



КІНЕЗІО



Міністерство охорони  
здоров'я України

Національний  
фармацевтичний  
університет

Кафедра фізичної  
реабілітації та здоров'я

Медичний центр фізичної  
реабілітації та спортивної  
медицини «КІНЕЗІО»

24

травня

2024

ХАРКІВ

# МУЛЬТИДИСЦИПЛІНАРНИЙ ПІДХІД У ФІЗИЧНІЙ РЕАБІЛІТАЦІЙНІЙ МЕДИЦИНІ

збірник тез всеукраїнської  
конференції



Мультидисциплінарний підхід у фізичній реабілітаційній медицині



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
НАЦІОНАЛЬНИЙ ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
КАФЕДРА ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ТА ЗДОРОВ'Я  
МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ  
ТА СПОРТИВНОЇ МЕДИЦИНИ «КІНЕЗІО»**

**ВСЕУКРАЇНСЬКА КОНФЕРЕНЦІЯ  
«МУЛЬТИДИСЦИПЛІНАРНИЙ ПІДХІД У ФІЗИЧНІЙ  
РЕАБІЛІТАЦІЙНІЙ МЕДИЦИНІ»**

24 травня 2024 р., м. Харків

*Збірник наукових праць*

*Випуск 3*

**Харків – 2024**

УДК 613.71

**Мультидисциплінарний підхід у фізичній реабілітаційній медицині  
//Збірник наукових праць. – Харків, 2024. – Випуск 3. – 120 с. (укр.)**

Даний випуск збірки містить матеріали Всеукраїнської конференції «Мультидисциплінарний підхід у фізичній реабілітаційній медицині» (24 травня 2024 року, місто Харків)

У збірнику розміщено наукові тези викладачів, молодих вчених, аспірантів, магістрантів, здобувачів вищої освіти, докторантів, лікарів, функціонерів сфери фізичної терапії та фізичної культури та спорту.

**Тематика збірника:**

- Актуальні питання фізичної та реабілітаційної медицини.
- Актуальні питання фізичної терапії та ерготерапії.

Матеріали відображені в міжнародних наукометричних базах даних **Google Scholar**

Друкується в авторській редакції

©Національний фармацевтичний університет, 2024  
©Автори, 2024

## РЕДАКЦІЙНА КОЛЕГІЯ

**Котвіцька А.А.**, в.о. ректора Національного фармацевтичного університету, доктор фармацевтичних наук, професор, заслужений діяч науки і техніки України, м. Харків, Україна.

**Владимирова І.М.**, проректор ЗВО з науково-педагогічної роботи Національного фармацевтичного університету, доктор фармацевтичних наук, професор, м. Харків, Україна.

**Таможанська Г.В.**, завідувач ЗВО кафедри фізичної реабілітації і здоров'я Національного фармацевтичного університету, кандидат педагогічних наук, доцент, м. Харків, Україна.

**Мятига О.М.**, доцент ЗВО кафедри фізичної реабілітації і здоров'я Національного фармацевтичного університету, кандидат наук з фізичного виховання та спорту, доцент, м. Харків, Україна.

**Невелика А.В.**, старший викладач ЗВО кафедри фізичної реабілітації і здоров'я Національного фармацевтичного університету, кандидат наук з фізичного виховання та спорту, доцент, м. Харків, Україна.

**Галашко В.В.**, старший викладач ЗВО кафедри фізичної реабілітації і здоров'я Національного фармацевтичного університету, кандидат педагогічних наук, м. Харків, Україна.

**Відповідальний секретар: Козін С.В.** викладач ЗВО кафедри фізичної реабілітації і здоров'я Національного фармацевтичного університету, кандидат педагогічних наук, м. Харків, Україна.

ЗМІСТ

СЕКЦІЯ 1

*АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ФІЗИЧНОЇ ТА РЕАБІЛІТАЦІЙНОЇ МЕДИЦИНИ*

<b>Березуєва Т. С.</b> ВИКОРИСТАННЯ ГІМНАСТИКИ ЗА МЕТОДОМ КАТАРИНИ ШРОТ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ІДІОПАТИЧНОГО СКОЛІОЗУ У ДІТЕЙ	7
<b>Білецька О.М., Марковська О.В., Манучарян С.В.</b> ПЕРСПЕКТИВИ РОЗВИТКУ ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЙНОЇ МЕДИЦИНИ В УКРАЇНІ ЯК МІЖДИСЦИПЛІНАРНОЇ ОСВІТИ	10
<b>Веснін А.В.</b> ОСОБЛИВОСТІ ФОРМУВАННЯ МІОФАСЦІАЛЬНОЇ ДИСФУНКЦІЇ ПРИ ГОЛОВНОМУ БОЛЮ НАПРУГИ	13
<b>Войчишин Б.В., Кобзіна М.П., Пилипас С.В., Сиплива Є.О.</b> ВИВИХИ В АКРОМІАЛЬНО-КЛЮЧИЧНОМУ ЗЧЛЕНОВУВАННІ	15
<b>Ганчева О. В., Грекова Т. А., Мельнікова О. В., Каджарян Є. В., Ісаченко М. І.</b> ОГЛЯД ПАТОГЕНЕТИЧНИХ МЕХАНІЗМІВ ВПЛИВУ ФІЗИЧНИХ ВПРАВ НА ОПОСЕРЕДКОВАНЕ ЗАПАЛЕННЯМ РЕМОДЕЛЮВАННЯ СЕРЦЯ	18
<b>Елгамман Маруан, Баранова І.І., Лебедин А.М.</b> АНАЛІЗ АЛГОРИТМУ РЕАГУВАННЯ АПТЕК ПРИ НАДАННІ ДОПОМОГИ ПІД ЧАС ВИНИКНЕННЯ НАДЗВИЧАЙНИХ СИТУАЦІЙ	21
<b>Жаботинська Н.В., Штриголь С.Ю., Кіреєв І.В.</b> РЕАБІЛІТАЦІЙНІ ПЕРІОДИ В ГЕРОНТОЛОГІЧНІЙ РЕАБІЛІТАЦІЇ	23
<b>Коц Н.С., Ступак А.О.</b> ВИСОКОІНТЕНСИВНЕ ТРЕНУВАННЯ ХОДИ ПІСЛЯ ІНСУЛЬТУ	25
<b>Маслак Мустафа, Дядюн Т.В., Лебедин А.М.</b> ДОСЛІДЖЕННЯ АЛГОРИТМІВ РЕАГУВАННЯ НА КОНФЛІКТНУ СИТУАЦІЮ ПРАЦІВНИКІВ АПТЕЧНИХ ЗАКЛАДІВ	29
<b>Масюра Ю.С., Левков А.А.</b> РЕАБІЛІТАЦІЯ ПАЦІЄНТІВ ПІСЛЯ МАСТЕКТОМІЇ	31
<b>Моїсєєва Н.М., Щенявський І.Й., Ахатова Ю.С., Горіна О.Л.</b> ВІДНОВЛЕННЯ ПОКАЗНИКІВ ВУГЛЕВОДНОГО ОБМІНУ КРОВІ В УМОВАХ ГОСТРОГО ХОЛОДОВОГО СТРЕСУ	34
<b>Пильгук О.С., Левков А.А.</b> МЕТОДИКА КОРЕКЦІЙНИХ ПОЛОЖЕНЬ ЯК ОДИН ІЗ МЕТОДІВ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ПРИ ЛІКУВАННІ МІОФАСЦІАЛЬНОГО СИНДРОМУ	36
<b>Пилипенко А., Кобзіна М.П., Невелика А.В., Шафорост Р.О., Ротань А.</b> АНАЛІЗ ВПЛИВУ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ З АЕРОБНИМИ ВПРАВАМИ ПОМІРНОЇ ІНТЕНСИВНОСТІ НА НЕЙРОПЛАСТИЧНІСТЬ У ХВОРИХ НА ІНСУЛЬТ	38
<b>Самойлова Г.П., Марковська О.В., Мирошніченко М.С.</b> МОЖЛИВОСТІ ЗАСТОСУВАННЯ ВОВАТН-ТЕРАПІЇ У ПАЦІЄНТІВ, ЩО ПЕРЕНЕСЛИ ПОРУШЕННЯ МОЗКОВОГО КРОВООБІГУ	40
<b>Чаббуба Бадр, Баранова Інна Іванівна, Лебедин Алла Миколаївна</b> ОГЛЯД ПОШИРЕННЯ ХВОРОБ ПСИХІЧНОГО ЗДОРОВ'Я ТА ВИТРАТ У МІЖНАРОДНІЙ ПРАКТИЦІ	42
<b>Черняєв М.С., Самойлова Г.П., Шапкін А.С.</b> ВПЛИВ ЗАСТОСУВАННЯ VAS – ТЕРАПІЇ НА РАННЮ РЕАБІЛІТАЦІЮ ПАЦІЄНТІВ З ГНІЙНИМИ РАНАМИ НИЖНІХ КІНЦІВОК	44

<b>Бержаї Мехді, Дядюн Тетяна Валеріївна, Лебедін Алла Миколаївна</b> ANALYSIS OF NORMATIVE REGULATION OF STRESS AT THE WORKPLACE OF PHARMACEUTICAL WORKERS	46
<b>Bohachova O.S., Vlasenko A.S., Chekholi M.O.</b> HYGIENIC BASIS FOR RECOVERY OF ATHLETES' BODIES THROUGH SLEEP	47
<b>Ель Бермакі Юссеф, Лебедін Алла Миколаївна</b> STATISTICS OF PREVALENCE OF PROFESSIONAL BURNOUT SYNDROME	50

**СЕКЦІЯ 2**  
**АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ТА ЕРГОТЕРАПІЇ**

<b>Антонова Г.П.</b> АСИМЕТРІЇ У РОЗВИТКУ М'ЯЗОВИХ ГРУП СЕРЕД ЖІНОК-СПОРТСМЕНОК, ЯКІ ЗАЙМАЮТЬСЯ АКРОБАТИКОЮ НА ПІЛОНІ: РЕАБІЛІТАЦІЙНИЙ АСПЕКТ	52
<b>Баїлал Мохамед Амін, Лебедін А.М., Чернуха В.М.</b> АНАЛІЗ МЕТОДІВ УПРАВЛІННЯ ФАРМАЦЕВТИЧНИМ ПЕРСОНАЛОМ У АПТЕЧНИХ ЗАКЛАДАХ	55
<b>Баннікова Р.О., Отруб'яніков В.Р.</b> ПЕРСПЕКТИВИ ЗАСТОСУВАННЯ ТЕРАПЕВТИЧНИХ ВПРАВ НА НЕСТАБІЛЬНИХ ОПОРАХ В РЕАБІЛІТАЦІЇ ПОСТТРАВМАТИЧНОГО ОСТЕОАРТРИТУ	57
<b>Віноградов М., Дідо Ю., Котковець В.</b> ЗВ'ЯЗОК НЕЙРОПЛАСТИЧНОСТІ ТА ВИСОКОІНТЕНСИВНОГО ІНТЕРВАЛЬНОГО ТРЕНУВАННЯ, ЯК ЕЛЕМЕНТУ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ОСІБ З ГОСТРИМ ПОРУШЕННЯМ МОЗКОВОГО КРОВООБІГУ	60
<b>Вітомський В.В., Балаж М.С., Вітомська М.В., Джевага В.В.</b> ВПЛИВ РАННЬОЇ МОБІЛІЗАЦІЇ КАРДІОХІРУРГІЧНИХ ПАЦІЄНТІВ НА ВІДНОВЛЕННЯ ФУНКЦІЇ ЗОВНІШНЬОГО ДИХАННЯ	64
<b>Ємченко І., Соцька А.С., Степанова Г.М., Тимошенко Л.В., Устименко Р.В.</b> ВПЛИВ ВЕСТИБУЛЯРНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ НА ЗАПАМОРОЧЕННЯ ТА ПРОБЛЕМИ З РІВНОВАГОЮ У ПАЦІЄНТІВ ПІСЛЯ ЧЕРЕПНО-МОЗКОВОЇ ТРАВМИ	66
<b>Карабут Л.В., Єрмоменко Р.Ф.</b> ЗНАЧЕННЯ МАСАЖУ В ФІЗИЧНІЙ ТЕРАПІЇ	68
<b>Карабут Л.В., Єрмоменко Р.Ф.</b> ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ПРИ КІФОЗІ	70
<b>Карабут Л.В., Матвійчук О.П.</b> ЗНАЧЕННЯ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ В ПРОФЛАКТИЦІ СКОЛІОЗУ	72
<b>Карабут Л.В., Матвійчук О.П.</b> ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ПРИ СКОЛІОЗІ	74
<b>Карабут Л.В., Невелика А.В., Андрюхін Д., Нестеренко Д.М.</b> ДІЯ ТЕРАПЕВТИЧНИХ ВПРАВ ПРИ ЗАХВОРЮВАННЯХ ПЕРИФЕРИЧНОЇ НЕРВОВОЇ СИСТЕМИ	76
<b>Кондак Н.М., Калмикова Ю.С.</b> РЕАБІЛІТАЦІЙНИЙ МЕНЕДЖМЕНТ ПРИ НАБУТІЙ КРИВОШИЇ У ДІТЕЙ РУДНОГО ВІКУ	78
<b>Крилевська К.А., Сафронов Д.В.</b> РЕАБІЛІТАЦІЯ ХВОРИХ З НЕВРОЗАМИ	80

<b>Кудряшова О.Г., Штанько О.І., Шевченко В.В., Шихова Є., Щербина Л.</b> ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ПАЦІЄНТА З ІШЕМІЧНИМ ІНСУЛЬТОМ ТА ПРАВОБІЧНИМ ГЕМПАРЕЗОМ (КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК)	83
<b>Кузнєцов О.О., Свєрчкова О.В., Полковник-Маркова В.С.</b> ФІЗІОТЕРАПЕВТИЧНА ПРОГРАМА ПРИ ПОСТТРАВМАТИЧНІЙ КОНТРАКТУРІ ЛІКТЬОВОГО СУГЛОБА НА ДОВГОТРИВАЛОМУ ЕТАПІ РЕАБІЛІТАЦІЇ	85
<b>Литовченко В.О., Свєрчкова О.В., Калмиков С.А., Парфанюк Т.М.</b> ФІЗІОТЕРАПЕВТИЧНА ПРОГРАМА ПРИ ПОСТТРАВМАТИЧНІЙ НЕЙРОПАТІЇ МАЛОГОМІЛКОВОГО НЕРВА НА ДОВГОТРИВАЛОМУ ПЕРІОДІ РЕАБІЛІТАЦІЇ	89
<b>Мізер К.М., Бойко А.С.</b> МУЛЬТИДИСЦИПЛІНАРНИЙ ПІДХІД У НАДАННІ ФІЗІОТЕРАПЕВТИЧНОЇ ДОПОМОГИ ДІТЯМ ЗІ СПАСТИЧНОЮ КВАДРИПЛЕГІЄЮ ПРИ ЦЕРЕБРАЛЬНОМУ ПАРАЛІЧІ	93
<b>Мягига О.М., Таможанська Г.В., Кононенко Н.М., Козін С.В.</b> ПОЛІПШЕННЯ ФУНКЦІОНАЛЬНИХ МОЖЛИВОСТЕЙ ПРИ ЕНДОПРОТЕЗУВАННІ КУЛЬШОВОГО СУГЛОБУ	96
<b>Невелика А.В., Сутула О.В., Трубенко О.А., Гордієнко Н.О., Борисенко А.О.</b> ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ПРИ ТРАВМІ КОЛІННОГО СУГЛОБА У БАДМІНТОНІСТІВ	100
<b>Ніколаєва А.А., Свєрчкова О.В., Канищева О.П.</b> ФІЗІОТЕРАПЕВТИЧНА ПРОГРАМА ПІСЛЯ ПЛАСТИКИ ПЕРЕДНЬОЇ ХРЕСТОПОДІБНОЇ ЗВ'ЯЗКИ КОЛІННОГО СУГЛОБА	103
<b>Полулященко А.В.</b> ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ПРИ ПОШКОДЖЕННЯХ ЗВ'ЯЗОК В КОЛІННОМУ СУГЛОБІ У ТАНЦІВНИКІВ	107
<b>Русанов А.П., Вітомський В.В., Вітомська М.В., Джевага В.В.</b> ПОРІВНЯННЯ РЕЗУЛЬТАТІВ ДОМАШНЬОЇ ТА АМБУЛАТОРНОЇ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ПРИ АДГЕЗИВНОМУ КАПСУЛІТІ ПЛЕЧОВОГО СУГЛОБУ ТА МІОФАСЦІАЛЬНОМУ БОЛЬОВОМУ СИНДРОМІ	108
<b>Соколовська І.А., Нечипоренко В.В., Позднякова О.Л., Гордієнко Н. М., Сергата Н.С., Сергатий М.О.</b> ФІЗІОЛОГІЧНІ АСПЕКТИ АДАПТАЦІЇ ТА ФУНКЦІОНАЛЬНІ РЕЗЕРВИ СТУДЕНТІВ СПОРТСМЕНІВ МОЛОДШИХ КУРСІВ ХОРТИЦЬКОЇ НАЦІОНАЛЬНОЇ АКАДЕМІЇ	110
<b>Степанов Д.В.</b> ЕФЕКТИВНІСТЬ КОМПЛЕКСНОГО ПІДХОДУ ДО ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ У ПАЦІЄНТІВ З РЕВМАТОЇДНИМ АРТРИТОМ	113
<b>Шестопад Н.О., Ярмач В.В.</b> ВПЛИВ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ОСІБ З АМПУТАЦІЄЮ ГОМІЛКИ ВНАСЛІДОК МІННО- ВИБУХОВОЇ ТРАВМИ ПРИ ПІДГОТОВЦІ ДО ПРОТЕЗУВАННЯ	114
<b>Shtyker A.S., Vesnin V.V.</b> PHYSICAL THERAPY FOR PATIENTS WITH INJURIES AND DISEASES OF THE PERIPHERAL NERVOUS SYSTEM	117

## МОЖЛИВОСТІ ЗАСТОСУВАННЯ VOBATH-ТЕРАПІЇ У ПАЦІЄНТІВ, ЩО ПЕРЕНЕСЛИ ПОРУШЕННЯ МОЗКОВОГО КРОВООБІГУ

Самойлова Г.П., Марковська О.В., Мирошніченко М.С.

*Харківський національний медичний університет<sup>1</sup>,*

*м. Харків, Україна*

[hp.samoilova@kntmu.edu.ua](mailto:hp.samoilova@kntmu.edu.ua), [ov.markovska@kntmu.edu.ua](mailto:ov.markovska@kntmu.edu.ua),

[ms.myroshnychenko@kntmu.edu.ua](mailto:ms.myroshnychenko@kntmu.edu.ua)

**Вступ.** Порухення мозкового кровообігу, за даними ВООЗ, вважається однією з основних причин тривалої непрацездатності пацієнтів в усьому світі та посідають четверте місце серед основних причин смертності. За даними МОЗ України, у 2023 року кількість інсультів у країні збільшилась на 16%, що становить не тільки медичну, а і соціально-економічну проблему як для пацієнта, так і для держави в цілому.

Реабілітація пацієнтів після перенесеного інсульту є важливими етапом покращення якості життя шляхом підвищення функціональних можливостей пацієнта. Сучасні методи нейровізуалізації надають обґрунтуванням ранньої реабілітації після перенесеного інсульту. Вони показали, що процеси нейропластичності, які зумовлюють реорганізацію функцій, лежать в основі їх відновлення і мають найбільш інтенсивний перебіг у перші дні і тижні після інсульту. Встановлено, що поведінкова активність після порушення мозкового кровообігу є активним модулятором реорганізації функції. Відбуваються активація додаткових зон головного мозку і збільшення проєкції представництва м'язів, що тренуються.

Vobath-терапія – це комплексна рухова концепція реабілітації пацієнтів із захворюваннями центральної нервової системи. Дана методика заснована на концепції нейропластичності, метою якої є створення нових зв'язків у мозку за допомогою повторюваних рухових вправ. Таким чином, неушкоджені ділянки мозку беруть на себе функції пошкоджених ділянок. Завдяки цьому, пацієнт відновлює рухові навички та стає більш незалежним у повсякденному житті.

Отже, велике зацікавлення викликає саме використання Vobath-терапії у пацієнтів, що перенесли порушення мозкового кровообігу.

**Мета.** Метою нашого дослідження було виявлення впливу використання Vobath-терапії у пацієнтів, що перенесли порушення мозкового кровообігу для покращення їх функціонального стану.

### **Матеріали та методи.**

Для досягнення поставленого завдання було проведено системний огляд наукових робіт, що були опубліковані за темою дослідження у період з 2004 по 2024 роки. Ключовими словами пошуку були «Vobath-терапія», «Vobath-терапія та інсульт», «рання реабілітація після інсульту». Було проведено аналіз та

узагальнення інформації у вигляді висновків, а також визначення протиріч та невирішених питань з теми дослідження.

### **Результати та їх обговорення.**

Аналізуючи отримані дані, ми не знайшли жодних випробувань, що свідчили б про переваги Bobath-терапія порівняно з іншими реабілітаційними методиками щодо активізації нижніх кінцівок після інсульту. Крім того, Bobath-терапія була менш ефективною, ніж тренування з конкретними завданнями, щодо покращення діяльності нижніх кінцівок та ходьби.

В той же час, ми виявили два дослідження, які показали ефективність у деяких груп пацієнтів, що перенесли порушення мозкового кровообігу.

Mikołajewska E. (2014) провела дослідження, яке включало 60 пацієнтів з перенесеним ішемічним інсультом. Пацієнтам було проведено 10 сеансів Bobath-терапії протягом 2 тижнів (10 днів терапії). Обстеження пацієнтів за шкалою Ашворта для оцінки спастичності проводили двічі: перший раз при надходженні до центру та другий – після останнього сеансу терапії для оцінки реабілітаційних ефектів. Було встановлено позитивний вплив на стан здоров'я пацієнтів, що відображалось у зменшенні спастичності.

J. Krukowska та співавтори (2016) в своєму дослідженні показали, що Bobath-терапія була більш ефективною, ніж пропріоцептивна нервово-м'язова фасилітація для покращення рівноваги стоячи.

### **Висновки.**

Враховуючи отримані дані, можна зробити висновок, що тільки комплекс реабілітаційних заходів може сприяти покращити якість життя пацієнтів, що перенесли порушення мозкового кровообігу.

Bobath-терапія може бути застосована для покращення рівноваги стоячи та зменшенню спастичності, однак ці дані потребують подальших досліджень.