

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

Науково-практична конференція  
молодих вчених, здобувачів освіти та лікарів-інтернів

**СУЧАСНІ ПИТАННЯ  
ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ТА ЕРГОТЕРАПІЇ.  
ЛАБОРАТОРНА МЕДИЦИНА:  
ПРОБЛЕМИ ТА ПЕРСПЕКТИВИ**

*Харків, 22 листопада 2023 року*

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

**СУЧАСНІ ПИТАННЯ  
ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ТА ЕРГОТЕРАПІЇ.  
ЛАБОРАТОРНА МЕДИЦИНА:  
ПРОБЛЕМИ ТА ПЕРСПЕКТИВИ**

Матеріали науково-практичної конференції  
молодих вчених, здобувачів освіти та лікарів-інтернів

*Харків, 22 листопада 2023 року*

Харків  
2023

УДК 615.82/.83:616-074-078(082)  
С91

Затверджено Вченою радою ХНМУ.  
Протокол № 11 від 23 листопада 2023 р.

**Редакційна колегія:**

В.В. М'ясоєдов, І.А. Чухно, С.І. Латогуз, О.І. Залюбовська, М.М. Мішина

- С91** Сучасні питання фізичної терапії та ерготерапії. Лабораторна медицина: проблеми та перспективи : матеріали науково-практичної конференції молодих вчених, здобувачів освіти та лікарів-інтернів / Харк. нац. мед. ун-т ; [редкол.: В. В. М'ясоєдов, І. А. Чухно, С. І. Латогуз, О. І. Залюбовська, М. М. Мішина]. – Харків : ХНМУ, 2023. – 133 с.

Збірка містить матеріали науково-практичної конференції «Сучасні питання фізичної терапії та ерготерапії. Лабораторна медицина: проблеми та перспективи», у яку увійшли праці молодих вчених, здобувачів освіти та лікарів-інтернів.

УДК 615.82/.83:616-074-078(082)

© Харківський національний  
медичний університет, 2023

## ЗМІСТ

<b>Белічко Анастасія</b> СУЧАСНА ПРОБЛЕМА АНТИБІОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТІ, ЇЇ ПОШИРЕННЯ В УКРАЇНІ ТА СВІТІ ТА ШЛЯХИ БОРОТЬБИ.....	8
<b>Білозерова Діана</b> ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ТА ЕРГОТЕРАПІЯ ЯК ЗАСОБИ ПОКРАЩЕННЯ СПІЛКУВАННЯ ТА ВЗАЄМОДІЇ З ОТОЧУЮЧИМИ У ОСІБ З АУТИЗМОМ: ВИВЧЕННЯ ВПЛИВУ НА ЯКІСТЬ ЖИТТЯ.....	10
<b>Бубнова Катерина</b> НЕТРАДИЦІЙНІ МЕТОДИ ВІДНОВЛЕННЯ ЗДОРОВ'Я ЛЮДИНИ.....	13
<b>Буженко Вероніка, Кошова Олена, Філімонова Наталія</b> АНАЛІЗ ФЕНІЛАЛАНІНУ В КРОВІ ЯК ІНСТРУМЕНТ ДЛЯ МОНИТОРИНГУ ФЕНІЛКЕТОНУРІЇ: ПРОБЛЕМИ ЯКОСТІ ЛАБОРАТОРНОГО ДОСЛІДЖЕННЯ.....	14
<b>Гавриляк Р.О., Гурська М.І., Павлова Т.М.</b> ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ТА ЕРГОТЕРАПІЯ ОСІБ, ЩО ПОСТРАЖДАЛИ ВНАСЛІДОК БОЙОВИХ ДІЙ ТА ІНШИХ НАДЗВИЧАЙНИХ СИТУАЦІЙ В УКРАЇНІ .....	16
<b>Гекова Анна</b> ЕФЕКТИВНІСТЬ ЗАСТОСУВАННЯ ТЕЙПУВАННЯ В КОМПЛЕКСНІЙ РЕАБІЛІТАЦІЇ ДІТЕЙ З РУХОВИМИ ПОРУШЕННЯМИ .....	19
<b>Голик Леонід, Березнякова Марина</b> КЛІНІКО-ЛАБОРАТОРНІ ПОКАЗНИКИ В ОЦІНЦІ СТУПЕНЯ ТЯЖКОСТІ СЕРЦЕВОЇ НЕДОСТАТНОСТІ.....	22
<b>Головко Олена</b> ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ В КОМПЛЕКСНІЙ РЕАБІЛІТАЦІЇ ДІТЕЙ З ЗАТРИМКОЮ МОТОРНОГО РОЗВИТКУ .....	24
<b>Громко Євгенія, Крохмаль Гліб</b> ПРОБЛЕМА АНТИБІОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТІ ПІД ЧАС ПАНДЕМІЇ COVID-19: АКТУАЛЬНІСТЬ ТА ШЛЯХИ ПОДОЛАННЯ.....	26
<b>Гурбич Олександр</b> ПОСДНАНЕ ВИКОРИСТАННЯ ГІДРОТЕРАПІЇ, ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ, МЕТОДІВ МАГНІТОРЕФЛЕКСОТЕРАПІЇ В КОМПЛЕКСНІЙ РЕАБІЛІТАЦІЇ ХВОРИХ НА ОЖИРІННЯ.....	29

<b>Дергоусова Дар'я, Шаповал Олена</b> МОРФОЛОГІЧНІ ТА ЛАБОРАТОРНІ МЕТОДИ ДОСЛІДЖЕННЯ ПЕРЕДМІХУРОВОЇ ЗАЛОЗИ .....	31
<b>Дзеркалій Каріна</b> ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ТА ЕРГОТЕРАПІЯ ОСІБ, ЩО ПОСТРАЖДАЛИ ВНАСЛІДОК БОЙОВИХ ДІЙ ТА ІНШИХ НАДЗВИЧАЙНИХ СИТУАЦІЙ .....	33
<b>Еверт Ганна</b> КЛІНІКО-ДІАГНОСТИЧНЕ ЗНАЧЕННЯ БІЛКОВИХ ФРАКЦІЙ ПРИ РЕВМАТОЇДНОМУ АРТРИТІ .....	36
<b>Ель-Ассрі Абделадім, Беррі Закарія, Харруш Хамза</b> ПЕРСПЕКТИВИ ВИКОРИСТАННЯ МІКРОВОДОРОСТЕЙ У БІОТЕХНОЛОГІЧНОМУ ВИРОБНИЦТВІ ВІТАМІНІВ .....	37
<b>Залуга Софія</b> ЗМІНИ ЛАБОРАТОРНИХ ПОКАЗНИКІВ ПІД ВПЛИВОМ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ .....	41
<b>Заржицька Діана</b> ПОРІВНЯЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА АВТОМАТИЧНОГО ТА РУЧНОГО МЕТОДІВ ДОСЛІДЖЕННЯ ЗАГАЛЬНОГО АНАЛІЗУ КРОВІ .....	43
<b>Засанська Г.М.</b> ЛАБОРАТОРНА ДІАГНОСТИКА: ІСТОРІЯ, СЬОГОДНІ І ЗАВТРА .....	45
<b>Ігнатенко Михайло, Кошова Олена</b> ПАТОГЕНЕТИЧНА РОЛЬ ІМУННОЇ СИСТЕМИ У ФОРМУВАННІ ХРОНІЧНОГО ПАНКРЕАТИТУ .....	49
<b>Карамішева Анна</b> СТРУКТУРА ЯДЕР БУКАЛЬНОГО ЕПІТЕЛІУ ПРИ РЕПАРАЦІЇ .....	51
<b>Кертис Станіслав</b> БІОМАРКЕРИ ПРИ ПАНКРЕАТИТІ: ТЕПЕРІШНЄ ТА МАЙБУТНЄ .....	52
<b>Кіпер Ольга, Должикова Олена</b> СТАН ПРОФЕСІЙНИХ ЗАХОРОВАНЬ В УКРАЇНІ ТА СВІТІ .....	53
<b>Кондак Н.М., Калмикова Ю.С., Калмиков С.А.</b> ОСНОВНІ ПРИНЦИПИ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ТА ЕРГОТЕРАПІЇ ПРИ ДИСКІНЕТИЧНІЙ ФОРМІ ДИТЯЧОГО ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ПАРАЛІЧУ У ДІТЕЙ ПІДЛІТКОВОГО ВІКУ .....	55

<b>Кот Вікторія</b> «СУЧАСНІ МОЖЛИВОСТІ ПОЄДНАНОГО ВИКОРИСТАННЯ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ, ЕРГОТЕРАПІЇ З ФІЗІОТЕРАПЕВТИЧНИМИ ФАКТОРАМИ ПРИ ПІДГОТОВЦІ ВАГІТНИХ ДО ПОЛОГІВ» .....	58
<b>Котова Світлана</b> ЗАСТОСУВАННЯ СЕРОЛОГІЧНОЇ ДІАГНОСТИКИ ІНФЕКЦІЙНИХ ХВОРОБ.....	59
<b>Левченко Єлизавета, Старкова Віолетта, Коваленко Ілля</b> НАПРЯМКИ ПРЕГРАВІДАРНОЇ ПІДГОТОВКИ ЖІНОК З ГІПОКІНЕЗІЄЮ ПІД ЧАС ВІЙНИ.....	62
<b>Левченко Яна</b> ЗМІНИ ЛАБОРАТОРНИХ ПОКАЗНИКІВ ПРИ РЕЗУС-КОНФЛІКТІ МАТЕРІ ТА ДИТИНИ.....	64
<b>Лобода Катерина</b> РОЛЬ ЛАБОРАТОРНОЇ ДІАГНОСТИКИ В ПЕРСОНАЛІЗОВАНОМУ ПІДХОДІ ДО ВАКЦИНАЦІЇ .....	65
<b>Лук'янова Анастасія</b> ПЕРЕВАГИ ВИКОРИСТАННЯ АВТОМАТИЧНИХ АНАЛІЗАТОРІВ ПРИ ДОСЛІДЖЕННІ ОСАДУ .....	66
<b>Мартіянова Кристина, Леонтьєва Лариса</b> ЛАБОРАТОРНІ МАРКЕРИ КРОВІ У ДІАГНОСТИЦІ ІНФАРКТУ МІОКАРДА.....	69
<b>Марченко Ірина, Рзаєва Аян Асаф кизи, Дьяков Максим</b> ПОРІВНЯЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА ВАКЦИН VAHСНОRA ТА DUKORAL ПРОТИ ХОЛЕРИ .....	71
<b>Мищенко І.Р.</b> ЦИТОЛОГІЧНА ДІАГНОСТИКА РАКУ ШЛУНКА .....	73
<b>Можена Юлія, Тіщенко Ірина, Перетятко Олена</b> МІКРОБІОЛОГІЧНА ДІАГНОСТИКА БАКТЕРІЙ РОДУ ENTEROCOCCUS: БІОЛОГІЧНІ ВЛАСТИВОСТІ ТА ПАТОГЕННІСТЬ.....	75
<b>Молотко Наталія, Манучарян Світлана, Латогуз Сергій</b> ОСНОВНІ ПРИНЦИПИ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ПРИ АМПУТАЦІЇ НИЖНЬОЇ КІНЦІВКИ .....	78
<b>Настенко Тетяна, Должикова Олена</b> СУЧАСНА ДІАГНОСТИКА ГОСТРОГО МІЄЛОЇДНОГО ЛЕЙКОЗУ.....	82

<b>Орехова Вікторія, Латогуз Сергій, Манучерян Світлана</b> ОСОБЛИВОСТІ МЕТОДИКИ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ПРИ ПЛОСКОСТОПІСТІ У СПОРТСМЕНІВ .....	84
<b>Остренська С.І.</b> РОЛЬ КІНЕЗІОТЕЙПУВАННЯ В РЕАБІЛІТАЦІЇ ПАЦІЄНТІВ З ОСТЕОАРТРОЗОМ КОЛІННИХ СУСТАВІВ.....	86
<b>Павлова Тетяна, Козлова Марія</b> ВИКОРИСТАННЯ ІННОВАЦІЙНИХ ТЕХНОЛОГІЙ У РЕАБІЛІТАЦІЇ СПОРТСМЕНІВ .....	87
<b>Павлова Тетяна, Можелянська Анна</b> ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ОСІБ, ЩО ПОСТРАЖДАЛИ ВНАСЛІДОК БОЙОВИХ ДІЙ НА ТЕРИТОРІЇ УКРАЇНИ .....	90
<b>Павлова Тетяна, Яртим Олександра</b> ВИКОРИСТАННЯ СУЧАСНИХ НЕТРАДИЦІЙНИХ МЕТОДІВ ДЛЯ ВІДНОВЛЕННЯ ЗДОРОВ'Я ЛЮДИНИ.....	92
<b>Прикоп Чезара Елеонора</b> КЛІНІКО-ЛАБОРАТОРНЕ ОБҐРУНТУВАННЯ ЛЕЙКОЗІВ .....	96
<b>Рівчак Анастасія</b> ВПРОВАДЖЕННЯ І ВИКОРИСТАННЯ В СИСТЕМІ E-HEALTH ЄДИНОГО ІНФОРМАЦІЙНОГО ПРОСТОРУ ЛАБОРАТОРНОЇ МЕДИЦИНИ .....	99
<b>Серік Михайло, Мошенко Єлизавета, Романов Олександр</b> РОЗУМІННЯ РЕЗИСТЕНТНОСТІ ДО АНТИБІОТИКІВ У KLEBSIELLA PNEUMONIA: НАСЛІДКИ ДЛЯ ГІГІЄНИ ТА ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я .....	101
<b>Сидор Оксана</b> ВПРОВАДЖЕННЯ НЕФОРМАЛЬНОЇ ОСВІТИ ПРИ ПІДГОТОВЦІ ФАХІВЦІВ ЗА СПЕЦІАЛЬНІСТЮ 224 «ТЕХНОЛОГІЇ МЕДИЧНОЇ ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ».....	103
<b>Сидоренко Мирослав, Латогуз Сергій Іванович</b> ОСОБЛИВОСТІ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ПАЦІЄНТІВ З КОКСАРТРОЗОМ.....	106
<b>Сіренко П.О., Ленська О.В.</b> ОПТИМІЗАЦІЯ ФУНКЦІОНАЛЬНОГО СТАНУ СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ СИСТЕМИ ЗА ДОПОМОГОЮ СПЕЦІАЛЬНОГО ОБЛАДНАННЯ.....	108
<b>Удовиченко Анастасія</b> РОЛЬ СЕРОЛОГІЧНИХ ТЕСТІВ У МОНІТОРИНГУ ТА ПРОГНОЗУВАННІ ІНФЕКЦІЙНИХ ПРОЦЕСІВ .....	110

<b>Цирулік Катерина</b> ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ В КОМПЛЕКСНІЙ РЕАБІЛІТАЦІЇ ХВОРИХ ПІСЛЯ ТРАНСФЕМОРАЛЬНОЇ АМПУТАЦІЇ.....	112
<b>Підблага Іванна, Латогуз Сергій, Манучерян Світлана</b> ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ПРИ ЛІКУВАННІ ХВОРИХ З ПОПЕРЕКОВО-КРИЖОВИМ ОСТЕОХОНДРОЗОМ.....	114
<b>Цінкевич Юлія</b> ЛАБОРАТОРНА ДІАГНОСТИКА ІНФЕКЦІЙ, ВИКЛИКАНИХ ВІРУСАМИ ПАПІЛОМИ ЛЮДИНИ.....	116
<b>Чиняк Ольга</b> КОГНІТИВНА РЕАБІЛІТАЦІЯ ПАМ'ЯТІ У ХВОРИХ НА РОЗСІЯНИЙ СКЛЕРОЗ.....	119
<b>Шаніна Вікторія, Підгайна Поліна, Літвінова Валерія</b> РОЛЬ СЕРОЛОГІЧНИХ ТЕСТІВ У ДІАГНОСТИЦІ ІНФЕКЦІЙ, ЩО ПЕРЕДАЮТЬСЯ СТАТЕВИМ ШЛЯХОМ.....	121
<b>Штайф І.М., Кошова О.Ю.</b> КЛІНІКО-ЛАБОРАТОРНА ДІАГНОСТИКА ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ: БІОМАРКЕРИ ГЛІКЕМІЧНОГО КОНТРОЛЮ ЗАХВОРЮВАННЯ.....	124
<b>Штепура Максим, Латогуз Сергій, Манучерян Світлана</b> СТАН СИМПАТОАДРЕНАЛОВОЇ СИСТЕМИ ПРИ ХРОНІЧНІЙ ІШЕМІЧНІЙ ХВОРОБІ СЕРЦЯ.....	126
<b>Щербак Софія</b> МІКРОБІОЛОГІЧНІ АСПЕКТИ БЕЗПЕЧНОГО ДОНОРСТВА КРОВІ.....	128
<b>Янішен І.В., Кричка Н.В.</b> РЕАБІЛІТАЦІЯ ХВОРИХ ІЗ ПОВНОЮ ВІДСУТНІСТЮ ЗУБІВ ПІСЛЯ НЕ- ЗАДОВІЛЬНИХ РЕЗУЛЬТАТІВ ОРТОПЕДИЧНОГО ЛІКУВАННЯ.....	129

2. Піддубний А. М. Імуногістохімічна характеристика тканини раку передміхурової залози з інтралюмінальними включеннями / А. М. Піддубний, Р. А. Москаленко, А. М. Романюк // *Art of medicine*. – 2018. – № 3. – С. 100–105. – Режим доступу: [http://nbuv.gov.ua/UJRN/artmed\\_2018\\_3\\_22](http://nbuv.gov.ua/UJRN/artmed_2018_3_22).

3. Кумар В. Основи патології за Роббінсом : переклад з 10-го англ.вид. : у 2 т. Т. 2 / Віней Кумар, Абул К. Аббас, Джон К. Астер. : наук.ред.перекладу проф. І.Сорокіна, С.Гичка, І.Давиденко. – К. : ВСВ «Медицина», 2020. – С. 305–310.

4. Клінічна лабораторна діагностика: підручник / Л.С. Лаповець, Г.Б. Лебедь, О.О. Ястремська та ін. ; під ред. Л.С. Лаповець. – 2 -е вид., стер. – К. : ВСВ «Медицина», 2021. – С. 373–401.

5. Гістологія: підручник і атлас. З основами клітинної та молекулярної біології: пер.з англ. 8-го видання: у 2 т. Т. 2 / Войцех Павліна, Майкл Г. Росс; наук.ред.перекладу: Олександр Степаненко, Юрій Чайковський. К. : ВСВ «Медицина», 2021. – С. 440–444, 458.

## **ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ТА ЕРГОТЕРАПІЯ ОСІБ, ЩО ПОСТРАЖДАЛИ ВНАСЛІДОК БОЙОВИХ ДІЙ ТА ІНШИХ НАДЗВИЧАЙНИХ СИТУАЦІЙ**

**Дзеркалій Каріна**

*Харківський національний медичний університет*

Науковий керівник: канд. мед. наук, доц. **Павлова Тетяна**

**Вступ.** У сучасному світі однією з ймовірних форм вирішення територіальних, соціальних, економічних, національно-етнічних, ідеологічних, релігійних, культурних та інших протиріч, на жаль, залишається застосування військової сили. Досвід воєнних конфліктів свідчить, що їх неминучим наслідком є велика кількість пораних і травмованих військовослужбовців та цивільних осіб. Як наслідок це призводить до великої кількості військовослужбовців Збройних Сил України, що отримали поранення (травми). Відзначається помітне збільшення кількості випадків мінно-вибухових травм, осколкових, вогнепальних поранень та черепно-мозкових травм. Як правило усі вони потребують відновлення виконання повсякденних функцій, створення комфортних умов життя, забезпечення можливості відновлення професійних навичок та соціальної адаптації.

Загальні наслідки бойових травм мають різний характер; вони залежать від ступеня пошкодження, супутніх ускладнень та процесу самого відновлення.

У зв'язку з особливостями повномасштабного вторгнення в Україні вкрай важливим питанням є саме реабілітація осіб з черепно-мозковими травмами (ЧМТ).

Черепно – мозкові травми посідають одне з провідних місць у структурі неврологічної захворюваності й та набуття інвалідності внаслідок несвоєчасного лікування та неправильної реабілітаційної допомоги.

**Завдання дослідження:** вивчити медичну, науково-методичну та спеціальну літературу, проаналізувати ефективність впливу засобів реабілітації.

**Мета дослідження:** дослідити доцільність застосування засобів фізичної реабілітації для військовослужбовців внаслідок отримання черепно-мозкової травми.

#### **Виклад основного матеріалу.**

Фізична реабілітація при черепно-мозкових травмах спрямована на стимуляцію аутогенних відновлення порушення функцій та пристосування хворих з обмеженими можливостями до активного життя, інтеграції їх у суспільство. Виконання основних заходів, спрямованих на обмеження вторинних уражень нервової системи у гострий період ЧМТ, зумовлює результативність реабілітації та компенсаторні можливості ЦНС. Активність фізичної реабілітації хворого також обумовлюється функціональними можливостями дихальної системи і серцево-судинної системи, рухомості суглобів, що активізує заходи, спрямовані на попередження з боку вказаних систем, опорно-рухового апарату.

Реабілітаційне лікування включає медикаментозну терапію, лікувальну фізкультуру, працетерапію (враховуючи контекст професійної профорієнтації пацієнта). Професійна реабілітація включає створення психологічної налаштованості (мотивації) інвалідизованої особи, її перенавчання з подальшим раціональним працевлаштуванням.

На жаль, після важких ЧМТ люди втрачають частину розумових і навіть фізичних колишніх можливостей. У більшості випадків вони піддаються відновленню, за умов постійних тренувань. Ці тренування допомагають адаптуватися до таких проявів як емоційність, фізично адаптуватися до звичних процесів.

Реабілітація носить індивідуальний характер, тобто розглядається для кожного пацієнта складність травми, його стан, враховується необхідний або можливий рівень відновлення. Іноді говорити про відновлення колишніх здібностей і не доводиться, як правило, це при важких травмах мозку. Основна мета – це відновити функції мозку, сюди входить курс терапії, завдяки якому нормалізується функції руху і мова, а також виробляються нові здібності в місцях втрачених, які допоможуть людині нормально жити в суспільстві і працювати. Колишні функції можуть бути втрачені назавжди. Дуже важливою і першочерговим завданням реабілітації виступає запобігання, рання діагностика і своєчасне лікування різних ускладнень черепно-мозкової травми, наприклад, тромбозу глибоких вен і тромбоемболії легеневої артерії, посттравматичної гідроцефалії, нейро-ендокринних порушень і т.д., які можуть стати причиною летального результату. Реабілітація передбачає і усунення косметичних дефектів, включаючи операцію краніопластики (закриття дефектів черепної коробки), виправлення лицьового скелета, зменшення проявів парезу /

паралічу лицьового нерва. В якості відновлювальних процедур пацієнтам призначається лікувальна гімнастика, масаж, фізіотерапевтичні впливи, які передбачають проведення різного роду стимуляцій, водних процедур та інших заходів, що допомагають боротися з наслідками перенесеної травми і попереджати виникнення нових ускладнень.

Проаналізувавши літературні джерела ми визначили основні порушення, які обмежують осіб з ЧМТ у повсякденному житті, а саме:

- рухові розлади (геміпарези);
- спастичність;
- слабкість м'язів;
- порушення чутливості (геміанестезії);
- порушення мови
- ураження черепно-мозкових нервів
- порушення когнітивних функцій

Для встановлення важкості неврологічного дефіциту, обстеження показників рухової сфери, визначення порушених функцій та перевірки ефективності застосування засобів фізичної реабілітації й об'єктивного оцінювання динаміки відновлення втрачених функцій в осіб із черепно-мозковою травмою може бути використано наступні **методи дослідження**:

– для визначення рівня свідомості пацієнтів із наслідками черепно-мозкової травми використовували шкалу Глазго;

– для оцінки морфофункціонального стану пацієнтів застосовано мануальне м'язове тестування, 6-ти бальну шкалу спастичності Ашфорта, гоніометрію, пробу Ромберга;

– оцінювання рівня володіння соціально важливими руховими навичками самообслуговування, переміщення здійснювали за допомогою тесту COVS (Clinical outcome variables scale).

Застосування засобів фізичної реабілітації спрямовано на виконання таких завдань: 1) розвиток сили паретичних м'язів; 2) корекція тонуусу та спастичності м'язів; 3) тренування рівноваги та координації; 4) навчання навиків переміщення й самообслуговування

Методична особливість застосування вправ для розвитку сили полягала в тому, що вибір способу виконання вправи залежить від результатів тестування сили м'язів за мануально-м'язовим тестом.

У процесі силового тренування вибір є індивідуальним для кожного хворого.

Визначальними для вибору та застосування вправ для тренування рівноваги та координації є результати обстеження рівня рухових навиків за шкалою COVS, результати обстеження проби Ромберга і наявність скарг на загальнономозкові симптоми

**Висновки.** Можемо зазначити, що наполегливе та безперервне заняття з використанням різних засобів лікувальної фізичної культури дає позитивний

ефект навіть при важких формах черепно-мозкової травми та сприяє поверненню травмованих до активного соціального життя. Таким чином можемо доповнити, що система лікувально-відновних вправ при травматичному ураженні головного мозку залежить у першу чергу від клінічної симптоматики та динаміки відновлення порушених функцій.

#### **Перелік використаних джерел:**

1. Андрухів В.М. ФІЗИЧНА РЕАБІЛІТАЦІЯ ОСІБ З ЧЕРЕПНО-МОЗКОВИМИ ТРАВМАМИ В УМОВАХ СТАЦІОНАРУ : магістр.роб. на здобуття магістр.ступеня <спец. Фізична реабілітація>

2. Купріненко О. АНАЛІЗ СУЧАСНОГО СТАНУ ТА ПРОБЛЕМ ЕРГОТЕРАПІЇ ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ ЗБРОЙНИХ СИЛ УКРАЇНИ ПОСТРАЖДАЛИХ В РЕЗУЛЬТАТІ БОЙОВИХ ДІЙ. Український журнал медицини, біології та спорту – 2020 – Том 5, № 4 (26)

3. Олександр Ніколенко, Віктор Горчак, Антон Кудрявцев « Особливості використання засобів фізичної реабілітації при черепно-мозкових травмах» [Електронний ресурс] : наукова конференція. –

<https://www.pedcollege.kiev.ua/index.php/88-biblioteka/kursova-robota-metodychni-porady/727-suchasni-vymohy-do-skladannia-spysku-vykorystanoi-literatury-i-dzherel-informatsii>

4. Росолянка Наталія «МЕТОДИЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ЛІКУВАЛЬНОЇ ФІЗИЧНОЇ КУЛЬТУРИ ОСІБ З ЧЕРЕПНО-МОЗКОВОЮ ТРАВМОЮ» [Електронний ресурс] : наукова конференція. – Режим доступу :

<http://eprints.zu.edu.ua/27520/1/64.pdf>

## **КЛІНІКО-ДІАГНОСТИЧНЕ ЗНАЧЕННЯ БІЛКОВИХ ФРАКЦІЙ ПРИ РЕВМАТОЇДНОМУ АРТРИТІ**

**Еверт Ганна**

*Національний фармацевтичний університет, Харків*

Ревматоїдний артрит є запальним аутоімунним захворюванням. При загостренні відбувається незначне зниження фракцій альбуміну та підвищується фракція глобулінів за рахунок  $\alpha$ 1-та  $\alpha$ 2-глобулінів, що в свою чергу свідчить про запальний процес [2, с. 13].

Білки є надзвичайно важливими компонентами крові, тому що вони перетворюють її у спеціалізовану, багатофункціональну та надійно стабілізовану тканину організму. Склад плазми крові є дзеркалом метаболізму організму, тому що зміни концентрації компонентів метаболітів у клітинах, навіть якщо вони відбуваються в окремих органах, відображаються на їх концентрації в крові. Через це, а також у зв'язку з доступністю проб крові для аналізу, її дослідження широко використовується для діагностики захворювань і контролю ефективності лікування.