



Міністерство охорони здоров'я України
Тернопільський національний медичний
університет імені І. Я. Горбачевського
Міністерства охорони здоров'я України

**АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ТА
ПЕРСПЕКТИВИ РОЗВИТКУ РЕАБІЛІТАЦІЇ В
СУЧАСНИХ УМОВАХ**

**Матеріали науково-практичної конференції
з міжнародною участю**

(Тернопіль, 14-15 листопада 2024 року)

Тернопіль ТНМУ
2024

Актуальні питання фізичної терапії та перспективи розвитку реабілітації в сучасних умовах : матеріали наук.-практ. конф. з міжн. уч. (Тернопіль, 14-15 лист. 2024 р.) / Терноп.нац. мед. ун-т імені І. Я. Горбачевського МОЗ України. – Тернопіль : ТНМУ, 2024. – 121 с.

Матеріали конференції видаються в авторській редакції.

*За науковий зміст, достовірність і якість поданих матеріалів
відповідальність несуть автори.*

□ – $p < 0,05$ – статистично значуща різниця між відповідними параметрами ГП та ОГ.

Застосування в рамках розробленої програми фізичної терапії активних реабілітаційних засобів зумовило виражене покращення фізичних якостей, що проявилось у статистично значущому покращенні результатів виконання вправ SFT в обох гендерних групах відносно вихідного показника при повторному обстеженні ($p < 0,05$) та відповідного результату представників ГП ($p < 0,05$): за тестом «вставання зі стільця» – у чоловіків на 52,1%, у жінок на 74,2%, згинання рук – відповідно на 44,7% та 42,0%, 2-хвилинний степ-тест – на 44,3% та 37,0%, досягання ноги – на 75,4% та 113,9%, «почісування спини» – на 30,6% та 47,8%, встань та йди – на 34,9% та 28,8% (табл. 1).

Висновки. Апробована комплексна програма фізичної терапії із застосуванням терапевтичних вправ різної направленості, функціонального тренування, пропріоцептивної нейром'язової фацілятації, масажу, кінезіологічного тейпування, ударно-хвильової терапії, корекції харчування, навчання пацієнтів з врахуванням індивідуальних цілей реабілітації спричинила покращення геріатричного статусу пацієнтів покращення фізичних якостей – збільшення сили, гнучкості, рівноваги, координації за результатами Senior Fitness Test порівняно із вихідними показниками та відповідними параметрами групи порівняння за досліджуваними параметрами ($p < 0,05$).

Кузнецова М.О., Мирошниченко М.С., Бібіченко В.О., Кузнецова І.К.

ВПЛИВ СПОСОБУ ЖИТТЯ ПІД ЧАС ВІЙНИ НА ЕФЕКТИВНІСТЬ РЕАБІЛІТАЦІЇ ПІСЛЯ БОЙОВИХ ТРАВМ

Харківський національний медичний університет

Війна в Україні кожного дня забирає життя як мирних жителів так і військових. Водночас не менш важким наслідком війни є наявність різного роду травматичних ушкоджень, які виникають під впливом різноманітних видів зброї [1; 2]. Одночасно з порятунком життя постає питання щодо створення умов для ефективної реабілітації [3].

Багатьма дослідженнями доведено, що одним з чинників, який може вплинути на стан здоров'я і zarazом вплинути на прогноз щодо виживання і реабілітації пацієнта є спосіб життя людини [4]. Саме тому вкрай актуальними є

дослідження впливу способу життя на процес реабілітації, особливо під час війни.

Метою даного дослідження було визначення впливу способу життя під час життя на ефективність реабілітації пацієнтів після бойових травм.

Матеріали та методи. Для проведення дослідження було залучено 52 пацієнта, які проходили реабілітацію після поранень в Харківській обласній клінічній лікарні та Військово-медичному клінічному центрі Північного регіону, з яких 37 склали жінки та 15 – чоловічої статі. Для того, щоб оцінити вплив способу життя на процес реабілітації було використано соціологічний метод дослідження. Для реалізації даної мети сумісно зі студентами, які навчались в Харківському національному медичному університеті та працювали в зазначених закладах надання медичної допомоги та мали практичний досвід роботи з такими пацієнтами було розроблено спеціальний опитувальник, який розповсюджували за допомогою Google-forms в соціальній мережі Viber.

Результати дослідження. Під час аналізу результатів проведеного опитування було отримано дані, які доводили вплив способу життя на ефективність реабілітації пацієнтів з бойовою травмою. Так, за наведеними даними було встановлено, що 84 % респондентів мали осколкові поранення кінцівок, з кульовими пораненнями – 9 %, вибуховими травмами – 4 %, а мінно-вибуховою травмою – 3.

Водночас, 77 % респондентів вказували, що не дотримувались здорового способу життя та 18% - стверджували, що попри війну його дотримувались, а інші 5 % - мали складнощі з відповіддю. Серед чинників, які негативно впливали на стан здоров'я респондентів були в: 63% випадків – шкідливі звички (паління, систематичне вживання невеликих доз алкогольних і слабо алкогольних напоїв); 20 % - стрес і в 17 % - супутня патологія (набуті інфекційні та неінфекційні захворювання).

Більшість з опитаних (86 %) стверджували, що мали проблеми в реабілітаційному періоді, а інші опитані респонденти не помічали значних відхилень.

Найбільш часто це проявлялось замедлення темпів загоєння ран (у 61 % опитаних); у 30 % - розвитком імунодефіциту та приєднанням вторинної інфекції та у 9 % - приєднанням ознак пошкодження інших органів та систем (наприклад, розвитком серцевої або ниркової недостатності).

Висновки. Засновуючись на даних проведеного дослідження можна зробити висновок, що спосіб життя значною мірою впливає на процес реабілітації постраждалих від бойових травм, що в подальшому може стати фактором ризику розвитку серйозних ускладнень та втрати працездатності пацієнтами.

Марусій К. Є., Макарчук Н. Р.

ЗАСТОСУВАННЯ ТЕЛЕРЕАБІЛІТАЦІЇ ПРИ ІШЕМІЧНІЙ ХВОРОБИ СЕРЦЯ

*Тернопільський національний медичний університет
імені І.Я. Горбачевського МОЗ України*

Актуальність.

За даними Всесвітньої організації охорони здоров'я, найбільш розповсюдженою причиною смерті, на яку припадає 16% від загальної кількості смертей у світі, є ішемічна хвороба серця (ІХС) [1].

За даними Державної служби статистики України, у 2020 році померли 616835 українців. З них 408721 – від захворювань системи кровообігу, з яких 284997 – від ішемічної хвороби серця.

Ефективна реабілітація після гострих епізодів, таких як інфаркт міокарда, відіграє ключову роль у зниженні ризику рецидивів і покращенні якості життя пацієнтів [2].

Технологічний розвиток, та обставини життя змушують сучасну медицину адаптовуватися та знаходити нові способи подолання проблем. Одне із рішень пов'язане із технологізацією суспільства, та спрощеної системи діагностики, що призвело до формування телереабілітації [3].

Основна частина.

В останні роки спостерігається збільшення використання телереабілітації в лікуванні ІХС. За рахунок цього процес телереабілітації має свої переваги у порівнянні із звичними методами реабілітації:

- Обмежений доступ до медичних послуг: У багатьох регіонах, особливо у віддалених або сільських районах, пацієнти стикаються з труднощами доступу

12. Дудар М.-Я.В., Назарук В.Л., Новакова Л.В. – ВПЛИВ ГІПЕРЕКСТЕНЗІЇ, ЯК ФІЗИЧНОЇ ВПРАВИ НА ГНУЧКІСТЬ М'ЯЗІВ СПИНИ.....40
13. Єфремова І. С., Гевко У. П. – ДІАГНОСТИКА ПЛОСКОВАЛЬГУСНОЇ ДЕФОРМАЦІЇ СТОПИ У ДІТЕЙ НАЙПРОСТІШИМИ МЕТОДАМИ...41
14. Кльоз Р.А., Тиравська О.І. – ВПЛИВ ЧЕРЕПНО-МОЗКОВОЇ ТРАВМИ ЛЕГКОГО СТУПЕНЯ НА ФІЗИЧНУ ТЕРАПІЮ ОСІБ ПІСЛЯ АМПУТАЦІЇ НИЖНЬОЇ КІНЦІВКИ.....45
15. Козинець О.Д., Щербина Л.М. – ПОТРЕБА ДІТЕЙ У РУХОВІЙ АКТИВНОСТІ В РОЗРІЗІ СУЧАСНОЇ СИСТЕМИ ФІЗИЧНОГО ВИХОВАННЯ.....47
16. Кравець А.С. – ДИНАМІКА ПОКАЗНИКІВ ФІЗИЧНИХ ЯКОСТЕЙ У ПАЦІЄНТІВ ПОХИЛОГО ВІКУ, ХВОРИХ НА САРКОПЕНІЧНЕ ОЖИРІННЯ ТА ОСТЕОАРТРОЗ КУЛЬШОВОГО СУГЛОБА, ПІД ВПЛИВОМ РЕАБІЛІТАЦІЙНОГО ВТРУЧАННЯ.....52
17. Кузнецова М.О., Мирошніченко М.С., Бібіченко В.О., Кузнецова І.К. – ВПЛИВ СПОСОБУ ЖИТТЯ ПІД ЧАС ВІЙНИ НА ЕФЕКТИВНІСТЬ РЕАБІЛІТАЦІЇ ПІСЛЯ БОЙОВИХ ТРАВМ.....56
18. Марусій К. Є., Макарчук Н. Р. – ЗАСТОСУВАННЯ ТЕЛЕРЕАБІЛІТАЦІЇ ПРИ ШЕМІЧНІЙ ХВОРОБІ СЕРЦЯ.....58
19. Навізінський Д.Р., Бойко В.І. – МЕТОДОЛОГІЧНІ АСПЕКТИ ПРОГРАМИ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ДЛЯ ФУТБОЛІСТІВ ПІСЛЯ РОЗРИВУ АХІЛЛОВОГО СУХОЖИЛЛЯ.....61
20. Назарук В.Л., Давибіда Н.О., Новакова Л.В. – ОСОБЛИВОСТІ ВИКОРИСТАННЯ ФІТНЕС ТЕХНОЛОГІЇ У ФІЗИЧНІЙ ТЕРАПІЇ ТА РЕАБІЛІТАЦІЇ.....64
21. Назарук В.Л., Лебідь Р.О. – ПРИЧИНИ ВИНИКНЕННЯ БОЛЮ У СПИНИ.....65
22. Отрошко В., Новакова Л.В. – ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ПРИ ПЕРЕЛОМІ НИЖНЬОЇ КІНЦІВКИ.....68
23. Палагін О.В., Семикопна Т.В., Симонов Д.І. – ОПТИМІЗАЦІЯ ПРОЦЕСІВ ТЕЛЕРЕАБІЛІТАЦІЇ ЗА ДОПОМОГОЮ ІНСТРУМЕНТІВ МАШИННОГО НАВЧАННЯ.....71
24. Попович Д.В., Бойко В.І., Гевко У.П., Гавриленко А.В., Миндзів К.В., Мосейчук І.П. – ВАЖЛИВІСТЬ ЗАСТОСУВАННЯ ЧОТИРИКРОКОВОЇ МОДЕЛІ НАДАННЯ ДОПОМІЖНИХ ЗАСОБІВ В ФІЗИЧНІЙ ТЕРАПІЇ.....78
25. Попович Д.В., Гавліч Ю.І. – РОЛЬ МУЛЬТИДИСЦИПЛІНАРНОГО ПІДХОДУ В РЕАБІЛІТАЦІЇ ПАЦІЄНТІВ З ПОЛІТРАВМОЮ.....80