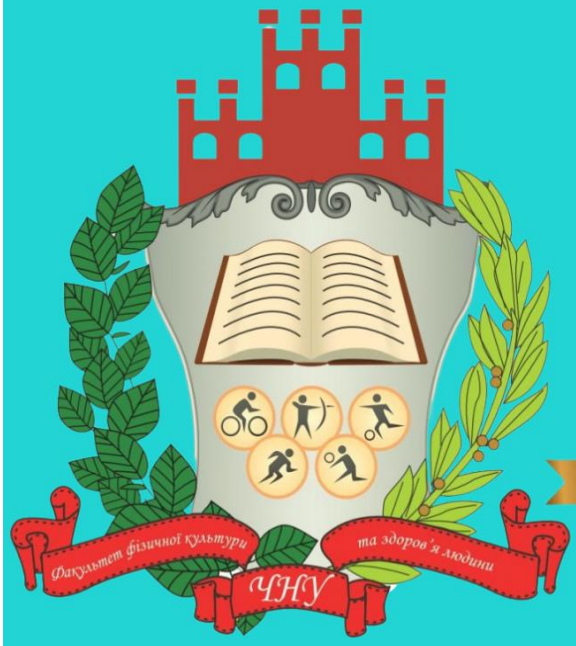
МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ

ЧЕРНІВЕЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ ЮРІЯ ФЕДЬКОВИЧА

ФАКУЛЬТЕТ ФІЗИЧНОЇ КУЛЬТУРИ ТА ЗДОРОВ'Я ЛЮДИНИ

КАФЕДРА ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ, ЕРГОТЕРАПІЇ ТА ДОМЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ



# ЗБІРНИК МАТЕРІАЛІВ

ІІ Всеукраїнської
науково-практичної інтернет-конференції

# «МІСЦЕ І РОЛЬ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ У СУЧАСНІЙ СИСТЕМІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я»

16 ЛЮТОГО 2023 Р.

ЧЕРНІВЦІ

**УДК 615.8:614.2](477)**

**М 657**

**НУКОВО-РЕДАКЦІЙНИЙ КОМІТЕТ**

**САМІЛА Андрій Петрович –** доктор технічних наук, професор, проректор з наукової роботи Чернівецького національного університету імені Юрія Федьковича.

**ЗОРІЙ Ярослав Богданович** – доктор педагогічних наук, професор, декан факультету фізичної культури та здоров'я людини Чернівецького національного університету імені Юрія Федьковича, Заслужений працівник освіти України.

**ДОЦЮК Лідія Георгіївна** – доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри фізичної реабілітації, ерготерапії та домедичної допомоги Чернівецького національного університету імені Юрія Федьковича.

**МОСЕЙЧУК Юрій Юрійович** – доктор педагогічних наук, професор, завідувач кафедри фізичної культури та основ здоров'я Чернівецького національного університету імені Юрія Федьковича, Заслужений працівник фізичної культури і спорту України.

**НАКОНЕЧНИЙ Ігор Юрійович** – кандидат психологічних наук, доцент, завідувач кафедри теорії та методики фізичного виховання і спорту Чернівецького національного університету імені Юрія Федьковича, Заслужений працівник фізичної культури і спорту України.

**БАЛАЦЬКА Лариса Василівна** – кандидат наук з фізичного виховання і спорту, доцент, заступник декана з наукової роботи та міжнародних зв'язків.

**ГАКМАН Анна Вікторівна** - доктор наук з фізичного виховання та спорту, доцент, професор кафедри теорії та методики фізичного виховання і спорту, голова Ради молодих вчених Чернівецького національного університету імені Юрія Федьковича.

**М 657 МІСЦЕ І РОЛЬ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ У СУЧАСНІЙ СИСТЕМІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я:** матеріали ІІ Всеукраїнської науково-практичної інтернет-конференції (м. Чернівці 16.02.2023 року) / за редакцією Я.Б. Зорія. – Чернівці:Чернівецький нац. ун-т, 2023. – 303 с.

У Збірнику представлені результати теоретичних і практичних досліджень із широкого спектру напрямів фізичної реабілітації та ерготерапії в реформуючий період галузі охорони здоров'я: інноваційні дослідження у відновних і здоров'язберігаючих технологіях, медико-біологічні аспекти відновлення здоров'я різних груп населення, актуальність ерготерапії в сучасній системі реабілітації, особливості підготовки та розвитку фахівців з фізичної терапії та фізичного виховання, основні проблеми тренування та відновлення спортсменів.

Збірник містить матеріали **ІІ** Всеукраїнської науково-практичної інтернет конференції (м. Чернівці 16.02.2023 року).

**УДК 615.8:614.2](477)**

© Чернівецький національний університет

**ЗМІСТ**

**РОЗДІЛ 1. ІННОВАЦІЙНІ ДОСЛІДЖЕННЯ У ВІДНОВНИХ І ЗДОРОВ'ЯЗБЕРІГАЮЧИХ ТЕХНОЛОГІЯХ**

**АНДРЄЄВА Олена, ГАКМАН Анна, ВОЛОСЮК Анна** ОЗДОРОВЧО-РЕКРЕАЦІЙНА РУХОВА АКТИВНІСТЬ ЯК СПОСІБ ЗНИЖЕННЯ ТРИВОЖНОСТІ У ВНІТРІШНЬО ПЕРЕМІЩЕНИХ ОСІБ…….....13

**БАЙДЮК Микола**, **ГОЛОВАЧУК Сергій**, **КОЧУРКА Сергій** ФІЗИЧНА РЕКРЕАЦІЯ ЯК ФАКТОР РЕКРЕАЦІЙНОЇ АКТИВНОСТІ НА САМОРЕАЛІЗАЦІЮ ОСОБИСТОСТІ ПІДЛІТКІВ……..…… ..16

**БОЙКО Анна, СМИКОВСЬКИЙ Лев** СУЧАСНІ ПОГЛЯДИ НА ФІЗИЧНУ ТЕРАПІЮ ОСІБ З АНКІЛОЗУЮЧИМ СПОНДИЛОАРТРИТОМ.....19

**ГАЛЕТА В. С., БУГАЄНКО Т. В.** ЗАСТОСУВАННЯ КІНЕЗІОТЕРАПІЇ НА БЛОЧНИХ ТРЕНАЖЕРАХ ПРИ ОСТЕОХОНДРОЗІ ПОПЕРЕКОВОГО ВІДДІЛУ ХРЕБТА**…….**…… .…22

**ГОРОШКО В.І.,** ДІАГНОСТИКА КОГНІТИВНИХ ЗМІН ЗА ДОПОМОГОЮ СУЧАСНИХ SMART-ЗАСОБІВ**……..**..... .26

**ГУЛІН Нікіта, ГУЛІНА Лариса** ВИКОРИСТАННЯ І ОСОБЛИВОСТІ ПРОГРАМ ПІЛАТЕСУ ОЗДОРОВЧО РЕКРЕАЦІЙНОЇ ДІЯЛЬНОСТІ ОСІБ ПОХИЛОГО ВІКУ……29

**ГУЛІНА Лариса, ГУЛІН Нікіта** ЗАСТОСУВАННЯ ЗАСОБІВ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ДЛЯ ЛЮДЕЙ З ПОСТКОВІДНИЙ СИНДРОМ……....32

**ГУРЄЄВА Антоніна, ШАПОВАЛОВА Ірина, ОНИЩЕНКО Інна** АНАЛІЗ СУЧАСНИХ МЕТОДІВ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ПРИ ЛІКУВАННІ ПАЦІЄНТІВ З ГРИЖЕЮ У ПОПЕРЕКОВОМУ ВІДДІЛІ ХРЕБТА…….....35

**ЄРЕМІЯ ЯНА, ВАСКАН Іван** ЗДОРОВ'ЯЗБЕРЕЖУВАЛЬНІ ПЕДАГОГІЧНІ ТЕХНОЛОГІЇ В ЗАКЛАДАХ ЗАГАЛЬНОЇ ОСВІТИ ТА ШЛЯХИ ЇХ ВПРОВАДЖЕННЯ……..38

**ЗЕНДИК Олена, ПІСЬМЕННИЙ Тимофій** ОЗДОРОВЧИЙ ВПЛИВ ЗАНЯТЬ З АКВАФІТНЕСУ НА СТАН ЗДОРОВ'Я ЖІНОК ПОХИЛОГО ВІКУ…… 42

**ЗЕНДИК Олена, ГНЕСЬ Наталія** ВИКОРИСТАННЯ ЗАСОБІВ ПЛАВАННЯ У СИСТЕМІ ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ДІТЕЙ МОЛОДШОГО ШКІЛЬНОГО ВІКУ ІЗ ЗАТРИМКОЮ ПСИХІЧНОГО РОЗВИТКУ…….45

**КЛЕЦЕНКО Людмила, ЛЕВКОВ Анатолій, ВИШАР Євгенія** ОСОБЛИВОСТІ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІІ ОСОБИ ІЗ ГЕМОРАГІЧНИМ ІНСУЛЬТОМ У ВІДНОВЛЮВАЛЬНИЙ ПЕРІОД: КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК……49

**КУДРЯШОВА Анастасія, БУТОВ Руслан** ФІЗИЧНА РЕАБІЛІТАЦІЯ ХВОРИХ НА ІНСУЛЬТ ЗА ДОПОМОГОЮ МЕТОДУ ПРОПРІОЦЕПТИВНОЇ НЕЙРОМ'ЯЗОВОЇ ФАСИЛІТАЦІЇ (ПНФ)……..51

**ЛАТОГУЗ Сергій, ЛИТВИНЕНКО Микола, ЛИТВИНЕНКО Ганна** ДЕЯКІ ОСОБЛИВОСТІ РЕАБІЛІТАЦІЇ ПАЦІЄНТІВ З ПЛЕЧЕЛОПАТКОВИМ ПЕРІАРТРИТОМ……...54

**ЛАТОГУЗ Сергій, ЛУЦЕНКО Євген** КОМПЛЕКСНА ПРОГРАМА РЕАБІЛІТАЦІЇ ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ ІІ ТИПУ…….57

**ЛОГУШ Леся, ДОЦЮК Лідія, БРАЖАНЮК Андрій** ОЦІНКА ФІЗИЧНИХ ФУНКЦІЙ ЯК СКЛАДОВА ЕТАПУ ВІДНОВЛЕННЯ ТРАВМОВАНИХ ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ……...60

**ЛОГУШ Леся, ТЕМЕРІВСЬКИЙ Віталій,** ОСОБЛИВОСТІ ХАРЧОВОГО РАЦІОНУ У РЕАБІЛІТАЦІЇ ХВОРИХ НА ГІПОТИРЕОЗ . 63

**МОСЕЙЧУК Юрій, ЄРЕМІЯ Яна** ВПРОВАДЖЕННЯ ПРИНЦИПІВ ЗДОРОВ'ЯЗБЕРЕЖУВАЛЬНИХ ТЕХНОЛОГІЙ У СИСТЕМУ МЕТОДИЧНОЇ ПІДГОТОВКИ МАЙБУТНІХ УЧИТЕЛІВ ФІЗИЧНОЇ КУЛЬТУРИ……..…….65

Так, до операції больовий синдром за ВАШ у середньому становив 6,4±0,39, у ранньому післяопераційному періоді 5,1±0,19, у пізньому відновлювальному періоді 1,7±0,14 (шкала ВАШ).

Таким чином, ефективність комплексного лікування при впливі на уражену кінцівку становила в динаміці до і після курсу масажу 3,4 бала.

Порівняльна характеристика двох обстежених груп пацієнтів за функціональними результатами навіть за неповним переліком клінічних та біомеханічних показників статики та динаміки показала ефективність проведення комплексної програми реабілітаційних заходів.

**Висновки** Після проведення курсу масажу з елементами мануальної терапії у більшості пацієнтів відзначалася позитивна динаміка, усунення больового синдрому, відновлення функції ураженої кінцівки.

## Список літератури

1. Гатауллин Э.К. Лечение плечелопаточного периартрита (импиджмент-синдрома) / Э.К. Гатауллин// Физиотерапия, бальнеология и реабилитация. 2013. № 6. С. 49-50.

2. Епифанов В.А. Восстановительная медицина: Справочник / М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007 г. – 592 с.

3. Скворцов В.В. Актуальные вопросы диагностики и лечения плечелопаточного периартрита / В.В. Скворцов, А.В. Тумаренко// Поликлиника. 2011. № 2-1. С. 56-58.

4. Шоломов И.И. Реабилитация больных с посттравматическим плечелопаточным периартритом / И.И. Шоломов, Бейдик О.В. и соавт. Практическая неврология и нейрореабилитация. 2009. № 4. С. 19-21.

**Сергій ЛАТОГУЗ**

к.мед.н., доцент,

доцент кафедри спортивної, фізичної та реабілітаційної медицини,
фізичної терапії, ерготерапії
Харківський національний медичний університет
**Євген ЛУЦЕНКО**
асистент кафедри спортивної, фізичної та реабілітаційної медицини,
фізичної терапії, ерготерапії
Харківський національний медичний університет

# КОМПЛЕКСНА ПРОГРАМА РЕАБІЛІТАЦІЇ ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ ІІ ТИПУ

**Вступ**. Цукровий діабет - група ендокринних захворювань, пов'язаних із порушенням засвоєння глюкози внаслідок абсолютної або відносної недостатності гормону інсуліну [1, с. 74].

Актуальність даної теми беззаперечна. У структурі ендокринних захворювань цукровий діабет займає близько 60-70%. За останніми даними експертів ВООЗ, захворюваність на цукровий діабет у промислово розвинутих країнах становить від 1,5 до 4% населення. З урахуванням недіагностованих випадків діабетом страждає близько 6% населення. Кількість хворих у світі становить приблизно 60 мільйонів [3, с. 275; 4, с. 302].

Ідея використання фізичних вправ для лікування та відновлення діабету не нова. Протягом століть ставлення до фізичних вправ як методу лікування діабету постійно змінювалося. Сьогодні вчені знають, що ідея використання постільного режиму як терапії діабету є помилковою. Дослідження показали, що після 7 днів постільного режиму метаболізм цукру в крові значно порушується [2, с. 153].

**Мета роботи:** удосконалення фізичної реабілітації при цукровому діабеті.

**Матеріал та методи**. У дослідженні брали участь експериментальна (ЕГ) та контрольна групи (КГ) у кількості 20 осіб. Заняття в експериментальній групі проводилися за розробленою нами комплексною програмою фізичної терапії, а

контрольна група займалася за програмою «Університетської клініки». Нововведення нашої програми полягало в тому, що вона включала:

1-й день: комплекс лікувальної гімнастики, що містить кругове тренування на тренажерах;

2-й день: кругове тренування на тренажерах та комплекс вправ на релаксацію;

Заняття чергувалися через день, під контролем ЧСС та рівня глюкози.

Також було включено до самостійних занять дихальні вправи за методикою Філатова-Бюргеса .

**Результати та їх обговорення**. Для реалізації поставлених завдань було розроблено програму фізичної реабілітації, яка представлена у таблиці 1.

Таблиця 1.

Програма фізичної реабілітації при цукровому діабеті

| **Зміст** | **Дозування** | **Загальні методичні вказівки** |
|---|---|---|
| Лікувальна гімнастика | 35-45 хв. | Вправи на всі групи м'язів. Рухи виконуються з невеликою амплітудою, в повільному і середньому темпі, а для дрібних груп м'язів - у швидкому. |
| Дозована ходьба | З 6 до 12-14 км. | Поступово збільшуйте дистанцію. Під час занять можна використовувати вправи спортивного призначення (лижі, ковзани, біг, веслування, плавання), ігри (баскетбол, бадмінтон, теніс) під суворим контролем лікаря. |
| Масаж | 30-40 хв, курс – 13-16 сеансів, бажано через день. | Масаж загальний сегментарно-рефлекторної дії. Прийоми виконуються з невеликою силою та інтенсивністю. |
| Гідротерапія | від 2-3 до 4-6 хв. 16-21 процедура. | Душ Шарко. На початку курсу лікування температура 32-35°, наприкінці - 20-15°. |

| | | |
|---|---|---|
| Самостійні заняття | 4-5 вправ із повторенням кожної вправи по 5-7 разів. | Прості комбіновані вправи для тулуба та кінцівок, які чергуються з дихальними вправами, вправами для черевного преса та вправами на опір. Використання дихальних вправ за методикою Філатова-Бюргеса |

У ході дослідження були отримані такі дані: рівень глюкози в експериментальній групі покращився на 5,11% по відношенню до контрольної групи, а ЧСС – покращала на 4,53%.

**Висновки** Комплексна програма фізичної терапії при регулярному та індивідуальному підході покращує стан і не дає розвинутися ускладненням.

**Список літератури**

1. Гордон Н.Ф. Диабет и двигательная активность/ Нил Ф. Гордон.- Киев: Олимпийская литература, 1999.- 144 с.

2. Медицинская реабилитация: Руководство для врачей/ Под ред. В.А. Епифанова.- Москва: МЕДпресс-информ, 2005.- 328 с.

3. Сучасні класифікації та стандарти лікування захворювань внутрішніх органів / За ред. проф. Ю.М. Мостового. – 22-ге вид., перероб. – Київ, Центр ДЗК, 2017. – 616 с.

4. Швед М.І., Пасєчко Н.В., Мартинюк Л.П. та ін. Клінічна ендокрінологія в схемах и таблицях. - Тернопіль: ТДМУ «Укрмедкнига», 2006. - 344 с.

**Леся ЛОГУШ**

к.пед. наук, доцент кафедри фізичної реабілітації,

ерготерапії та домедичної допомоги

Чернівецький національний університет імені Юрія Федьковича

**Лідія ДОЦЮК**

док.мед.н., професор

завідувач кафедри фізичної реабілітації, ерготерапії та домедичної допомоги