

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»*



15 травня 2019 р. м. Харків



ділянок . Всі прийоми масажу виконуються ніжно, без різких рухів, під постійним контролем якості дихання хворого.

Гарним доповненням до лікувального масажу є дихальна гімнастика. На території країн СНГ найдієвішою і найвідомішою дихальною методикою вважається гімнастика Олександр Стрельникової.

Головною особливістю дихальної гімнастики була особлива техніка дихання — енергійний вдих і пасивний видих.

Висновок: Тобто ми бачимо, що при складанні реабілітаційних комплексів для лікування бронхо-легеневої патології необхідно використовувати усі доступні методи і приділяти увагу комбінованому лікуванню, а не зупинятися лише на єдиному методі, адже організм людини – це система, тож і лікування має бути системним і цілісним.

Таненя В.П

**КІНЕЗИОЛОГІЧНЕ ТЕЙПУВАННЯ – АЛЬТЕРНАТИВНИЙ МЕТОД
РЕАБІЛІТАЦІЇ ПРИ ТРАВМАТИЗАЦІЇ ОПОРНО-РУХОВОГО
АППАРАТУ**

Кафедра фізичної реабілітації та спортивної медицини
з курсом фізичного виховання та здоров'я
Харківський національний медичний університет, м.Харків, Україна
Науковий керівник: ст.викл. Поліщук Т.В

Актуальність. Зі швидкою популяризацією тренажерних залів, серед пересічних людей зростає кількість травм, оскільки нетехнічне виконання вправ змінює біомеханічні показники напряму, що призводить до м'язового напруження, обмеження рухливості суглобів і порушень живлення тканин. Використання тільки фармакологічних засобів не завжди дозволяє безпечно і швидко впливати на запалення. Тому лікарі-реабілітологи вимушені винаходити альтернативні методи реабілітації при яких спортсмени матимуть змогу продовжувати заняття без шкоди для власного здоров'я.



Мета роботи. Дослідити механізм дії, склад кінезіологічних тейпів та алгоритм застосування кінезіотейпування. Довести ефективність чи неефективність даного методу фізичної реабілітації.

Матеріали та методи. Було опитано 50 спортсменів. Для дослідження було складено та використано анкетування.

Результати. Kinesio Tape – це еластичні стрічки, виготовлені з бавовни і вкриті гіпоалергенним гелем, який активізується при розігріванні.

Метою методу кінезіотейпування є створення умов для відновлення здатності рухового потенціалу спортсмена. Ми з'ясували, що кінезіотейпування засновано на аплікації на шкіру еластичного пластиру, який бере на себе значну частину навантаження, наклеєний певним чином (I-подібно, Y-подібно, віялоподібно і комбіново) тейп полегшує міофасціальну взаємодію м'язів при їх скороченні. Завдяки ліфтинг-ефекту відбувається механічне підймання шкіри і підшкірної клітковини, що зменшує внутрішньотканинний тиск, покращує кровообіг, лімфатичний рух і циркуляцію міжклітинної рідини на даному сегменті. Накладений тейп дозволяє організму не виконувати важливу частину підтримки і стабілізації м'язів і суглобів, оскільки виконує її сам. Існує ряд протипоказань для тейпування: порушення цілісності шкірних покривів, захворювання шкіри (дерматити, псоріази, судинні ураження), тромбози, вагітність, алергічні реакції, онкологічні захворювання.

Ми провели опитування 50 спортсменів, які використовували цей метод реабілітації, з метою вивчення ефективності чи неефективності кінезіотейпування. Після статистичної обробки даних отримали певні результати:

1. На питання «Чи ефективно кінезіотейпування при лікуванні больового синдрому?» - відповідь «так» - 41 особа, «ні» - 9 осіб.
2. На питання «При якому больовому синдромі використовували кінезіотейпування?»
 - м'язові болі – 43 особи
 - суглобово-зв'язкові – 7 осіб



3. На питання «Чи зручно тренуватися з накладеним тейпом?» - відповідь «так» - 50 осіб.
4. На питання «Чи будете у майбутньому використовувати кінезіотейпування?» - відповідь «так» - 8 осіб, «ні» - 42 особи.
5. На питання «Чи виправдовує свою ціну цей метод?» - відповідь «так» - 4 особи, «ні» - 46 осіб
6. На питання «Які альтернативні методи реабілітації ви використовували?»
 - Лікувальні масажі – 38 осіб
 - Фармакологічні препарати (ін`екції) – 8 осіб
 - Розігрівачі/охолоджуючі мазі – 4 особи

Висновки. Кінезіотейпування можна використовувати, як окремий метод, а також поєднувати з остеопатією, фізіотерапією, лікувальною фізичною культурою та медикаментозним лікуванням. Метод кінезіотейпування є ефективним при лікуванні запалення і больових синдромів, встановлено позитивну динаміку лікування, але більшість спортсменів не збираються у майбутньому використовувати цей метод, оскільки співвідношення ефективності\ціна не є раціональними. На мою думку метод не надто популярний на сьогодні, тому що вартість занадто висока, і можна досягти ефективності дешевшими альтернативними методами (еластичний бинт, лікувальний масаж, зігрівачі або охолоджуючі мазі). Основна проблема полягає у тому, що правильно накласти тейп може тільки спеціаліст, оскільки накласти тейп самостійно майже неможливо (через необізнаність у анатомії людини і фізіології). Тому можна зробити висновок, що метод кінезіотейпування у порівнянні з альтернативними методами не є ефективним.

Шролик К.О.

ФІЗИЧНА АКТИВНІСТЬ ПІД ЧАС ВАГІТНОСТІ

Кафедра фізичної реабілітації та спортивної медицини
з курсом фізичного виховання та здоров'я
Харківський національний медичний університет, м.Харків, Україна
Науковий керівник: ас. Сушецька Аліна Сергіївна



ЗМІСТ

| | |
|---|----|
| Артеменко М.Є. ФІЗИЧНІ МЕТОДИ РЕАБІЛІТАЦІЇ ХВОРИХ, ЯКІ ПЕРЕНЕСЛИ ІНСУЛЬТ..... | 2 |
| Байбаріна А.М., Вировець Д.О. РЕАБІЛІТАЦІЙНИЙ КОМПЛЕКС ВПРАВ ПРИ ГОЛОВНОМУ БОЛЮ НАПРУГИ | 3 |
| Баранова К.О., Скуратовська Д.С. ЗАСТОСУВАННЯ КІНЕЗІОТЕЙПУВАННЯ ПРИ ФІЗИЧНІЙ РЕАБІЛІТАЦІЇ СПОРТСМЕНІВ З ТРАВМАМИ КОЛІННИХ СУГЛОБІВ..... | 5 |
| Бондар К.О. РЕАБІЛІТАЦІЙНА ПСИХОЛОГІЧНА ДОПОМОГА ПРИ ОНКОЗАХВОРЮВАННЯХ..... | 7 |
| Парамонов М. С. МЕТОДИ РЕАБІЛІТАЦІЇ ХВОРИХ З БРОНХО-ЛЕГЕНЕВОЮ ПАТОЛОГІЄЮ..... | 8 |
| Таненя В.П КІНЕЗІОЛОГІЧНЕ ТЕЙПУВАННЯ – АЛЬТЕРНАТИВНИЙ МЕТОД РЕАБІЛІТАЦІЇ ПРИ ТРАВМАТИЗАЦІЇ ОПОРНО-РУХОВОГО АППАРАТУ..... | 11 |
| Шролик К.О. ФІЗИЧНА АКТИВНІСТЬ ПІД ЧАС ВАГІТНОСТІ..... | 13 |
| Шулепа В.О. КОМПЛЕКСНИЙ ВПЛИВ ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ НА ДІТЕЙ З ЦЕРЕБРАЛЬНИМ ПАРАЛІЧЕМ..... | 18 |
| Белоус О.В. ПРИМЕНЕНИЕ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ ПРИЕМОВ В ЛЕЧЕНИИ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОГО ПАРОКСИЗМАЛЬНОГО ПОЗИЦИОННОГО ГОЛОВОКРУЖЕНИЯ..... | 20 |
| Глянцев П. П., Кошиль М. С. ФИЗИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ СТРЕССОВЫХ ПЕРЕЛОМОВ..... | 21 |



Журавлёва П.В., Александрова Е.В.

РЕАБИЛИТАЦИЯ БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ С
ДЕСТРУКТИВНЫМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ МЯГКИХ ТКАНЕЙ.....23

Иванова А.А.

СПОРТИВНОЕ СЕРДЦЕ.....26

Кордюмова А.К.

ПИЛАТЕС- РЕАБИЛИТАЦИЯ ПОЗВОНОЧНИКА И СУСТАВОВ.....28

Мынка Н.А. , Новиков С.В.

ФОРМИРОВАНИЕ ВНУТРЕННЕЙ КАРТИНЫ ЗДОРОВЬЯ И
ВНУТРЕННЕЙ КАРТИНЫ БОЛЕЗНИ СРЕДСТВАМИ АРТ-ТЕРАПИИ
ПАЦИЕНТОВ С ПОСЛЕДСТВИЯМИ ИНСУЛЬТА В ПРОЦЕССЕ
РЕАБИЛИТАЦИИ.....29

Татьянченко Ю.С.

ФИЗИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ И ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ
ПРИ ЗАКРЫТОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ.....31

Шемчук. Д.А.

РЕАБИЛИТАЦИЯ ДВИЖЕНИЕМ И РАССЛАБЛЕНИЕМ.....33

Tymbota M.

RESTORATION OF FUNCTIONAL ACTIVITY OF FOOTBALL PLAYERS
SUFFERING FROM ANKLE JOINT POSTERIOR TALOFIBULAR
LIGAMENT INJURY.....35