

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
АСОЦІАЦІЯ РЕАБІЛІТАЦІЙНОГО МЕНЕДЖМЕНТУ



НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ

**«Сучасні аспекти комплексної реабілітації.
Виклики та перспективи – 2024»**

10 – 11 жовтня

Матеріали конференції

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
АСОЦІАЦІЯ РЕАБІЛІТАЦІЙНОГО МЕНЕДЖМЕНТУ

Науково-практична конференція
**«СУЧАСНІ АСПЕКТИ КОМПЛЕКСНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ.
ВИКЛИКИ ТА ПЕРСПЕКТИВИ – 2024»**

10-11 жовтня

Матеріали конференції

Одеса • 2024

УДК 613.4 (043.3) + 61:796 (043.2)

Головний редактор: завідувачка кафедрою фізичної реабілітації,
спортивної медицини та фізичного виховання,
д. мед. н., проф. Ольга ЮШКОВСЬКА

Секретаріат: д. мед. н., проф. Олександр ПЛАКІДА
к. мед. н., доц. Олена ФІЛОНЕНКО
Вікторія РАДАЄВА

С91 Сучасні аспекти комплексної реабілітації. Виклики та перспективи – 2024». 10-11 жовтня 2024 року. Матеріали конференції. – Одеса: ПОЛІГРАФ, 2024 – 80 с.

У збірці містяться матеріали науково-практичної конференції, «Сучасні аспекти комплексної реабілітації. Виклики та перспективи-2024». Висвітлюються питання наукових досліджень провідних фахівців у галузі фізичної реабілітації, спортивної медицини, фізичного виховання і практичної охорони здоров'я. Наведено результати використання нових діагностичних та лікувальних технологій у реабілітації поранених внаслідок військових дій, а також досягнення фундаментальних досліджень.

Всі тези друкуються в авторській редакції.

Підписано до друку: 05.10.2024 р. Формат 60x90/16. Папір офсетний.
Гарнітура Times New Roman. Умовн.-друк. арк. 5,25. Наклад 300 прим.

Видавництво «ПОЛІГРАФ»
Свідоцтво: серія ДК № 6977 від 14.11.2019 р.
вул. Польська, 9/13, Одеса, 65014

© Одеський національний медичний університет, 2024

Ще одне дослідження порівнювало вплив дев'яти тижневої програми скандинавської ходьби та звичайної ходьби на якість життя, когнітивні функції та депресивні симптоми у пацієнтів з хворобою Паркінсона. Було встановлено, що скандинавська ходьба виявилась ефективнішою у покращенні загальної якості життя, автономності, соціальної участі та інтимності, ніж звичайна ходьба. Незважаючи на позитивні результати обох видів ходьби у покращенні немоторних симптомів, скандинавська ходьба сприяла кращим показникам у сфері автономності.

Наша організація «Українська асоціація скандинавської ходьби» впровадила програму, яка поєднувала скандинавську ходьбу з психологічною підтримкою. Групи, що брали участь у програмі, проходили мінімум 10 занять під керівництвом тренера зі скандинавської ходьби та психолога. Кожне заняття складалося з різноманітних активностей: динамічної руханки, вправ на баланс та координацію з палицями, ігор та парних вправ. Основною частиною програми була сама скандинавська ходьба, що завершувалася стретчингом. Поряд з фізичною активністю учасникам також пропонували дихальні вправи, майндфулнес-практики та техніки уважності. Особливу увагу приділяли технікам першої психологічної допомоги, які сприяли стабілізації емоційного стану. Програма передбачала підвищення усвідомленості через концентрацію уваги на зовнішніх об'єктах під час ходьби. Наприклад, учасники фокусувалися на предметах у парку, їх кольорі, формі та текстурі. Це сприяло відновленню фокусу уваги на моменті «тут і зараз», що допомагало учасникам краще усвідомлювати свої емоції та потреби.

Висновки: Заняття скандинавською ходьбою сприяють активації парасимпатичної нервової системи, яка відповідає за відновлення і релаксацію організму. Це допомагає знизити рівень кортизолу, регулювати сон, відновлювати нервову систему після стресових ситуацій і поліпшувати загальне психофізіологічне самопочуття.

МЕТОДИ РЕАБІЛІТАЦІЇ ПІСЛЯ ШЕМІЧНОГО ІНСУЛЬТУ

Борчану Л.І.

Одеський національний медичний університет

Актуальність: за статистикою Всесвітньої організації охорони здоров'я, інсульт протягом останніх 15 років лідирує серед причин смерті людей на планеті, поступаючись лише ішемічній хворобі серця. А з початку 2023 року 87114 пацієнтам по всій Україні було діагностовано гострий мозковий інсульт. З них ішемічний інсульт діагностовано у 575 пацієнтів, тобто у

більшості пацієнтів. До теперішнього часу не винайдено ліків, які усунуть повністю наслідки інсульту. Навіть при успішному лікуванні далеко не завжди людині вдається повернутися до праці і колишнього способу життя самостійно без реабілітаційного втручання.

Мета: проаналізувати теоретичні матеріали наукової літератури щодо методів реабілітації у пацієнтів з ішемічним інсультом.

Матеріали і методи: узагальнення, аналіз та порівняння науково-методичної літератури з питання методів реабілітації після ішемічного інсульту.

Результати: за результатами проведеного аналізу науково-методичної літератури щодо методів реабілітації після ішемічного інсульту було виявлено що саме фізична терапія вважається основною методикою, що застосовується у практиці реабілітації після інсульту. Вона є головним помічником у покращенні функціонування опорно-рухового апарату поверненню до звичного життя та повноцінної рухової активності. Фізична терапія у комплексі з ерготерапією, та заняттям з логопедом-афазіологом сприяють кращому відновленню, підвищують резистентність організму та адаптації пацієнта до побутової та професійної діяльності.

Висновки: Після проведення аналізу науково-методичної літератури було виявлено, що фізична реабілітація після інсульту за ішемічним типом є провідною ланкою для відновлення фізичних можливостей організму. А при її ранньому застосуванні у комплексі з ерготерапією, заняттям з логопедом – афазіологом, можна досягнути більш повному та швидкому відновленню пацієнтів.

ОСОБЛИВОСТІ ФІЗИЧНОЇ АКТИВНОСТІ ЗДОБУВАЧІВ ОСВІТИ ОНМедУ ПРОТЯГОМ 2024 РОКУ

Бурдін І.Є.

Одеський національний медичний університет

Фізична активність майбутніх лікарів має велике значення і як запорука професійних можливостей, і можливість збереження власного здоров'я. Крім того військові події у нашій державі підкреслили необхідність лікарів бути фізично підготовленими та готовими до реалізації своїх професійних обов'язків у різних умовах.

Метою даної роботи було проаналізувати особливості фізичної активності здобувачів освіти ОНМедУ в 2024 році.

Методи обстеження: з метою виконання поставленої мети нами застосовувався спеціально розроблений опитувальник, методи статистичного аналізу.

ЗМІСТ

РЕАБІЛІТАЦІЯ ПРИ ВОГНЕПАЛЬНИХ ПОРАНЕННЯХ ВЕРХНЬОЇ КІНЦІВКИ. КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК Бабова І.К., Бабов К.Д., Онищак С.П., Бібіков О.А., Балашова І.В.	3
ПРОБЛЕМИ НАДАННЯ КОМПЛЕКСНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЙНОЇ ДОПОМОГИ ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦЯМ, ПОСТРАЖДАЛИМ ВНАСЛІДОК ВІЙСЬКОВОЇ АГРЕСІЇ РФ. ОСОБЛИВОСТІ НАДАННЯ ЛІКУВАННЯ В УМОВАХ СТАЦІОНАРУ НА БАЗІ ПРИМОРСЬКОГО САНАТОРІЯ Барковський А.С.	5
ХОДЬБА, ЯК ЗАСІБ ФІЗИЧНОЇ ТА ПСИХОЛОГІЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ Безега С.	8
МЕТОДИ РЕАБІЛІТАЦІЇ ПІСЛЯ ІШЕМІЧНОГО ІНСУЛЬТУ Борчану Л.І.	11
ОСОБЛИВОСТІ ФІЗИЧНОЇ АКТИВНОСТІ ЗДОБУВАЧІВ ОСВІТИ ОНМедУ ПРОТЯГОМ 2024 РОКУ Бурдін І.С.	12
ПСИХОЛОГІЧНА МЕДИЧНА РЕАБІЛІТАЦІЯ ВІЙСЬКОВИХ Гудим Н.О., Руденко Ю.І.	13
ЕФЕКТИВНІСТЬ АМБУЛАТОРНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ДІЮЧИХ ВІЙСЬКОВИХ З ЗАГОСТЕННЯМ ДЕГЕНЕРАТИВНО-ДИСТРОФІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ КОЛІННИХ СУГЛОБІВ Гулуєв В.Н.	14
МІСЦЕ ЛАКТАТУ ПІД ЧАС ФІЗИЧНИХ НАВАНТАЖЕНЬ: ДИСКУСІЙНІ ПИТАННЯ Гуніна Л.М.	16
ФІЗИЧНА РЕАБІЛІТАЦІЯ ПІСЛЯ ПЕРЕНЕСЕНОГО ГОСТРОГО ІНФАРКТУ МІОКАРДА У ГОСТРОМУ, ПІДГОСТРОМУ, ДОВГОТРИВАЛОМУ ПЕРІОДАХ Дземішкевич О.С., Бичківська В.О., Чаушак А.Є.	20
ЗНАЧЕННЯ ФІЗИОТЕРАПЕВТИЧНИХ МЕТОДІВ ЛІКУВАННЯ У РЕАБІЛІТАЦІЇ ПАЦІЄНТІВ З ГРИЖАМИ МІЖХРЕБЦЕВИХ ДИСКІВ Єрмакова А.В., Кобець В.В.	21
АСПЕКТИ ПІДГОТОВКИ ПРОФЕСІЙНОГО РЕАБІЛІТОЛОГА Жиденко А.О., Паперник В.В.	22
РЕАБІЛІТАЦІЯ ВІЙСЬКОВИХ ПІСЛЯ АМПУТАЦІЇ НИЖНІХ КІНЦІВКІВ Звада В.В., Очаківська К.О.	25