Байбаріна Анна Миколаївна

**ВПЛИВ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ НА ЯКІСТЬ ЖИТТЯ У ОСІБ ПРАЦЕЗДАТНОГО ВІКУ ІЗ СИНДРОМОМ ХРЕБЕТНОЇ АРТЕРІЇ**

Україна, Харків

Харківський національний медичний університет

Кафедра спортивної, фізичної та реабілітаційної медицини, фізичної терапії, ерготерапії

 Науковий керівник: кандидат медичних наук, доцент Калюжка Аліна Андрїївна

Останнім часом лікарі кажуть “захворювання помолодшали” і все більше осіб працездатного віку страждають на типові хвороби для тих, кому за 60, і сьогодні вони виникають здебільшого через малорухливий спосіб життя, і особливо це актуально зараз у період карантинних обмежень.

Одним із таких захворювань є синдром хребетної артерії. Клінічні прояви його різні в залежності від того, що саме уражено, але всі вони знижують якість життя та заважають виконувати фізичну та розумову роботу.

Тема фізичної терапії при синдромі хребетної артерії є актуальною і потребує

уваги, тому що зараз із такою патологією звертаються багато осіб працездатного віку, що і стало темою нашого дослідження.

Під нашим спостереженням знаходилося 35 хворих, які проходили лікування в медичному оздоровчому центрі “Фортіс”. У дослідженні брали участь особи працездатного віку, а саме - хворі 20-50 років, з синдромом хребетної артерії, який був підтверджений клінічно та інструментальними методами діагностики. Із 35 хворих, жінок було 28 (80%), решта чоловіки – 7 (20%).

При зборі анамнезу вияснили, що 30 (85%) осіб ведуть малорухливий спосіб життя, пов’язаний з сидячою роботою, решта - 5 (15%) осіб займаються фізичними вправами, активно проводять вихідні та мають сидячу або стоячу роботу.

Для проведення дослідження ми розділили хворих на дві групи. Основна група складалася з 20 (57%) осіб, в терапії яких ми застосовували розроблений лікувально-реабілітаційний комплекс, що включав: медикаментозне лікування, лікування преформованими фізичними чинниками, масаж, кінезіотерапію, мануальні техніки (постізометрична релаксація та міофасціальний реліз).

Для порівняння служила контрольна група, що скадалася з 15 (43%) осіб, яким признвчалося аналогічне медикаментозне лікування та надавалися рекомендації лікувальних вправ для виконання вдома.

Аналіз проведеного дослідження показав, що в обох групах були позитивні результати, які залежали від лікувально-реабілітаційного комплексу, що призначався. Так 16 (80%±8) осіб основної групи зазначили покращення самопочуття, зменшення головного болю та болю в шийно-комірцевій зоні, при цьому у 12 (60%±10) покращилась рівновага, сон, зникли мерехтіння в очах. При цьому у 9 (60%±7) осіб групи контролю відмітили покращення самопочуття, рідкі напади головного болю, у 5 (33%±5) покращилась рівновага, сон, зникли мерехтіння в очах, але біль у шийно-комірцевій зоні залишився у 10 (66%±6). р меньше 0.05.

Отже, на сьогоднішній день використання засобів фізичної терапії в лікуванні хребетної артерії є ефективним в терапії осіб працездатного віку, які мають такі проблеми, що заважають виконувати як фізичну, так і розумову працю.