع برنامج مقترن باستخدام الإنترساوند و التدليك لعلاج تمزق العضلة الضامة للاعب كرة القدم.
- 3_ تأثير البرنامج المقترن باستخدام الإنترساوند والتديك لعلاج تمزق العضلة الضامة للاعب كرة القدم.

4_ فروض البحث: -

- 1_ توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين القياس القبلي والقياس البعدى لا اختبارات قيد البحث ولصالح القياس البعدى.

2_ لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين القياس القبلي والقياس البعدي لا اختبارات قيد البحث.

5_ أهمية البحث:

تكمّن أهميّة هذاء البحث في تقديم برنامج علاجي مبتكر يجمع بين الإلترساوند والتداлиک، مما يساهِم في تطوير بروتوكولات العلاج الطبيعي لإصابات العضلة الضامة، التي تُعد من أكثر الإصابات شيوعاً بين الرياضيين والأشخاص العاديين، نظراً لدورها الأساسي في حركة ضم الساقين إلى الداخل والخارج. ويُسعي البحث إلى سد الفجوة في الدراسات التطبيقية المتعلقة بفعالية الأساليب العلاجية، وتحسين جودة حياة المرضى من خلال تقديم تقنيات علاجية فعالة، بالإضافة إلى تعزيز المعرفة العلمية باستخدام التكنولوجيا الحديثة في مجال العلاج الطبيعي.

6_ المصطلحات المستخدمة في البحث:

1_ الإلترساوند (Ultrasound Therapy):

تقنيّة علاجية تعتمد على استخدام الموجات فوق الصوتية لتحفيز إلتئام الأنسجة وتحفيض الألم من خلال تأثيرات ميكانيكية وحرارية على المناطق المصابة (60: 12) -

2_ التداлиک (Massage Therapy):

أسلوب علاجي يتمثل في تطبيق ضغط منتظم على العضلات لتحسين الدورة الدموية، تخفيف التوتر، وتعزيز مرونة الأنسجة العضلية. (122: 7)

3_ العضلة الضام (Adductor Muscle):

مجموعة عضلات في منطقة الفخذ الداخلي تلعب دوراً هاماً في الحركة والتوازن، وتُعد عرضة للإصابة بسبب الإجهاد أو التمدد الزائد أثناء الأنشطة البدنية (87: 3) -

4_ العلاج الطبيعي (PHYSIO THERAPY):

يهتم العلاج الطبيعي باستعادة أو تحسين قدرات الفردية الجسدية وهو مناسب لجميع المرضى من الأطفال حتى كبار السن. (8: 78-80)

- 3- منهج وإجراءات البحث: -

3_1 منهج البحث:

استخدم الباحثون المنهج التجاري ذو التصميم الأحادي، باستخدام القياس القبلي والقياس البعدي لملاءمتها لطبيعة هذا البحث.

- 3_2 مجتمع البحث:

شمل مجتمع البحث مراكز وأقسام العلاج الطبيعي بمدينة جنوزر وضواحيها.

عينة 3_3_3 عينة

تم اختيار عينة البحث بالطريقة العمدية من مركز جنوزر للمعاقين والمصابين بتمزق العضلة الضامة والمتربدين على قسم العلاج الطبيعي، وبالبالغ عددهم (6) حالات وقد تم إجراء التجانس في المتغيرات الأساسية قيد البحث، وهي: الطول، الوزن، العمر، وشدة الإصابة.

جدول رقم (1) تجانس المتغيرات الأساسية قيد الدراسة

معامل الانتواء	ع	س	المعالجة الإحصائية
			المتغيرات
1.1	1 .92	22	العمر
1.40	0.06	1.70	الطول
-1.11	1.09	72	الوزن

يتضح من خلال الاطلاع على الجدول رقم (1) والخاص بالمتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية ان جميع قيم معامل الانتواء تتحصر ما بين (1.40) كأكبر و قيمة (-1.11) اصغر قيمة وان هذه القيم تتحصر ما بين (+ -3) مما يدل على تجانس افراد عينة الدراسة في المتغيرات الأساسية قيد البحث وهي الطول والعمر والوزن.

- 3_3 شروط اختيار عينة البحث:

تم اختيار عينة البحث وفقاً للشروط التالية:

1. أن يكون افراد العينة من لاعبي كرة القدم.
2. أن يكون المصاب قد تعرض لتمزق في العضلة الضامة.
3. أن يكون التمزق من الدرجة المتوسطة.
4. أن تتراوح أعمارهم من (20 - 30) عاماً.
5. أن يوافقوا على تطبيق البرنامج العلاجي عليهم.
6. أن يكونوا من المتربدين على قسم العلاج الطبيعي.

3_5 القياسات والاختبارات المستخدمة في البحث: -

1- اختبار الألم

2- اختبار رفع الرجل للأعلى

3 اختبار ثني مفصل الركبة

4- اختبار قياس محيط الفخذ

3_6 اختيار محتوى البرنامج: -

تم اختيار محتوى البرنامج من خلال الاطلاع على المراجع (2) (3) (4) (5) (6) (9)

3_7 ضبط محتوى البرنامج: -

تم ضبط محتوى البرنامج من خلال عرضة على مجموعة من الخبراء في العلاج الطبيعي ومدربى

كرة القدم

3_8 التصميم الزمني للبرنامج: -

تم التصميم الزمني للبرنامج بواقع يوم بعد يوم لمدة شهرين أي (24) جلسة زمن الجلسة (60) دقيقة

3_9 التجربة الاستطلاعية: -

تم اجراء تجربة استطلاعية على عينة من داخل مجتمع البحث وخارج عينة البحث على عينة عددها (2)
مصابين وذلك للأسباب الآتية:

1- التأكد من الاختبارات والقياسات المستخدمة في البحث

2- التأكد من مناسبة الاختبارات على عينة البحث

3_9 التأكيد من الزمن المناسب لي تطبيق البرنامج

3_10 التجربة الأساسية: -

بعد ضبط محتوى البرنامج وعرضة على مجموعة من الخبراء و الوصول به الى صورته النهائية قام
الباحثين بي اخذ القياسات القبلية يومين السبت والاثنين الموافق (9_11_2024) ثم البدء
في التجربة الأساسية يوم (2024_11_16) الي غاية يوم (2024_11_23) ثم اخذ القياسات البعدية يوم
(2024-11-25)

3_11 المعالجات الإحصائية: -

تم معالجة البيانات عن طريق المعامل الاحصائي للعلوم الاجتماعية s p s وقد تضمنت المعالجات الإحصائية
الآتية :

1_ المتوسط الحسابي

2_ الانحراف المعياري

3_ معامل الالتواء

4_ اختبار (T) الفرق بين المتوسطين حسابيين مرتبطين

- 1-4 عرض النتائج:

جدول رقم (1-4) دلالة الفروق بين القياس القبلي والقياس البعدي لاختبار رفع الرجل للأعلى

ن=5

قيمة ت	الفرق المتوسطين	القياس البعدي		القياس القبلي		المعالجات الإحصائية	الاختبار
		ع	س	ع	س		
000	-22.83	1.643	65.50	1.366	42.67	1- اختبار رفع الرجل للأعلى	

مستوى دلالة 0.05

يتضح من خلال الاطلاع على الجدول (1-4) والخاص بالمتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لا اختبار رفع الرجل للأعلى ان المتوسط الحسابي للقياس القبلي = (42.67) والانحراف المعياري (1.366) بينما كان المتوسط الحسابي للقياس البعدي = (65.50) والانحراف المعياري = (1.643) وان قيمة (ت) الجدولية = (000) وان هذه القيمة اقل من القيمة عند مستوى دلالة 0.05 مما يدل على وجود فروق ذات دلالة معنوية بين القياس القبلي والقياس البعدي ولصالح القياس البعدي

جدول رقم (4-2) دلالة الفروق بين القياس القبلي والقياس البعدي لاختبار ثي مفصل الركبة بوضع كرمه بين الركبتين

$n = 5$

قيمة ت	الفرق بين المتوسطين	القياس البعدي		القياس القبلي		المعالجات الإحصائية	الاختبار
		ع	س	ع	س		
.000	-19.83	1.472	40.83	1.414	21.00	1- اختبار ثي مفصل الركبة بوضع كرمه بين الركبتين	

مستوي دلالة 0.05

يتضح من خلال الاطلاع على الجدول (4-2) والخاص بالمتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لا اختبار ثي مفصل الركبة بوضع كرمه بين الركبتين ان المتوسط الحسابي للقياس القبلي = (21.00) والانحراف المعياري (1.414) بينما كان المتوسط الحسابي للقياس البعدي = (40.83) والانحراف المعياري = (1.472) وان قيمة (ت) الجدولية = (.000) وان هذه القيمة اقل من القيمة عند مستوى دلالة 0.05 مما يدل على وجود فروق ذات دلالة معنوية بين القياس القبلي والقياس البعدي ولصالح القياس البعدي

جدول رقم (3-4) دلالة الفروق بين القياس القبلي والقياس البعدي لاختبار قياس محيط الفخذ

$n=5$

قيمة ت	الفرق بين المتوسطين	القياس البعدي		القياس القبلي		المعالجات الإحصائية	الاختبار
		ع	س	ع	س		
.000	3 -	2.137	101.83	563.2	83.98	1- اختبار قياس محيط الفخذ	

مستوي دلالة 0.05

يتضح من خلال الاطلاع على الجدول (3-4) والخاص بالمتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لا اختبار قياس محيط الفخذ ان المتوسط الحسابي للقياس القبلي = (83.98) والانحراف المعياري (563.2)

بينما كان المتوسط الحسابي للقياس البعدي = (83.101) والانحراف المعياري = (137.2) وان قيمة (ت) الجدولية = (000 . 000) وان هذه القيمة اقل من القيمة عند مستوى دلالة 0.05 مما يدل على وجود فروق ذات دلالة معنوية بين القياس القبلي والقياس البعدي ولصالح القياس البعدي

جدول رقم (4-2) دلالة الفروق بين القياس القبلي والقياس البعدي لاختبار ألام

$n = 5$

قيمة ت	الفرق بين المتوسطين	القياس البعدي		القياس القبلي		المعالجات الإحصائية الاختبار
		ع	س	ع	س	
.000	22	55.0	15	82.0	37	-1 اختبار الألام

مستوى دلالة 0.05

يتضح من خلال الاطلاع على الجدول (4-4) والخاص بالمتosteats الحسابية والانحرافات المعيارية لاختبار ألام ان المتوسط الحسابي للقياس القبلي = (37) والانحراف المعياري (82.0) بينما كان المتوسط الحسابي للقياس البعدي = (15) والانحراف المعياري = (55.0) وان قيمة (ت) الجدولية = (0.000) وان هذه القيمة اقل من القيمة عند مستوى دلالة 0.05 مما يدل على وجود فروق ذات دلالة معنوية بين القياس القبلي والقياس البعدي ولصالح القياس البعدي

4-2 مناقشة النتائج:-

من خلال عرض و مناقشة النتائج يتضح من خلال الاطلاع على الجدول (4-1) والخاص بالمتosteats الحسابية والانحرافات المعيارية لا اختبار رفع الرجل للاعب ان المتوسط الحسابي للقياس القبلي = (42.67) والانحراف المعياري (1.366) بينما كان المتوسط الحسابي للقياس البعدي = (65.50) والانحراف المعياري = (1.643) وان قيمة (ت) الجدولية = (000) وان هذه القيمة اقل من القيمة عند مستوى دلالة 0.05 مما يدل على وجود فروق ذات دلالة معنوية بين القياس القبلي والقياس البعدي ولصالح القياس البعدي

و بنظر الى القياس القبلي والقياس البعدي لجدول رقم (4-1) اختبار رفع الرجل الى العلى نجد ان قيمة ت (00.0) الجدولية تساوي وان و ان هذه القيمة اصغر من مستوى الدلالة 05.0 مما يدل على وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين القياس القبلي والقياس البعدي في اختبار رفع الرجل الى اعلي وان هذا الفرق يرجع الى تاثير البرنامج المقترن وهذا ما ينص عليه الفرض الذي ينص على وجود فروق ذات دلالة احصائية بين القياس القبلي والقياس البعديولي صالح القياس البعدي

يتضح أيضاً من خلال الاطلاع على الجدول (4-2) والخاص بالمتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لا اختبار ثي مفصل الركبة بوضع كرمه بين الركبتين ان المتوسط الحسابي للقياس القبلي = (21.00) والانحراف المعياري (1.414) بينما كان المتوسط الحسابي للقياس البعدى = (40.83) والانحراف المعياري = (1.472) وان قيمة (ت) الجدولية = (0.000) وان هذه القيمة اقل من القيمة عند مستوى دلالة 0.05 مما يدل على وجود فروق ذات دلالة معنوية بين القياس القبلي والقياس البعدى ولصالح القياس البعدى

و بنظر الى القياس القبلي والقياس البعدى لجدول رقم (4-2) اختبار ثي مفصل الركبة بوضع كرمه بين الركبتين نجد ان قيمة ت (00.0) الجدولية تساوى وان هذه القيمة اصغر من مستوى الدلالة 05.0 مما يدل على وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين القياس القبلي والقياس البعدى في اختبار ثي مفصل الركبة بوضع كرمه بين الركبتين وان هذا الفرق يرجع الى تأثير البرنامج المقترن وهذا ما ينص عليه الفرض الذي ينص على وجود فروق ذات دلالة احصائية بين القياس القبلي والقياس البعدىولي صالح القياس البعدى .

يتضح من خلال الاطلاع على الجدول (4-3) والخاص بالمتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لا اختبار قياس محيط الفخذ ان المتوسط الحسابي للقياس القبلي = (98.83) والانحراف المعياري (563.2) بينما كان المتوسط الحسابي للقياس البعدى = (83.101) والانحراف المعياري = (2.137) وان قيمة (ت) الجدولية = (000 .) وان هذه القيمة اقل من القيمة عند مستوى دلالة 0.05 مما يدل على وجود فروق ذات دلالة معنوية بين القياس القبلي و القياس البعدى ولصالح القياس البعدى و بالنظر الى القياس القبلي والقياس البعدى لجدول رقم (4-3) اختبار قياس محيط الفخذ نجد ان قيمة ت (00.0) الجدولية تساوى وإن هذه القيمة اصغر من مستوى الدلالة 05.0 مما يدل على وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين القياس القبلي والقياس البعدى في اختبار ثي مفصل الركبة بوضع كرمه بين الركبتين وان هذا الفرق يرجع الى تأثير البرنامج المقترن وهذا ما ينص عليه الفرض الذي ينص على وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين القياس القبلي والقياس البعدىولي صالح القياس البعدى

و يتضح من خلال الاطلاع على الجدول (4-4) والخاص بالمتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لا اختبار ألم ان المتوسط الحسابي للقياس القبلي = (37) والانحراف المعياري (82.0) بينما كان المتوسط الحسابي للقياس البعدى = (15) والانحراف المعياري = (55.0) وان قيمة (ت) الجدولية = (000 .) وان هذه القيمة اقل من القيمة عند مستوى دلالة 0.05 مما يدل على وجود فروق ذات دلالة معنوية بين القياس القبلي والقياس البعدى ولصالح القياس البعدى.

و بنظر الى القياس القبلي والقياس البعدى لجدول رقم (4-4) اختبار ألم نجد ان قيمة ت (00.0) الجدولية تساوى وإن هذه القيمة اصغر من مستوى الدلالة 05.0 مما يدل على وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين القياس القبلي والقياس البعدى في اختبار ثي مفصل الركبة بوضع كرمه بين الركبتين وان هذا الفرق يرجع الى

تأثير البرنامج المقترن وهذا ما ينص عليه الفرض الذي ينص على وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين القياس القبلي والقياس البعدي ولدي صالح القياس البعدي .

المصادر والمراجع

- 1 - ابوالعلاء عبد الحليم أنس إعادة تأهيل الإصابات الرياضية. القاهرة: دار المعارف رسالة ماجستير غير منشورة (2008).
- 2 - أحمد شريف دور الموجات فوق الصوتية في التئام إصابة العضلات (2019).
- 3 - إسماعيل الحسيني موسوعة طب العظام والمفاصل الطبعة الاولى دار أسامة للعلوم والمعارف 2002
- 4 - السيد فاطمة العلاج الطبيعي التكاملی: تقنيات مبتكرة المجلة الدولية للعلاج الطبيعي: دبي (2022).
- 5 - حسن محمود تقييم فعالية الموجات فوق الصوتية في علاج إصابات العضلات لدى الرياضيين مجلة الطب الرياضي والعلاج الطبيعي: جامعة الإسكندرية (2021).
- 6 - خليل احمد سعيد التداييك العلاجي وتأثير على الإصابات الرياضية (2013).
- 7 - سمير عبد العزيز تأثير التداييك العلاجي على إصابات العضلات
- دور الموجات فوق الصوتية في التئام إصابات العضلات مجلة الطب الرياضي
- 8 - شريف أحمد الإصابات الرياضية الوقاية والعلاج
- 9 - عبد الله محمد أحمد

_10	عبد العزيز سمير	تأثير التدليك العلاجي على إصابات العضلات مجلة : العلاج الطبيعي : جامعة المنصورة (2021).
_11	علي يوسف	فعالية العلاج الطبيعي في إصابات العضلة الضامة (2020).
_12	مجدي عبد السلام	الموجات فوق الصوتية في العلاج الطبيعي دار النهضة (2020).
_13	محمد عبد الحليم	تأثير العلاج الطبيعي على الأداء الرياضي بعد الإصابات (2020).
_14	يوسف محمود عبد الله	تقنيات العلاج الطبيعي الحديثة عمان: دار الثقافة (2017).
_15	يوسف علي	فعالية العلاج الطبيعي في إصابات العضلة الضامة مجلة: العلوم الرياضية: جامعة القاهرة (2020).