



Міністерство охорони  
здоров'я України

Національний  
фармацевтичний  
університет

Кафедра фізичної  
реабілітації та здоров'я

Медичний центр фізичної  
реабілітації та спортивної  
медицини «KINEZIO»

**20**  
травня  
**2022**  
ХАРКІВ

# **МУЛЬТИДИСЦИПЛІНАРНИЙ ПІДХІД У ФІЗИЧНІЙ РЕАБІЛІТАЦІЙНІЙ МЕДИЦИНІ**

збірник тез всеукраїнської  
конференції



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
НАЦІОНАЛЬНИЙ ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
КАФЕДРА ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ТА ЗДОРОВ'Я  
МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ  
ТА СПОРТИВНОЇ МЕДИЦИНИ «КІНЕЗІО»**

**ВСЕУКРАЇНСЬКА КОНФЕРЕНЦІЯ  
«МУЛЬТИДИСЦИПЛІНАРНИЙ ПІДХІД У ФІЗИЧНІЙ  
РЕАБІЛІТАЦІЙНІЙ МЕДИЦИНІ»**

20 травня 2022 р., м. Харків

*Збірник наукових праць*

*Випуск 1*

**Харків – 2022**

УДК 613.71

**Мультидисциплінарний підхід у фізичній реабілітаційній медицині  
//Збірник наукових праць. – Харків, 2022. – Випуск 1. – 134 с. (укр.)**

Даний випуск збірки містить матеріали Всеукраїнської конференції «Мультидисциплінарний підхід у фізичній реабілітаційній медицині» (20 травня 2022 року, місто Харків)

У збірнику розміщено наукові тези викладачів, молодих вчених, аспірантів, магістрантів, здобувачів вищої освіти, докторантів, лікарів, функціонерів сфери фізичної терапії та фізичної культури та спорту.

**Тематика збірника:**

- Актуальні питання фізичної та реабілітаційної медицини.
- Актуальні питання фізичної терапії та ерготерапії.

Матеріали відображені в міжнародних наукометричних базах даних **Google Scholar**

Друкується в авторській редакції

©Національний фармацевтичний університет, 2022  
©Автори, 2022

ЗМІСТ

**СЕКЦІЯ 1**

**АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ФІЗИЧНОЇ ТА РЕАБІЛІТАЦІЙНОЇ МЕДИЦИНИ**

<b>Бреусова С. В., Баранова І. І., Дядюн Т. В., Мишлакова О. П.</b> ДОСЛІДЖЕННЯ СПОЖИВЧИХ ВЛАСТИВОСТЕЙ КРОКОМІРІВ	7
<b>Десятник І. В., Левков А. А.</b> МЕТОДИ ДІАГНОСТИКИ СТАНУ ЗДОРОВ'Я ПРИ ПЕРЕЛОМАХ ВЕРХНІХ КІНЦІВОК	10
<b>Кононенко Н. М.</b> АКТУАЛЬНІСТЬ ПРОБЛЕМИ РЕАБІЛІТАЦІЇ МЕДИЧНОГО ПЕРСОНАЛУ	13
<b>Мартинова Н. С., Білецька О. М.</b> ЕФЕКТИВНІСТЬ ПРОПРІОРЕЦЕПТИВНОГО ТРЕНУВАННЯ У ХВОРИХ НА ШИЙНИЙ ОСТЕОХОНДРОЗ ПІСЛЯ КОРОНАВІРУСНОЇ ІНФЕКЦІЇ У ТРЕТЬОМУ РЕАБІЛІТАЦІЙНОМУ ПЕРІОДІ	15
<b>Мацко М. В., Левков А. А.</b> ЗБУДЖЕННЯ ТА ГАЛЬМУВАННЯ В ЦЕНТРАЛЬНІЙ НЕРВОВІЙ СИСТЕМІ	18
<b>Роголя Ю. Л., Кохлі Д. В.</b> КОНТРОЛЬ БОЛЮ В НИЖНІЙ ЧАСТИНІ СПИНИ ПРИ РЕТРОПАТЕЛЯРНОМУ БОЛЬОВОМУ СИНДРОМІ	20
<b>Суховірська Л. П., Грищенко В. Г.</b> ОСОБЛИВОСТІ ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ У ДІТЕЙ З ГОСТРИМ ЛІМФОБЛАСТНИМ ЛЕЙКОЗОМ	22
<b>Трубнікова С. С., Левков А. А.</b> ДІАГНОСТИКА ФУНКЦІОНАЛЬНОГО СТАНУ ПОПЕРЕКОВОГО ВІДДІЛУ ХРЕБТА	25
<b>Хоролець Є. Б., Левков А. А.</b> МЕТОДИ ДІАГНОСТИКИ СТАНУ ЗДОРОВ'Я ПРИ ВАРИКОЗНОМУ РОЗШИРЕННІ ВЕН	28
<b>Шкаберіна В. С., Левков А. А.</b> РЕАБІЛІТАЦІЯ ПІСЛЯ ІНФАРКТУ МІОКАРДА	31
<b>Tondiy O., Masalitina A., Petrenko A.</b> USE OF THE NON-MEDICATION ON THE TREATMENT OF THE POST-STROKE SPASTICITY	33

**СЕКЦІЯ 2**

**АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ТА ЕРГОТЕРАПІЇ**

<b>Артем'єв М. В., Горошко В. І.</b> НЕЙРОРЕАБІЛІТАЦІЯ ЗА ДОПОМОГОЮ СУЧАСНИХ РЕАБІЛІТАЦІЙНИХ ТЕХНОЛОГІЙ	34
<b>Білецька О. М., Джамалов Р. Х., Манучарян С. В.</b> ЕФЕКТИВНІСТЬ ЗАГАЛЬНО РОЗВИВАЮЧОЇ, ПАРТЕРНОЇ ГІМНАСТИКИ ТА ЛІКУВАЛЬНОГО МАСАЖУ У ДІТЕЙ З СИНДРОМОМ ДАУНА	37
<b>Білецька О. М., Зайцева О. В., Манучарян С. В.</b> ЕФЕКТИВНІСТЬ БОБАТ ТЕРАПІЇ У ПОСДНАННІ З ВЕРТИКАЛІЗАЦІЄЮ В КОМПЛЕКСІ РЕАБІЛІТАЦІЇ ДІТЕЙ З ДИТЯЧИМ ЦЕРЕБРАЛЬНИМ ПАРАЛІЧЕМ ПІСЛЯ БОТУЛІНОТЕРАПІЇ	41

<b>Горопашна С. А., Левков А. А.</b> РЕАБІЛІТАЦІЯ ПІСЛЯ ІНФАРКТУ МІОКАРДА	45
<b>Закаляк Н. Р., Руда Т. А.</b> НАВИЧКИ КЛІНІЧНОГО МИСЛЕННЯ В ЕРГОТЕРАПІЇ	48
<b>Закаляк Н. Р., Херло Є. С.</b> ІСТОРИЧНІ АСПЕКТИ РОЗВИТКУ ЕРГОТЕРАПІЇ ЯК ПРОФЕСІЇ	50
<b>Іванова С. П., Безкорса А. М., Левков А. А.</b> РЕАБІЛІТАЦІЯ ПІСЛЯ ШЕМІЧНОЇ ХВОРОБИ	52
<b>Калмикова Ю. С., Калмиков С. А.</b> АНАЛІЗ ВПЛИВУ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ПРИ ХІРУРГІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ ОРГАНІВ ЧЕРЕВНОЇ ПОРОЖНИНИ (ХОЛЕЦИСТЕКТОМІЯ)	54
<b>Калмикова Ю. С., Калмиков С. А.</b> ЗАСТОСУВАННЯ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ПРИ НЕВРОТИЧНИХ ПОРУШЕННЯХ	56
<b>Карабут Л. В., Литвиненко Г. Л., Єрьоменко Р. Ф., Матвійчук О. П.</b> ПОСТІЗОМЕТРИЧНА РЕЛАКСАЦІЯ У ФІЗИЧНІЙ РЕАБІЛІТАЦІЇ	59
<b>Касян А. Я., Горошко В. І.</b> ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ЯК МЕТОД ЛІКУВАННЯ РЕВМАТОЇДНОГО АРТРИТУ	62
<b>Кіреєв І. В., Жаботинська Н. В., Рябова О. О., Карабут Л. В.</b> ЗАСТОСУВАННЯ ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ НА РІЗНИХ ЕТАПАХ ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА COVID-19	65
<b>Клеценко Л. В., Вишар Є. В.</b> ПРАКТИЧНИЙ ДОСВІД КІНЕЗОТЕРАПІ ПАЦІЄНТА ІЗ ГЕМОРАГІЧНИМ ІНСУЛЬТОМ	68
<b>Кононенко Н. М.</b> ДИНАМІКА РУХОВИХ РОЗЛАДІВ ПРИ ЗАСТОСУВАННІ ЕЛЕКТРОСТИМУЛЯЦІЇ У ХВОРИХ З ДИТЯЧИМ ЦЕРЕБРАЛЬНИМ ПАРАЛИЧОМ	71
<b>Кононенко Н. М.</b> МЕТОД РЕАБІЛІТАЦІЇ ХВОРИХ ІЗ СИНДРОМОМ ХРЕБЕТНОЇ АРТЕРІЇ	73
<b>Кононенко Н. М.</b> ПРИКЛАДНА КІНЕЗІОЛОГІЯ У ФІЗИЧНІЙ РЕАБІЛІТАЦІЇ СПОРТСМЕНІВ	75
<b>Кононенко Н. М.</b> ЯКІСТЬ ЖИТТЯ ХВОРИХ СЕРДЕВО-СУДИННИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ В ПРОЦЕСІ ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ	78
<b>Кононенко В. В., Горошко В. І.</b> ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ПРИ СПЛАНХНОПТОЗІ	80
<b>Константинова І. А., Чугун Д. В.</b> СУЧАСНІ МЕТОДИ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ПІСЛЯ РЕЗЕКЦІЇ МЕНІСКУ У РАННІЙ ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНИЙ ПЕРІОД	82
<b>Литвиненко Г. Л., Карабут Л. В., Рябова О. О., Єрьоменко Р. Ф., Литвиненко М. І.</b> ОСОБЛИВОСТІ ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ДІТЕЙ З ЗАХВОРЮВАННЯМИ ОРГАНІВ ДИХАННЯ	86
<b>Медовець О. І.</b> ВПЛИВ ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ НА ПРОЦЕС ВІДНОВЛЕННЯ СПОРТСМЕНІВ З БОЛЕМ У НИЖНІЙ ДІЛЯНЦІ СПИНИ	88
<b>Мятига О. М., Таможанська Г. В.</b> ЗАСТОСУВАННЯ ЗАСОБІВ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ПРИ АРТРОЗАХ ПЛЕЧОВОГО СУГЛОБА	90

## АНАЛІЗ ВПЛИВУ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ПРИ ХІРУРГІЧНИХ ЗАХВОРЮВАННЯХ ОРГАНІВ ЧЕРЕВНОЇ ПОРОЖНИНИ (ХОЛЕЦИСТЕКТОМІЯ)

Калмикова Ю.С., Калмиков С.А.  
Харківська державна академія фізичної культури  
м. Харків, Україна, yamamaha13@gmail.com

**Вступ.** У структурі гострих хірургічних захворювань органів черевної порожнини гострий холецистит посідає друге місце після апендициту. Гострий холецистит у переважній кількості випадків виникає при загостренні тривалого хронічного холециститу, що може бути обумовлений інфекцією, що проникає в жовчний міхур і жовчними каменями. Післяопераційна летальність при гострому холециститі коливається не більше 8-10%, що найчастіше наслідком розвитку тяжких післяопераційних ускладнень.

Проведення різних, найчастіше складних і травматичних операцій на жовчному міхурі тягне за собою ранні та пізні післяопераційні ускладнення. Ці ускладнення обумовлені відповідною реакцією організму на операційну травму і наркоз, вимушеним горизонтальним положенням хворого після операції, його малою рухливістю, а також болями з області операції та зміною функціонального стану серцево-судинної системи, дихальної та травної систем. Ці зміни в різних системах організму, що виникають після операції, призводять до розвитку післяопераційних застійних пневмоній, атонії кишечника, порушення жовчовиведення, до розвитку спайкових процесів у черевній порожнині. У комплексі заходів, спрямованих на зменшення кількості післяопераційних ускладнень та зниження летальних наслідків, значне місце займає фізична терапія.

**Мета.** Проаналізувати доступні джерела літератури про вплив фізичної терапії на організм хворих після холецистектомії.

**Матеріали та методи.** У процесі дослідження використано методи аналізу та синтезу сучасних джерел інформації.

**Результати та їх обговорення.** Серед захворювань жовчного міхура та жовчовивідних шляхів, що вимагають оперативного втручання, різні автори виділяють жовчнокам'яну хворобу та її ускладнення – печінкову колику та гостру непрохідність загального жовчного протока, а також гострий холецистит, що виникає як ускладнення хронічного калькульозного або безкам'яного холециститу. Морозов В. П., Савранський В. М. вказують на те, що в даний час у медичній науці немає повноцінної відповіді на питання про механізм утворення жовчного каміння. Існує, на їхню думку, два основні види жовчного каміння: холестеринові та пігментні. Вивченням дії

терапевтичних вправ, масажу, фізіотерапії, займалися і займаються дослідники А.П. Крестовніков, І.М. Саркізов-Серазіні, В.К. Добровольський, В.А. Силуянова, Р.Є. Мотилянська, А.Г. Дембо, В.Н. Мошков, С.В. Хрущов, А.В. Чоговадзе, Н.А. Біла, які створили чудові наукові школи та праці.

Застосування фізичної терапії у відновному лікуванні протидіє переліченим змінам в організмі хворого, підвищують силу збудливих та гальмівних процесів, їх рухливість; покращуються обмін речовин, кровообіг, дихання. У цілісному організмі порушення однієї з функцій порядку ланцюгової реакції перекручує всю сукупність найскладніших безумовно-умовних реакцій всіх систем органів та порушує динамічний стереотип фізіологічних функцій. Однак, крім нервово-рефлекторної регуляції та пропріоцептивної стимуляції апарату кровообігу, дихання та інших систем, є й інші істотні фактори, що впливають на гемодинамічні, дихальні та інші процеси організму при м'язовому навантаженні. Найважливішим з них є загальноновизнана і добре вивчена роль м'язових скорочень як своєрідний насос, що вичавлює кров з вен у напрямку до серця.

Терапевтичні вправи при дозованих м'язових рухах не тільки збільшують приплив крові до серця, а й підвищують кількість крові, що притікає до вінцевих артерій. У міокарді, як і в скелетній мускулатурі, зростає кількість функціонуючих капілярів, активізуються обмінні процеси, збільшуються поглинання та утилізація кисню, з чим пов'язане підвищення скоротливої функції міокарда.

**Висновки.** Оцінюючи вплив терапевтичних вправ на кровообіг не можна не враховувати їх багатогранного впливу на функцію дихального апарату і, що особливо важливо, на психоемоційну сферу хворого. Всі сторони впливу терапевтичних вправ на організм хворого та його найважливіші функції перебувають у тісному взаємозв'язку та взаємодії. Відновлення в результаті застосування терапевтичних вправ в адаптації хворого до звичних м'язових навантажень це основний шлях для ліквідації порушень, що виникають у різних функціях організму, у тому числі і функції шлунково-кишкового тракту після операцій на ньому.

Своєчасне та раціональне застосування фізичної терапії сприяє успішному проведенню та сприятливому перебігу відновлювальних процесів в організмі хворих у післяопераційному періоді.