SCI-CONF.COM.UA

# SCIENCE AND EDUCATION: SYNERGY OF INNOVATION

## PROCEEDINGS OF III INTERNATIONAL SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE
## OCTOBER 26-28, 2025

## BERLIN
## 2025

# TABLE OF CONTENTS

## AGRICULTURAL SCIENCES


1. ***Белінська С. О., Сташевська А. Д.*** 11
СПОЖИВНІ ВЛАСТИВОСТІ ТА ЗБЕРЕЖЕНІСТЬ ЯГІД ЛОХИНИ
2. ***Купка К. П., Огороднік І. К., Синявський Р. М., Сидорчук А. С., Кравченко Ю. В.*** 15
СУЧАСНИЙ СТАН РОЗВИТКУ АКВАКУЛЬТУРИ У СВІТІ


## VETERINARY SCIENCES


3. ***Melnychuk V., Yevstafieva V., Kitichenko A.*** 18
EFFECTIVENESS OF THE APPLICATION OF AN IMPROVED METHOD OF LABORATORY COPROSCOPIC DIAGNOSTICS OF TOXOCAROSIS IN DOGS


## BIOLOGICAL SCIENCES


4. ***Топчій М. С., Піддубний А. Г.*** 22
ФІЗИЧНА ПРАЦЕЗДАТНІСТЬ СТУДЕНТІВ МОЛОДШИХ КУРСІВ НАВЧАННЯ
5. ***Ширай Т. В., Пастухова В. А.*** 26
ОСОБЛИВОСТІ ВЕГЕТАТИВНОЇ РЕГУЛЯЦІЇ ГЕМОДИНАМІКИ У СПОРТСМЕНІВ ПІД ДІЄЮ ЛІНІЙНОГО ВЕСТИБУЛЯРНОГО НАВАНТАЖЕННЯ


## MEDICAL SCIENCES


6. ***Orlyk N. A., Hetman V. V.*** 29
USE OF PHYSICAL CULTURE FOR IMPROVING THE FUNCTIONAL STATUS OF ELDERLY PEOPLE AFTER ISCHEMIC STROKE
7. ***Ryabov T. V.*** 33
CORRELATIONS OF TELERONTHENOMETRIC INDICATORS USING THE TWEED METHOD WITH TEETH SIZES IN UKRAINIAN GIRLS WITH PHYSIOLOGICAL BITE AND VERY WIDE FACIAL TYPE
8. ***Ахраров Х. Х., Нематов А., Ахмедова П., Курбанова С.*** 39
МЕТОДИКА ИЗУЧЕНИЯ ФИЗИОЛОГИИ ГИПОТАЛАМО-ГИПОФИЗАРНОЙ СИСТЕМЫ
9. ***Веснін В. В., Рзаєва Аян Асаф кизи*** 52
ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ У ВАГІТНИХ ІЗ ТРАВМАТОЛОГО-ОРТОПЕДИЧНОЮ ПАТОЛОГІЄЮ
10. ***Восканян В.*** 55
РИСКИ В СИСТЕМЕ ЭКОЛОГИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ
11. ***Гаврилов А. В., Денисова Д. О.*** 65
ХАРЧОВІ ТОКСИКОІНФЕКЦІЇ У ДІТЕЙ

# ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ У ВАГІТНИХ ІЗ ТРАВМАТОЛОГО-ОРТОПЕДИЧНОЮ ПАТОЛОГІЄЮ

**Веснін Володимир Вікторович**
к.мед.н. доцент кафедри
екстреної та невідкладної медичної допомоги,
ортопедії, травматології та протезування
**Рзаєва Аян Асаф кизи**
здобувачка освіти
Харківський національний медичний університет

**Актуальність**. Вагітність проявляється анатомо-фізіологічними змінами, що включають в себе і вплив на функціонування опорно-рухової системи, зокрема мінералодефіцити, підвищення маси тіла та як наслідок, зміщення центру ваги, тим самим збільшується навантаження на хребет, таз та нижні кінцівки. При цьому наявні вже у вагітної іншої травматолого-ортопедичної патології ще більше сприяє її загостренню та погіршення стану пацієнтки, викликаючи біль та додатковий стрес. Пов'язані з вагітністю обмеження лікарських засобів, становлять важливу проблему, тому фізична терапія набуває першочергове значення у лікуванні. Тому обґрунтоване поєднання цих методів складає важливість даної проблематики. [1, 2]

**Мета дослідження**. Проаналізувати сучасні підходи до застосування лікувальної фізичної культури та фізіотерапії у вагітних пацієнток із травматолого-ортопедичною патологією.

**Матеріали та методи дослідження**. Основним методом дослідження є аналітичний метод із застосуванням таких баз даних як Scopus, Гугл Академія та Pubmed.

**Результати дослідження.** Оптимальний вибір плану фізичної терапії в першу чергу залежить від терміну гестації і власне перебігу вагітності, психологічного стану пацієнтки. За даними досліджень та рекомендацій ACOG (Американський коледж акушерів-гінекологів) помірні фізичні навантаження сприяють позитивному веденню вагітності. [1, 2] Більш ніж дві третини

вагітних скаржаться на біль в попереку, а одна третина – наттазовий біль, що пов'язано зі зміщенням центру ваги, появи "лордозу вагітних", напруження м'язів попереку та розвиток м'язового дисбалансу, збільшення навантаження на міжхребцеві диски. [3] Слабкість зв'язок виникає ще й внаслідок перерозподілу гормонального фону (деполяризація колагену та розм'якшення сполучної тканини) і складає патогенетичну ланку розвитку поперекового болю. [4] При виборі фізичного навантаження важливу роль має максимальне залучення всіх можливих груп м'язів, оцінка загального стану вагітної та її здатність до виконання цих вправ, поступове нарощування навантаження, вправи на укріплення м'язів спини, черевного пресу, тазового дна, наявність супутньої патології. Завдяки застосуванню фізичних вправ досягається підтримка правильної постави, що сприяє рівномірному навантаженню, зменшення застійних явищ в дугласовому просторі та нижніх кінцівок внаслідок тиску матки на судини. Можуть бути призначені помірні статичні та динамічні вправи, вправи на розтягування, активні та пасивні рухи в суглобах, дихальні вправи, вітамінотерапія, гідротерапія. [4, 5]

**Висновки**. Раціональне поєднання фізичної терапії та лікувальної фізичної культури дозволяє зменшити інтенсивність болю, покращити кровообіг і рухову активність, а також підготувати організм до пологів. Варто враховувати вихідний стан опорно-рухової системи, її ступінь, наявність больового синдрому та призначення індивідуального плану післяпологової реабілітації. Перспективою дослідження є більш широке практичне дослідження вагітних з травматично-ортопедичною патологією.

## СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ

1. Григус, І. М., & Човпило, М. (2018). ФІЗИЧНА РЕАБІЛІТАЦІЯ ПРИ ВАГІТНОСТІ PHYSICAL REHABILITATION AT PREGNANCY. Rehabilitation and Recreation, (3).

2. Grygus, I., Chovpylo, M., & Ortenburger, D. (2018). Роль фізичної активності в процесі фізичної реабілітації вагітних. Physical education, sport and

health culture in modern society, (2 (42)), 102-110.

3. Аравіцька, М. Г., Дума, З. В., Шеремета, Л. М., Данильченко, С. І., & Біла, А. А. (2022). Ефективність застосування засобів фізичної терапії для корекції обмеження життєдіяльності внаслідок поєднаного поперекового та тазового болю у жінок з дорсопатіями вагітності у післяпологовому періоді. Зміст Contents, 228.

4. Куравська, Ю. С. (2021). Вплив засобів фізичної терапії на ознаки дорсопатій у жінок, які перенесли кесарів розтин. Art of medicine, 2(18), 84-91.

5. Бойковська, В. (2020). Особливості організації лікувальної гімнастики вагітним. In Сучасні оздоровчо-реабілітаційні технології. Волинський національний університет ім. Лесі Українки.