



**Волинський національний
університет імені Лесі Українки**



**СУЧАСНІ
ЗДОРОВЧО-РЕАБІЛІТАЦІЙНІ
ТЕХНОЛОГІЇ**



**Збірник
наукових
праць**

СУЧАСНІ ОЗДОРОВЧО-РЕАБІЛІТАЦІЙНІ ТЕХНОЛОГІЇ

**Матеріали II Регіональної науково-практичної
конференції молодих учених**

Випуск 11



Луцьк – 2021

**Свідоцтво про державну реєстрацію
друкованого засобу масової інформації:
серія КВ № 24863-14803 Р видане 25.06.2021 р.**

РЕДАКЦІЙНА КОЛЕГІЯ:

- | | |
|-----------------|--|
| Андрійчук О.Я | – доктор наук з фізичного виховання та спорту, професор. |
| Валецький Ю.М. | – доктор медичних наук, професор. |
| Колесник Г.В. | – доктор медичних наук, професор. |
| Сітовський А.М. | – кандидат наук з фізичного виховання та спорту, доцент. |
| Цюпак Т.Є. | – кандидат педагогічних наук, доцент. |
| Ульяницька Н.Я. | – кандидат біологічних наук, доцент. |
| Усова О.В. | – кандидат біологічних наук, доцент. |
| Якобсон О.О. | – кандидат медичних наук, доцент. |
| Грейда Н.Б. | – кандидат педагогічних наук, доцент. |
| Лавринюк В.Є. | – кандидат медичних наук, доцент. |
| Гайдучик П.Д. | – кандидат психологічних наук. |

Сучасні оздоровчо-реабілітаційні технології : матеріали II Регіональної науково-практичної конференції молодих учених / ВНУ ім. Лесі Українки, каф. фіз. терапії та ерготерапії ; редкол.: О. Я. Андрійчук [та ін.]. – Луцьк, 2021. – Вип. 11. – 54 с.

У збірнику вміщено наукові статті, що висвітлюють сучасні технології оздоровчої та реабілітаційної роботи з різними категоріями населення.

Збірник розрахований на фізичних терапевтів, аспірантів, магістрантів й студентів галузі знань «Охорона здоров'я».

*Видається за рішенням кафедри фізичної терапії та ерготерапії
(протокол № 6 від 03 грудня 2021 року).*

ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ПІСЛЯ ЕНДОПРОТЕЗУВАННЯ КУЛЬШОВОГО СУГЛОБУ

Волинський національний університет імені Лесі Українки

Вступ. Сьогодні широкого розповсюдження отримала технологія ендопротезування суглобів, яка є одним із ефективних методів відновлення втраченої (обмеженої) функції, що пояснюється малою ефективністю консервативних методів лікування дегенеративно-дистрофічних захворювань і наслідків травм. Тому проблема ендопротезування суглобів, незважаючи на значні успіхи в її вирішенні, продовжує залишатися відкритою. Аналіз причин порушень основних функцій організму при ендопротезуванні кульшового суглоба, вказує на те, що найчастіше вони виникають не стільки через важкість патології, скільки через відсутність профілактичних заходів, недооцінки ролі відновного лікування із використанням різноманітних засобів та методів фізичної терапії, а також через відсутність реабілітаційних програм. Несвоєчасне застосування засобів фізичної терапії в комплексному лікуванні хворих, які перенесли ендопротезування кульшового суглоба часто призводить до суттєвого збільшення термінів їх одужання, виникнення важких ускладнень або стійкої втрати працездатності. Особливо важливим є раннє, своєчасне призначення засобів фізичної терапії при ЕКС. Тому у відновному лікуванні таких хворих мають бути передбачені комплексні лікувальні заходи, що сприяють зміцненню опорно-рухового апарату.

Мета дослідження. Підвищити ефективність відновного лікування при ендопротезуванні кульшового суглоба, шляхом обґрунтування, розробки та втілення програми фізичної терапії, що сприяє підвищенню функціонального стану, корекції названої патології та запобіганню пов'язаних із нею порушень.

Методи дослідження. Аналіз і узагальнення даних наукової та методичної літератури, спостереження, медико-біологічні, фізіологічні та психологічні методи.

Результати дослідження. Нами проведено аналіз функціональних змін у хворих з ушкодженнями кульшового суглоба та засобів і методів фізичної терапії, які використовуються в ортопедо-травматологічній практиці, зокрема, у відновному лікуванні хворих після ендопротезування кульшового суглобу. Проведене теоретичне дослідження дозволило розробити комплекс вправ, спрямований на відновлення прооперованої кінцівки і зміцнення м'язів здорової ноги, плечового поясу та тулуба. Дотримання усіх рекомендацій та систематичне виконання запропонованого комплексу вправ допоможе пацієнту уникнути різного роду ускладнень та слугуватиме запорукою його швидкого одужання.

Після проведення запропонованих форм фізичної терапії у групі пацієнтів після ЕКС, нами були отримані результати пацієнтів 68 балів за шкалою W.H. Harris. З отриманих результатів можна зробити висновок, що застосування методів та засобів значно покращило стан пацієнтів і особливо біомеханічні показники.

Висновки. У результаті проведення фізичної терапії після ендопротезування у пацієнтів відмітили позитивні результати біомеханічних показників кульшового суглоба. Зменшився вияв або зовсім зникли такі симптоми, як біль та набряк оперованої кінцівки. Після реабілітаційних заходів показники функціонального стану оперованого суглоба і основних параметрів ходьби значно покращилися. У хворих суттєво зріс темп ходьби.

Список використаних джерел

1. Андрійчук О. Я. Інструментальні дослідження у фізичній терапії осіб з деформаціями опорно-рухового апарату / О. Я. Андрійчук, Т. Є. Цюпак, А. М. Сітовський // Innovative development of science and education. Abstracts of the 2nd International scientific and practical conference. – Athens, Greece : ISGT Publishing House, 2020. – P. 92–95.
2. Андрійчук О. Я. Методичні основи фізичної терапії хворих на дегенеративно-дистрофічні захворювання опорно-рухового апарату / О.Я.Андрійчук // Art of Medicine. – 2018. – № 3(7). – С. 174–177.
3. Балаж М. С., Шестопал Н. О. Сучасні підходи до застосування заходів фізичної терапії осіб із вогнепальними ураженнями верхньої кінцівки. *Спортивна медицина і фізична реабілітація*. 2018. № 2. С. 68–74.
4. Беспалова О., Арешина Ю., Лянна О. Професійна підготовка фахівців з фізичної терапії та ерготерапії. *Педагогічні науки: теорія, історія, інноваційні технології*. 2020. № 2(98). С. 3–12.
5. Глиняна О. О. Фізична реабілітація пацієнтів в передопераційному періоді при тотальному ендопротезуванні кульшового суглоба. *Спортивний вісник Придніпров'я*. 2009. № 2/3. 198–200
6. Лоскутов А. Е., Головаха М. Л., Олейник А. Е. Пособие по тотальному ендопротезированию тазобедренного сустава имплантатами системы «ОРТЭН». Дніпропетровськ: «Пороги», 2003. 67 с.
7. Лоскутов А. Е., Олейник А. Е., Головаха М. Л. Алгоритм выработки показаний и противопоказаний к ендопротезированию тазобедренного сустава. *Вісник ортопедії, травматології та протезування*. 2004. № 3. С. 8–12.

— — — —

Андрійчук Ольга, Киричук Василь

**ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ПРИ ПРОТРУЗІЯХ ПОПЕРЕКОВОГО ВІДДІЛУ
ХРЕБТА**

Волинський національний університет імені Лесі Українки

Вступ. Епізодичний або гострий прояв больового синдрому у нижній ділянці спини виникає майже в кожній людині після 30-35 років і є однією з головних причин тимчасової і стійкої втрати працездатності. В Україні вертеброгенна патологія в загальній структурі захворюваності з тимчасовою