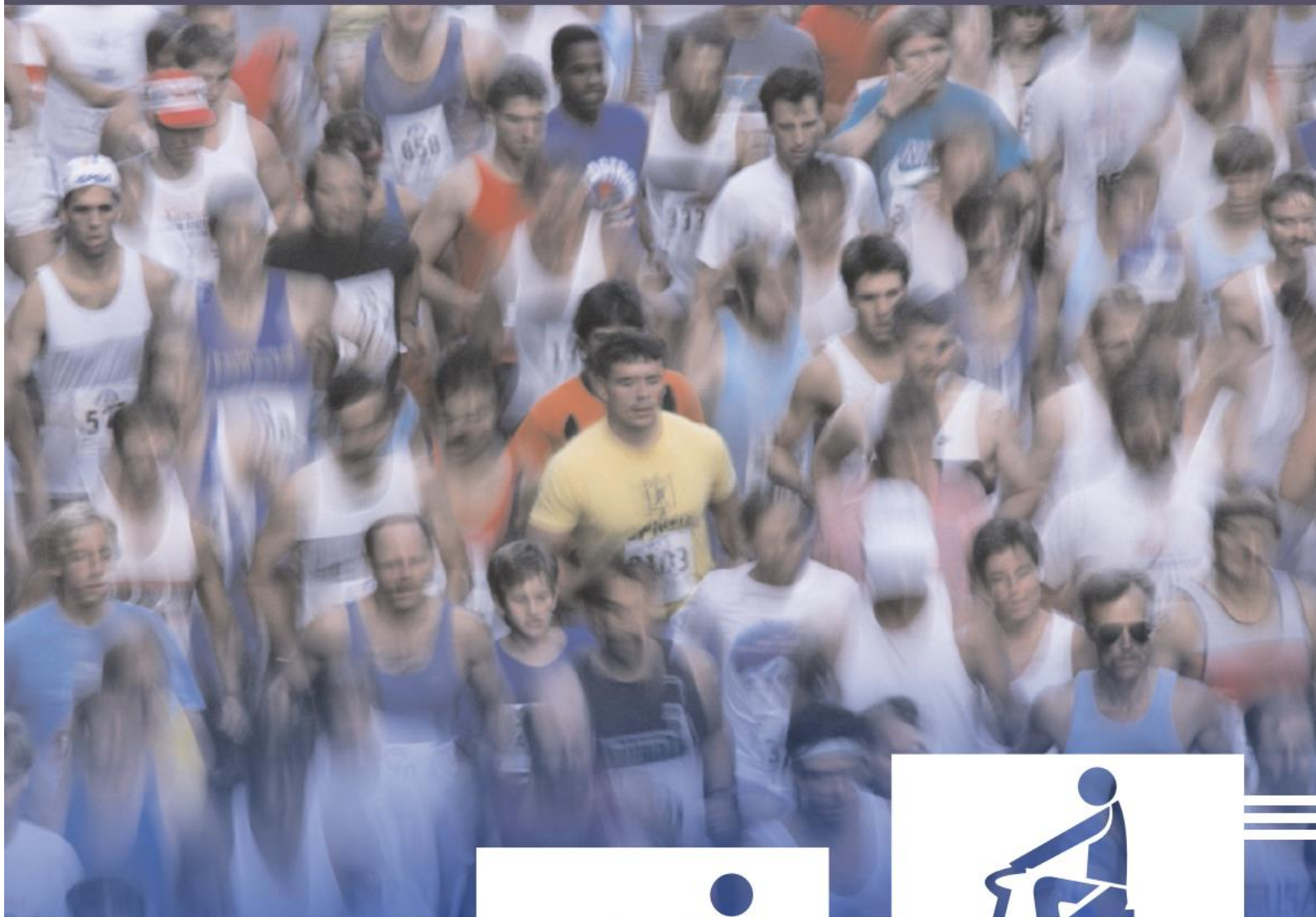




**Волинський національний
університет імені Лесі Українки**



**СУЧАСНІ
ЗДОРОВЧО-РЕАБІЛІТАЦІЙНІ
ТЕХНОЛОГІЇ**



**Збірник
наукових
праць**

СУЧАСНІ ОЗДОРОВЧО-РЕАБІЛІТАЦІЙНІ ТЕХНОЛОГІЇ

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

Випуск 12



Луцьк – 2022

**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 III Регіональної науково-практичної конференції молодих учених / ВНУ ім. Лесі Українки, каф. фіз. терапії та ерготерапії ; редкол.: О. Я. Андрійчук [та ін.]. Луцьк, 2022. Вип. 12. 68 с.

У збірнику подано результати наукових праць, 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 2022 року).*

ЗМІСТ

Вознюк Роман ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ПРИ ОСТЕОХОНДРОЗІ ПОПЕРЕКОВОГО ВІДДІЛУ ХРЕБТА.....	6
Джугало Ганна ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ КІСТОК ПЕРЕДПЛІЧЧЯ У ПОСТІММОБІЛІЗАЦІЙНОМУ ПЕРІОДІ	8
Куклін Єгор КІНЕЗІОТЕРАПІЯ ПРИ ПЛОСКОСТОПОСТІ У ДІТЕЙ 9-10 РОКІВ	10
Тананайко Дмитро ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ДІТЕЙ ДОШКІЛЬНОГО ВІКУ ЗІ СКОЛІОЗОМ	12
Сітовський Андрій ПЕРЕДУМОВИ ЗНИЖЕННЯ РИЗИКУ ПОВТОРНОГО ІНФАРКТУ МІОКАРДА	14
Лісовецька Валерія, Уляницька Наталія ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ОСІБ МОЛОДОГО ВІКУ, ЯКІ ПЕРЕХВОРИЛИ НА КОРОНАВІРУСНУ ХВОРОБУ	16
Грейда Наталія, Ясиновська Тетяна ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ДІТЕЙ ІЗ ВРОДЖЕНИМИ ВАДАМИ СЕРЦЯ.....	18
Грейда Наталія, Смірнов Максим ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ТА ЕРГОТЕРАПІЯ ПІДЛІТКІВ ПІСЛЯ ТРАВМ ВЕРХНЬОЇ КІНЦІВКИ	21
Грейда Наталія, Драгунова Ірина ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ТА ЕРГОТЕРАПІЯ ПАЦІЄНТІВ ІЗ РЕВМАТИЧНИМИ ВАДАМИ СЕРЦЯ	24
Сахарук Любомир РІВЕНЬ РУХОВОЇ АКТИВНОСТІ ПАЦІЄНТІВ З ДЕПРЕСИВНИМИ РОЗЛАДАМИ У РЕЗИДУАЛЬНИЙ ПЕРІОД ЗАХВОРЮВАННЯ	27
Воронко Анна ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ПРИ ІНФЕКЦІЙНИХ ЗАХВОРЮВАННЯХ ВЕРХНІХ ДИХАЛЬНИХ ШЛЯХІВ	29
Вавдіюк Ганна ШИНУВАННЯ ПРИ ПРОВЕДЕННІ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ПІСЛЯ ОПІКІВ	31
Гречко Оксана, Андрійчук Ольга ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ПРИ ЦУКРОВОМУ ДІАБЕТІ	33
Нечипорук Вадим ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ХВОРИХ ПОХИЛОГО ВІКУ НА ГІПЕРТОНІЧНУ ХВОРОБУ	35

Шведюк Іванна, Тараймович Богдана, Усова Оксана Етіопатогенез варикозного розширення вен	37
Дубовик Ярослав Динаміка показників фізичного розвитку осіб середнього віку в процесі комплексної реабілітації.....	40
Прач Вадим, Грицай Оксана Фізична терапія при ревматичній поліміалгії.....	42
Стельмашук Олена Основні періоди відновлення після перенесеного інсульту	45
Колесник Влада Йогатерапія при ожирінні I-II ступеня у жінок другого зрілого віку	47
Колесник Володимир Вплив фізичної терапії на функціональність суглобів при артрозі	49
Сермашов Назар, Ульяницька Наталія Фізична терапія пацієнтів з черепно-мозковою травмою	51
Циранюк Юлія, Андрійчук Богдан Фактори ризику розвитку артеріальної гіпертензії	55
Грейда Наталія, Кондзерська Вероніка Обґрунтування страхування та переміщення у фізичній терапії та ерготерапії засобами адаптивного обладнання	57
Спасюк Анна, Гордійчук Віктор Особливості системи комплексної фізичної терапії у реабілітації пацієнтів із вертебральним остеохондрозом.....	59
Спасюк Анна, Гордійчук Віктор Динаміка показників якості життя пацієнтів у ході фізичної терапії при вертебральному остеохондрозі.....	61
Шептицький Андрій Обґрунтування ефективних засобів й методів фізичної терапії при артрозі.....	63
Усова Оксана Лікування та реабілітація при варикозному розширенні вен	65

ІМЕННИЙ ПОКАЖЧИК

Андрійчук Богдан.....	55	Лісовецька Валерія.....	16
Андрійчук Ольга.....	33	Прач Вадим.....	42
Вавдіюк Ганна.....	31	Сахарук Любомир.....	27
Вознюк Роман.....	6	Сермашов Назар.....	51
Воронко Анна.....	29	Сітовський Андрій.....	14
Гордійчук Віктор.....	59, 61	Смірнов Максим.....	21
Грицай Оксана.....	42	Спасюк Анна.....	59, 61
Грейда Наталія.....	8, 21, 24, 57	Стельмащук Олена.....	45
Гречко Оксана.....	33	Тананайко Дмитро.....	12
Джугало Ганна.....	8	Тараймович Богдана.....	37
Драгунова Ірина.....	24	Ульяницька Наталія.....	16, 51
Дубовик Ярослав.....	40	Усова Оксана.....	37, 66
Куклін Єгор.....	10	Ясиновська Тетяна	18
Колесник Володимир.....	49	Шведюк Іванна.....	37
Колесник Влада.....	47	Шептицький Андрій.....	63
Кондзерська Вероніка.....	57	Циранюк Юлія.....	55

3. Сітовський А. М. Фізична терапія при порушенні діяльності опорно-рухового апарату : навч. посібн. Луцьк: ВНУ ім. Лесі Українки, 2022. 183 с.
4. Сітовський А.М. Методика застосування терапевтичних вправ при порушенні діяльності опорно-рухового апарату: навч.-метод. посібн. Луцьк: ВНУ ім. Лесі Українки, 2022. 178 с.
5. Фролов А. Йога терапія. Практичне керівництво. А. Фролов. Ориєнталія. 2014. 448с.
6. Batrakoulis A. Psychophysiological Adaptations to Yoga Practice in Overweight and Obese Individuals. Diseases , 2022: 107 p.
7. Tandean E. Devdan yoga. Tandean USA. Swift Press, 2005. 300 p.



Колесник Володимир

ВПЛИВ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ НА ФУНКЦІОНАЛЬНІСТЬ СУГЛОБІВ ПРИ АРТРОЗІ

Волинський національний університет імені Лесі Українки

Вступ. Остеоартроз (ОА) є найбільш поширеним (до 80%) захворюванням суглобів. Захворюваність на ОА в Україні становить 500, а поширеність – 2200 на 100 тис. населення. ОА розвивається переважно в середньому та похилому віці, а в молодому може виникати після перенесених травм суглобів, запальних процесів та у разі вродженої патології опорно-рухового апарату. Рентгенологічні ознаки ОА виявляють у більшості осіб віком понад 65 років і майже у 95% - понад 70 років. Жінки хворіють на ОА майже в два рази частіше, ніж чоловіки, особливо в постменопаузальний період. Визначена певна роль спадкових факторів у виникненні цієї патології. Встановлено, що частота ОА в сім'ях хворих на ОА в два рази вища, ніж у популяції [1-3].

Остеоартроз колінного суглоба є найпоширенішим типом артриту, який діагностується, і його поширеність буде продовжувати зростати зі збільшенням тривалості життя та ожиріння. Хронічний больовий синдром, який супроводжує прогресування хвороби, обмеження функцій суглобів значно знижує якість життя людей [4-8].

Враховуючи вищевикладені обставини вельми актуальним напрямком наукових досліджень є розробка ефективних заходів фізичної терапії при артрозі, які дозволять підвищити ефективність реабілітації, оптимізувати її терміни та покращити якість життя пацієнтів.

Мета дослідження - дослідити вплив фізичної терапії, на пацієнтів з артрозом колінних суглобів.

Методи дослідження: загальноклінічні методи обстеження; метод анкетування болю за ВАШ; інструментальні методи дослідження (гоніометрія).

Результати дослідження та їх обговорення. Клінічне дослідження а також застосування програми лікувальної гімнастики було проведене на базі Реабілітаційного оздоровчого центру при ВП РАЕС міста Вараш.

Було досліджено 22 пацієнта, з яких 17 жінок та 5 чоловік, віком від 41 до 57 років. У пацієнтів було діагностовано артроз колінних суглобів I, II та III стадії. Причинами стали: травматизація коліна, хронічні запальні процеси, ожиріння, оперативні втручання. Пацієнти скаржилися на больові відчуття при русі по сходах, відчуття скутості особливо зранку, втрату працездатності.

Після обстеження пацієнтів, визначення рівня їх функціональних можливостей, опрацювали дані за допомогою яких була розроблена програма реабілітації засобами лікувальної гімнастики хворих на артроз колінних суглобів.

Були вибрані фізичні вправи з урахуванням фізичної підготовленості пацієнтів, а саме вправи з резинкою, вправи на блокових механотерапевтичних апаратах з обтяженням, вправи на тренажерах, та й виконання вправ з полегшенням в басейні і плавання.

Перевірка ефективності застосування засобів ЛГ проводилася за порівняльною оцінкою показників больового синдрому за шкалою болю ВАШ, перед початком дослідження, та в кінці після проведення реабілітації, а обмеження активних рухів в ураженому суглобі за допомогою методів гоніометрії.

Середній бал відчуття болю у пацієнтів на початку дослідження склав 4,6 бала, а в же в кінці дослідження після проведення реабілітації він зменшився до показників 3,2 балів.

Основною метою дослідження було оцінити ефективність фізичної терапії через оцінку амплітуди рухів при згинанні в колінному суглобі у пацієнтів в кінці дослідження після проходження хворими фізичної терапії за реабілітаційною програмою. Вимірювання амплітуди руху у пацієнтів проводили за допомогою гоніометра.

Після того як провели порівняльний аналіз усіх вимірів, було відмічено позитивні зміни в амплітуді руху на згинання колінного суглобу у всіх пацієнтів.

Висновки. Фізична терапія пацієнтів з артрозом складається з засобів реабілітації таких як терапевтичні вправи, механотерапевтичні вправи на тренажерах, вправи на збільшення когерентності суглобових поверхонь, вправи що збільшують силу м'язів навколо суглобу, покращують еластичність зв'язок, зменшують больові відчуття.

Після застосування фізичної терапії пацієнтами, отримали зменшення середньої оцінки болю за шкалою ВАШ на 1,4 бала. Амплітуда згинання в колінному суглобі у пацієнтів збільшилася в середньому на 17°. Також відмічалось досягнення збільшення показників сили м'язів згиначів та розгиначів колінного суглоба, що говорить про позитивний вплив на функціональні можливості ураженого колінного суглоба.

Позитивна динаміка також відмічається за особистими відчуттями пацієнтів, що відмічали зменшення вранішньої скутості, і підвищення фізичної витривалості.

Список використаних джерел

1. Андрійчук О. Я. Методичні основи фізичної терапії хворих на дегенеративно-дистрофічні захворювання опорно-рухового апарату. Art of Medicine. Луцьк, 2018. С 174-177.
2. Андрійчук О. Я. Теоретико-методичні основи фізичної реабілітації хворих на гонартроз: автореф. дис. канд. наук з фіз. виховання і спорту: 24.00.03. Львів, 2013. 40 с.
3. Ібрагімов Е. Ю., Городинський, Л. М. Сучасні погляди на фізичну реабілітацію хворих на остеоартроз колінного суглоба. Український журнал медицини, біології та спорту 2022 Том 7, № 2 (36)
4. Литовченко В. О., Білостоцький, А. І. Фізична терапія при остеоартрозі колінних суглобів I-II стадії. Фізична реабілітація та рекреаційно-оздоровчі технології, 2019.С. 54-57.
5. Нестерчук Н. Є., Костюк, М. О., Гамма, Т. В., Гірак, А. М.. Застосування фізичної реабілітації при артрозах. Реабілітаційні та фізкультурно-рекреаційні аспекти розвитку людини. 2020. С 28-36.
6. Сітовський А. М. Фізична терапія при порушенні діяльності опорно-рухового апарату : навч. посібн. Луцьк: ВНУ ім. Лесі Українки, 2022. 183 с.
7. Сітовський А.М. Методика застосування терапевтичних вправ при порушенні діяльності опорно-рухового апарату: навч.-метод. посібн. Луцьк: ВНУ ім. Лесі Українки, 2022. 178 с.
8. Abdel-Aziem A. Effect of a physiotherapy rehabilitation program on knee osteoarthritis in patients with different pain intensities./ *Journal of physical therapy science*, 2018. Vol. 30.no. 2. P. 307-312.

Сермашов Назар, Ульяницька Наталія

ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ПАЦІЄНТІВ З ЧЕРЕПНО-МОЗКОВОЮ ТРАВМОЮ

Волинський національний університет імені Лесі Українки

Вступ. Черепно-мозкова травма сьогодні є однією з найбільш актуальних проблем в сучасній медицині. Травматичні пошкодження черепа та головного мозку складають 30–40% усіх травм і займають перше місце за показниками летальності та інвалідизації серед осіб працездатного віку. Черепно мозкова травма (ЧТМ) – це стан, що виникає внаслідок травматичного пошкодження головного мозку, його оболонок, судин, кісток черепа і зовнішніх покривів голови [8].