

ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

КАФЕДРА ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ТА СПОРТИВНОЇ МЕДИЦИНИ
З КУРСОМ ФІЗИЧНОГО ВИХОВАННЯ ТА ЗДОРОВ'Я

Збірник матеріалів

студентської науково-практичної конференції

***«Актуальні питання
фізичної терапії та ерготерапії»***



13 листопада 2019 р. м. Харків



неї обставин. Тому психологічна частина реабілітації має у багатьох спортсменів не менше значення, ніж відновлення фізичного стану.

Пащеківська О.С.

ЕФЕКТИВНІСТЬ РЕАБІЛІТАЦІЇ ПРИ ПЕРВИННОМУ ОСТЕОАРТРИТІ КОЛІНА

Кафедра спортивної медицини та фізичної реабілітації
з курсом фізичного виховання та здоров'я,

Харківський національний медичний університет, м. Харків, Україна

Науковий керівник: ас. Медовець О. І.

Актуальність. Остеоартрит – захворювання суглобів дистрофічного генезу, яке розвивається через дегенерацію суглобового хряща. Класифікують первинний та вторинний остеоартрит. Первинний остеоартрит виникає через пошкодження суглобового хряща при травмах, статичних перенавантаженнях, тривалих нерівномірних навантаженнях (плоска стопа, сколіоз хребта). Засоби реабілітації, такі як: суглобова гімнастика, лікувальна фізична культура, інтегративна кінезотерапія, відіграють важливу роль у лікуванні даного захворювання.

Мета. Висвітлити роль реабілітаційної програми в контролі та підтримці клінічного та функціонального стану людей з первинним остеоартритом коліна.

Матеріали та методи. Було взято пацієнтів із діагнозом первинний остеоартрит коліна, віком 60–65 років, розділених на 2 групи: експериментальна (1–а група) та контрольна (2–а група), в кожній по 10 осіб. Пацієнтам було запропоновано суглобову гімнастику (ізометричні вправи, ходьба) та інтегративну кінезотерапію (механотерапія), в сумі по 60 хв на день та призначено відповідну дієту (виключення з раціону продуктів, що містять холестерин та цукор).

Результати. Встановлено, що через 30 днів щоденних реабілітаційних вправ пацієнти експериментальної групи почували себе набагато краще, рухи у колінному суглобі були більш активними у порівнянні з пацієнтами групи контролю.



Висновки. Покращення стану здоров'я та самопочуття пацієнтів після одного місяця дотримання лікувальних заходів свідчить про позитивний результат та важливість реабілітації для запобігання ускладнень та виникненню супутніх захворювань. Повна програма реабілітації (суглобова гімнастика, кінетичні вправи та дієта) дали оптимальну медичну допомогу для цього типу пацієнтів.

Радченко М.В.

ІПОТЕРАПІЯ ЯК ОСОБЛИВИЙ ВИД ЛФК

Кафедра спортивної медицини та фізичної реабілітації
з курсом фізичного виховання та здоров'я,

Харківський національний медичний університет, м. Харків, Україна
Науковий керівник: ас.Сушецька А.С.

В останні десятиліття лікувальна їзда верхи в багатьох країнах світу отримала швидкий розвиток і представляє собою метод реабілітації при широкому спектрі захворювань (захворювання центральної нервової системи, що супроводяться спастичними, гіпотонічними і атаксичними порушеннями; постінсультні стани; порушення психоемоційної сфери; порушення розумового розвитку різної етіології, психічні захворювання. А при ряді порушень, в першу чергу дитячому церебральному паралічі (ДЦП), іпотерапія є унікальною за ефективністю засобом, аналогів якому часто немає. Клінічні дослідження показали, що лікувальна їзда верхи є комплексним терапевтичним методом, який впливає на організм людини двома шляхами: психологічним і біомеханічним. У чому ж суть біомеханічного фактора впливу на організм людини? Кінь, який йде кроком, передає вершнику за хвилину приблизно 110 коливальних імпульсів за хвилину: ці імпульси, надходячи до хребетного стовпу і скелетних м'язів, імітують рухи, які здорова людина робить при ходьбі, тобто поступальні рухи коня, періодично змінюючи навантаження на м'язи тулуба і кінцівок вершника, є природним елементом тренування опорно-рухового апарату людини. Нейрофізіологічний вплив згаданих коливань рухомої тварини на систему вестибулярного аналізатора зводиться до