

УДК 615.825:613.25:616.831-005.1

Сітовський А.М., канд. наук з фіз. виховання та спорту, доцент,
Якобсон О.О., кандидат медичних наук, доцент,
Волинський національний університет імені Лесі Українки,
м. Луцьк. Україна

ПОШИРЕНІСТЬ ОЖИРІННЯ У ХВОРИХ ПІСЛЯ ІШЕМІЧНОГО ІНСУЛЬТУ У РЕЗИДУАЛЬНИЙ ПЕРІОД ЗАХВОРЮВАННЯ

Постановка проблеми. Інсульт є найбільш важливою причиною набутої стійкої інвалідності в дорослому віці [2]. Серед факторів ризику виникнення повторних інсультів, одне з провідних місць займають надлишкова вага тіла й ожиріння. «Парадокс ожиріння» – це зменшення ризику смерті після серцево-судинних захворювань з високим індексом маси тіла (ІМТ), навіть коли ІМТ є фактором ризику [1, 3].

Мета дослідження: дослідити поширеність ожиріння у хворих після ішемічного інсульту на амбулаторному етапі реабілітації.

Методи дослідження. Для вивчення обізнаності щодо факторів ризику та прихильності до вторинної профілактики була створена репрезентативна вибірка шляхом рандомізації з урахуванням пропорційного розподілу у популяції за віком (до 65 та старше 65 років) та статтю. Обізнаність пацієнтів щодо факторів ризику, застосування профілактичних заходів та прихильність до лікування оцінювались на підставі анкетування. В анкетуванні взяли участь 282 хворих на етапі амбулаторної реабілітації, які перенесли ішемічний інсульт. Із них чоловіків було 157 (44,33 %), жінок – 125 (55,67 %) осіб. Середній вік чоловіків становив $61,6 \pm 10,2$ років, жінок – $64,4 \pm 9,7$ років. Час після інсульту становив від 0 до 9 років. Всім вказаним пацієнтам проводилось визначення антропометричних показників (зріст, вага, окружність талії та плеча), розрахову-

вався індекс маси тіла (ІМТ) за формулою $ІМТ = \text{маса тіла} / \text{зріст}^2$).

Результати дослідження. Ожиріння ($ІМТ > 30 \text{ кг/м}^2$) визнано незалежним фактором ризику коронарної хворобисерця й передчасної смерті. Аналізуючи показники індексу маси тіла у жінок було встановлено, що 12,71 % мали нормальну масу тіла, 32,2 % – надмірну, 55,08 % – ожиріння. У чоловіків, нормальна маса тіла реєструвалась у 22,22 % обстежених, 43,79 % хворих мали надмірну масу, 33,99 % – ожиріння.

При вивченні гендерних відмінностей було встановлено, що серед осіб які мають нормальну масу тіла переважають чоловіки (30,61 % та 69,39 % відповідно, $p < 0,05$).

Серед осіб, які мають надмірну масу тіла також переважають чоловіки – (36,19 % та 63,81 % відповідно, $p < 0,05$). Проте серед хворих, в яких відмічається ожиріння, переважають жінки (55,56 % та 44,44 % відповідно, $p < 0,05$).

Було встановлено, що в 61,17 % осіб, які перенесли ішемічний інсульт, реєструється абдомінальний та в 38,83 % – неабдомінальний тип ожиріння. Серед жінок абдомінальний тип ожиріння відмічається у 82,35 % та в 17,65 % – неабдомінальний тип ожиріння. Тоді як чоловіків з абдомінальним типом ожиріння дещо менше ніж з неабдомінальним (44,81 % та 55,19 % відповідно). При вивченні гендерних відмінностей встановлено, що серед хворих з абдомінальним типом ожиріння переважають жінки (58,68 % та 41,32 % відповідно), у той час як серед хворих з неабдомінальним типом ожиріння переважають чоловіки (80,19 % та 19,81 % відповідно).

Висновок. Ожиріння, в тому числі його абдомінальний тип, як важливий фактор ризику виникнення ускладнень кардіоваскулярної патології, частіше спостерігається серед осіб жіночої статі. Зокрема, у хворих після ішемічного інсульту на амбулаторному етапі реабілітації виявлено значний відсоток осіб з ожирінням: 55,56 % жінок та 44,44 % чоловіків. У 61,17 % хворих реєструється абдомінальний тип ожиріння та від-

мічено більший його відсоток у жінок порівняно з чоловіками (82,35 % та 44,81 % відповідно).

Список використаних джерел

1. Chiquete E. Obesity paradox and functional recovery in first-ever acute ischemic stroke survivors: the PREMIER study / Chiquete E, Cantú-Brito C, Villarreal-Careaga J, et al. // Revista de Neurologia. – 2010. – Vol. – 51(12). – P. 705-713.
2. Garcia-Rudolph A. The impact of body mass index on functional rehabilitation outcomes of working-age inpatients with stroke / Garcia-Rudolph A, Kelleher JD, Cegarra B, Saurí Ruiz J, Nedumpozhimana V, Opisso E, Tormos JM, Bernabeu M. // Eur J Phys Rehabil Med. – 2020.
3. Sichkaruk I. Abdominal obesity in patients after myocardial infarction: association with social, demographic and medical factors / I. Sichkaruk, A. Yagensky, L. Dukhnevych, A. Sitovskyy, S. Indyka, I. Savchuk // European Journal of Preventive Cardiology, 2013. – T 20. – S. 118.
4. Sichkaruk I. Self-reported adherence to treatment and arterial hypertension control in patients after ischemic stroke and myocardial infarction / Sichkaruk I., Yagensky A., Belikova N., Dukhnevych L., Indyka S., Sitovskiy A., Sydor N. // In Journal Of Hypertension. – 2008. – Vol. 26. – P. 398.

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ «ЗАПОРІЗЬКА ПОЛІТЕХНІКА»
ІНСТИТУТ УПРАВЛІННЯ ТА ПРАВА
Кафедра фізичної терапії та ерготерапії



«ВІД ЛІКУВАЛЬНОЇ ФІЗИЧНОЇ КУЛЬТУРИ ДО ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ, ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ТА ЕРГОТЕРАПІЇ: СПАДКОЄМНІСТЬ СПЕЦІАЛЬНОСТЕЙ І НАВЧАЛЬНИХ ДИСЦИПЛІН»

МАТЕРІАЛИ

Всеукраїнської науково-практичної конференції
з міжнародною участю
3-4 червня 2021 р.



м. Запоріжжя

УДК 616.7-08

М 33

*Рекомендовано до видання Вченою радою Національного університету
«Запорізька політехніка» (Протокол № 11/21 від 31.05.2021 р.)*

Редакційна колегія:

Бурка О.М., канд. пед. наук,

Присяжнюк О.А., канд. хім. наук, доцент

М 33 Від лікувальної фізичної культури до фізичної реабілітації, фізичної терапії та ерготерапії: спадкоємність спеціальностей і навчальних дисциплін. Матеріали Всеукраїнської науково-практичної конференції з міжнародною участю, м. Запоріжжя, 3–4 червня 2021 р. [Електронний ресурс] / Редкол.: О.М. Бурка, О.А. Присяжнюк. Електрон. дані. – Миколаїв : ФОП Швець В.М., 2021. – 212 с. – 1 електрон. опт. диск (DVD-ROM); 12 см. – Назва з тит. екрана.

Збірка містить тези доповідей спеціалістів з фізичної терапії та ерготерапії. В розміщених матеріалах відображено широкий спектр тематики наукових досліджень медичної та педагогічної сфер, наведено результати досліджень з діагностики, лікування та реабілітації порушень у стані здоров'я всіх верств населення. Збірка розрахована на широкий загал дослідників та науковців в галузі фізичної терапії та ерготерапії, а також фізичної, реабілітаційної та спортивної медицини.

ISBN 978-617-7421-75-6

© Національний університет
«Запорізька політехніка»
(НУ «Запорізька політехніка»), 2021

ЗМІСТ

Андрієнко Л.А.

ВПЛИВ ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ НА ПРОЦЕС
КОРЕКЦІЙНОЇ РОБОТИ З ДІТЬМИ ПРИ РОЗЛАДАХ
АУТИСТИЧНОГО СПЕКТРУ 10

Антонова-Рафі Ю.В., Худецький І.Ю., Гришин І.Л.

ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ, ЕРГОТЕРАПІЯ ХВОРИХ НА
РОЗСІЯНИЙ СКЛЕРОЗ..... 13

Балашова І.В., Польщакова Т.В.

МОЖЛИВОСТІ ЗАСТОСУВАННЯ КОМБІНОВАНОЇ
КІНЕЗІОТЕРАПІЇ У ВІДНОВЛЮВАЛЬНОМУ ЛІКУВАННІ
ДІТЕЙ З ДИСПЛАСТИЧНОЮ ПАТОЛОГІЄЮ ОПОРНО-
РУХОВОГО АПАРАТУ 23

Бойко Д.М., Бойко О.С.

ОСОБЛИВОСТІ РЕАБІЛІТАЦІЇ ПАЦІЄНТІВ З
КОРОНАВІРУСНОЮ ХВОРОБОЮ (COVID-19)..... 25

Бугрим Є.С.

МОЖЛИВОСТІ ВИКОРИСТАННЯ СКАНДИНАВСЬКОЇ
ХОДЬБИ, ЯК КОМПЛЕКСНИЙ ВПЛИВ НА ТОНУС І
ЗАГАЛЬНИЙ СТАН ОРГАНІЗМУ ТА ПІДВИЩЕННЯ
РУХОВОЇ АКТИВНОСТІ 28

Буйвало В.П., Самодай А.І.

ОРГАНІЗАЦІЯ РЕАБІЛІТАЦІЙНОГО ПРОЦЕСУ
НА СТАЦІОНАРНОМУ ЕТАПІ У ХВОРИХ З
ПОСТІНСУЛЬТНИМ ГЕМІПАРЕЗОМ 31

Буйвало В.П., Бірченко С.К.

ТРЕНУВАННЯ ПЕРЕМІЩЕНЬ ПАЦІЄНТІВ ПІСЛЯ
ГПМК З ВИКОРИСТАННЯМ ІМІТАТОРА БРУСІВ З
ПЕРЕШКОДАМИ..... 34

Буйвало В.П., Лобзіна Т.А.

ТРЕНУВАННЯ ПЕРЕМІЩЕНЬ ПАЦІЄНТІВ З ГПМК
З ВИКОРИСТАННЯМ ІМІТАТОРА СХОДІВ ДЛЯ
ПЕРЕСУВАННЯ..... 37

Бурлюк Д.С.

РЕАБІЛІТАЦІЯ ХВОРИХ ДИТЯЧИМ ЦЕРЕБРАЛЬНИМ
ПАРАЛІЧЕМ ЗІ СПАСТИЧНОЮ ДИПЛЕГІЄЮ 40

Бучинський О.С.

ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ПРИ ХРОНІЧНОЇ ПАТОЛОГІЇ
ПЛЕЧОВОГО СУГЛОБУ В УМОВАХ АМБУЛАТОРІЇ..... 43

**Вакуленко Д.В., Вакуленко Л.О., Барладин О.Р.,
Храбра С.З., Безпалько В. А.**

ІНФОРМАТИВНЕ ЗНАЧЕННЯ ЗАСТОСУВАННЯ
МОРФОЛОГІЧНОГО АНАЛІЗУ АРТЕРІАЛЬНИХ
ОСЦИЛОГРАМ У ФІЗИЧНІЙ ТЕРАПІЇ 48

Волошко Л.Б., Бойко Г.М.

ЕКСПРЕС-ОЦІНКА ФУНКЦІОНАЛЬНОГО
СТАНУ СПОРТСМЕНІВ ІЗ ПОРУШЕННЯМИ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОГО РОЗВИТКУ ЗА ДОПОМОГОЮ
ТЕСТУ FAST 54

Гагара В.Ф., Кочеткова Ю.С.

ПІДВИЩЕННЯ РЕЗИСТЕНТНОСТІ ОРГАНІЗМУ
ДІТЕЙ ДОШКІЛЬНОГО ВІКУ ЗАСОБАМИ ФІЗИЧНОЇ
РЕАБІЛІТАЦІЇ 59

**Гарник Т.П., Андріюк Л.В., Добровольська Н.А., Гарник
К.В., Петріщева В.О.**

РОЛЬ І МІСЦЕ КОМПЛЕМЕНТАРНОЇ/АЛЬТЕРНАТИВНОЇ
(НАРОДНОЇ І НЕТРАДИЦІЙНОЇ)МЕДИЦИНИ У
МЕДИЧНІЙ РЕАБІЛІТАЦІЇ, ПРЕВЕНТИВНІЙ ТЕРАПІЇ,
ОЗДОРОВЛЕНІ У НАВЧАЛЬНО-ОСВІТНІХ ПРОГРАМАХ
МАЙБУТНІХ ФАХІВЦІВ 62

Худецький І.Ю., Антонова-Рафі Ю.В., Гомола А.В. ЕФЕКТИВНІСТЬ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ПАЦІЄНТІВ ПІСЛЯ ІНСУЛЬТУ ЗІ СПАСТИЧНІСТЮ ВЕРХНЬОЇ КІНЦІВКИ В УМОВАХ СТАЦІОНАРУ	66
Гречко С.І., Полянська О.С. ОЦІНКА ПРИХИЛЬНОСТІ ДО ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ПАЦІЄНТІВ ПІСЛЯ ПЕРЕНЕСЕНОГО ІНФАРКТУ МІОКАРДА	71
Гречко С.І. ВИЗНАЧЕННЯ РІВНЯ КІНЕЗІОФОБІЇ ПРИ ІШЕМІЧНІЙ ХВОРОБІ СЕРЦЯ	74
Доровських А.В. ВІДНОВЛЕННЯ ІМУННОЇ СИСТЕМИ В ПЕРІОД КОРОНАВІРУСНОЇ ІНФЕКЦІЇ	78
Іваніків Н.М., Ключник Ю.І. РЕАБІЛІТАЦІЯ ЗА ДОПОМОГОЮ ГРИ	81
Іваніків Н.М., Ключник М.І. РОЗВИТОК ТОНІЧНОГО РОЗГИНАННЯ, ЯК ОДИН З АСПЕКТІВ ПОСТУРАЛЬНОГО КОНТРОЛЮ.....	84
Іванська О.В. ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ПРИ РАНЬОМУ ДИТЯЧОМУ АУТИЗМІ	87
Іващенко С.М. ЕФЕКТИВНІСТЬ МЕНТАЛЬНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ СТУДЕНТІВ В ХОДІ НАВЧАЛЬНОГО ПРОЦЕСУ	93
Канюка Є.В., Бакурідзе-Маніна В.Б., Волошко М.С. ДОСВІД ЗАСТОСУВАННЯ МУЛЬТИДИСЦИПЛІНАРНОГО ПІДХОДУ В РЕАБІЛІТАЦІЇ ДІТЕЙ З ЦЕРЕБРАЛЬНИМ ПАРАЛІЧЕМ	96

Клапчук В.В.

ФІЗИЧНА РЕАБІЛІТАЦІЯ В УКРАЇНІ:
СУДЬБА СПЕЦІАЛЬНОСТІ 100

Клевцова Н.В.

ЗАСТОСУВАННЯ ТРОСТИНИ ЯК МОЖЛИВІСТЬ
САМОВИРАЖЕННЯ ТА ДОПОМІЖНИЙ ТЕХНІЧНИЙ
ЗАСІБ ДЛЯ САМООБСЛУГОВУВАННЯ В ПОБУТІ 103

Ковальова О.В., Войтовська Н.В.,

Войтовский С.В., Кошля О.В.

ІНОВАЦІЙНІ АСПЕКТИ
ФІЗІОТЕРАПЕВТИЧНОГО ЛІКУВАННЯ БОЛЬОВОГО
СИНДРОМУ У ЛЮДЕЙ ПОХИЛОГО ВІКУ 106

Ковальова О.В., Ковальова А.А.

КОМПЛЕКСНА ПРОГРАМА ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ
У ХВОРИХ З АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ ТА
ФІБРОМІАЛГІЯМИ ШИЇ 109

Кондрат Л.І., Тараканов К.А.

СПРАЛЬНА ГІМНАСТИКА, ЯК МЕТОД
РЕАБІЛІТАЦІЙНОЇ МЕДИЦИНИ 112

Кудрявцева В.Є., Луковська О.Л., Мізін В.В.

ПІДВИЩЕННЯ АДАПТАЦІЙНИХ
МОЖЛИВОСТЕЙ АТЛЕТІВ 115

Маляренко Ю.О., Різник О.І.

ВПЛИВ МЕТОДИКИ ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ
EUROSPINE НА ПСИХОЕМОЦІЙНИЙ СТАН ПАЦІЄНТІВ
З КАРДІОЛОГІЧНИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ 119

Михалюк Є.Л.

ВЕГЕТАТИВНЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ЦЕНТРАЛЬНОЇ
ГЕМОДИНАМІКИ І ФІЗИЧНОЇ ПРАЦЕЗДАТНОСТІ
ПЛАВЦІВ-СПРИНТЕРІВ ВИСОКОГО КЛАСУ 123

Осадча А.С.

СУЧАСНА ФІЗИЧНА РЕАБІЛІТАЦІЯ ПРИ ПОРУШЕННІ ПОСТАВИ У ДІТЕЙ МОЛОДШОГО ШКІЛЬНОГО ВІКУ ..128

Пасенко М.В.

ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕДОПЕРАЦІЙНОГО ПЕРІОДУ ДЛЯ ОСІБ З ПЕРЕЛОМОМ ВЕРТЛЮГОВОЇ ЗАПАДИНИ 131

Полянська О.С., Гулага О.І., Москалюк І.І.

КАРДІОРЕСПІРАТОРНА РЕАБІЛІТАЦІЯ ПРИ COVID 19 ЗА УЧАСТІ МУЛЬТИДИСЦИПЛІНАРНОЇ КОМАНДИ 135

Припутень А.М.

ОСОБЛИВОСТІ ЗАСТОСУВАННЯ МІОФАСЦІАЛЬНОГО РЕЛІЗУ У ВІДНОВЛЕННІ ОСІБ З ЦЕРВІКАЛГІЯМИ У ПІДГОСТРОМУ ПЕРІОДІ 140

Присяжнюк О.А., Тарасюк О.А.

ЕФЕКТИВНІСТЬ ПРОГРАМИ ПРОТИВОВІРУСНОЇ ТЕРАПІЇ З ВИКОРИСТАННЯМ ФІТОПРЕПАРАТІВ “СМАРТМЕД” ТА МЕТОДУ ЧАСТОТНО-РЕЗОНАНСНОЇ ТЕРАПІЇ 144

Рижкова М.В., Сидорин В.О.

МОЖЛИВОСТІ ВИКОРИСТАННЯ ГІДРОКІНЕЗІОТЕРАПІЇ ДЛЯ ПОКРАЩЕННЯ ФУНКЦІОНАЛЬНОГО СТАНУ ДИХАЛЬНОЇ СИСТЕМИ У ДІТЕЙ 6-7 РОКІВ 148

Румілов Д.О.

МЕТОДИКА «ДИНАМІЧНОЇ ТРАКЦІЇ» ХРЕБТА ТА ТАЗОСТЕГНОВИХ СУГЛОБІВ 151

Савченко В.М., Харченко Г.Д., Керестей В.В., Рідковець Т.Г., Буряк О.Ю., Погребняк Ю.М.

ІНФОРМОВАНА ЗГОДА ПАЦІЄНТА ПРИ НАДАННІ ПОСЛУГ З ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ 156

Сітовський А.М., Андрійчук О.Я.

ОБІЗНАНІСТЬ ЩО ДО ПРОФІЛАКТИКИ ОЖИРІННЯ ЯК
ФАКТОРА РИЗИКУ ПОВТОРНОГО ІНФАРКТУ МІОКАРДА
В РЕЗИДУАЛЬНИЙ ПЕРІОД ЗАХВОРЮВАННЯ 159

Сітовський А.М., Лавринюк В.Є.

ПРИХИЛЬНІСТЬ ДО ПРОФІЛАКТИКИ
НЕРАЦІОНАЛЬНОГО ХАРЧУВАННЯ ЯК ФАКТОРУ
РИЗИКУ ПОВТОРНОГО ІНФАРКТУ МІОКАРДА В
РЕЗИДУАЛЬНИЙ ПЕРІОД ЗАХВОРЮВАННЯ..... 162

Сітовський А.М., Якобсон О.О.

ПОШИРЕНІСТЬ ОЖИРІННЯ У ХВОРИХ ПІСЛЯ
ІШЕМІЧНОГО ІНСУЛЬТУ У РЕЗИДУАЛЬНИЙ ПЕРІОД
ЗАХВОРЮВАННЯ..... 165

Таран Г.І.

ВПЛИВ ЯКОСТІ ЛІЖКА НА АДЕКВАТНЕ ВІДНОВЛЕННЯ
СПОРТСМЕНІВ УВІ СНІ 168

Фастівець А.В.

АНАЛІЗ МІЖНАРОДНОГО ДОСВІДУ ПІДГОТОВКИ
ФАХІВЦІВ ФІЗІОТЕРАПІЇ ТА ЕРГОТЕРАПІЇ 171

Худецький І.Ю., Антонова-Рафі Ю.В.,

Ковальова А.А., Худецька Н. М.

МЕТОДИ ДОСЛІДЖЕННЯ ЯКОСТІ ЖИТТЯ
В СИСТЕМІ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ АКТИВНОГО
ДОВГОЛІТТЯ ПАЦІЄНТА 179

Цирулік К.

ЗАСТОСУВАННЯ МАНУАЛЬНОЇ ТЕРАПІЇ
В РЕАБІЛІТАЦІЇ ХВОРИХ ОСТЕОХОНДРОЗОМ
ПОПЕРЕКОВОГО ВІДДІЛУ 185

Чернишова І.М., Луценко О.В.

РОЛЬ ЕРГОТЕРАПІЇ У СОЦІАЛЬНО- ПОБУТОВІЙ
АДАПТАЦІЇ ДІТЕЙ З ДЦП 187

Шитіков Т.О.

НОВІ ПИТАННЯ ДІАГНОСТИКИ ТА РЕАБІЛІТАЦІЇ
ПОСТТРАВМАТИЧНИХ ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНИХ
ПОРУШЕНЬ У СПОРТСМЕНІВ..... 190

Burka O.M.

THE STATEMENT OF FUTURE PHYSICAL THERAPISTS'
TRAINING FOR APPLICATION OF FITNESS AND HEALTH-
IMPROVING TECHNOLOGIES 192

Кіпачук V., Kovalenko M.

NECESSITY OF PHYSICAL REHABILITATION
FOR DENTISTS 195

Kovaleva A.

PHYSICAL THERAPY RESULTS EVALUATION
IN HYPERTENSIVE PATIENTS WITH NECK
FIBROMYALGIA 198

Mirna A., Yermolaieva A., Prisyazhnyuk O., Mirny D.

MODERN METHODS OF PHYSICAL THERAPY USING
LASER TREATMENT AND ULTRA-HIGH FREQUENCY
CURRENTS IN THE REHABILITATION OF PATIENTS..... 200

Ninkov Jelena, Kovalova Olga, Kovaleva Alla

EXPERIENCE OF SANATORIUM TREATMENT OF
HERNIATED VERTEBRAL DISC DISEASE WITH PAIN
SYNDROME 203

Vladimirov A., Kovalyova A.

PHYSIOLOGICAL EFFECT OF BIOFEEDBACK-
CONTROLLED INTERVAL HYPOXIA-HYPEROXIA
TREATMENT IN HUMANS 206