МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДУ «УКРАЇНСЬКИЙ НАУКОВО-ДОСЛІДНИЙ ІНСТИТУТ
МЕДИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ТА КУРОРТОЛОГІЇ МОЗ УКРАЇНИ»

САНАТОРНО-КУРОРТНЕ ЛІКУВАННЯ ТА РЕАБІЛІТАЦІЯ: СУЧАСНІ ТЕНДЕНЦІЇ РОЗВИТКУ

Матеріали науково-практичної конференції
з міжнародною участю
(30 вересня – 1 жовтня 2021 року, м. Одеса)

Одеса 2021

УДК 615.838+616-036.8

Головний редактор:
д. мед. наук, професор, ЗДНТ України К. Д. Бабов

Редакційна колегія:
д. держ. упр., професор Т. М. Безверхнюк
д. мед. наук, с. н.с. І. Б. Заболотна
к. мед. наук, доцент О. Л. Плакіда
к. геогр. наук, с.н.с. О. І. Цуркан
к. держ. упр. С.А. Сенча

Рекомендовано до друку Вченою радою ДУ «Український НДІ медичної реабілітації та курортології МОЗ України», протокол № 14 від 10.09.2021 р.

С18 Санаторно-курортне лікування та реабілітація: сучасні тенденції розвитку: матеріали науково-практичної конференції з міжнародною участю (Одеса, 30 вересня – 01 жовтня 2021 р.). — Одеса: Поліграф, 2021. — 190 с.

ISBN 978-966-2326-67-3

До збірника матеріалів ввійшли тези доповідей, подані учасниками науково-практичної конференції з міжнародною участю «Санаторно-курортне лікування та реабілітація: сучасні тенденції розвитку» (30 вересня – 01 жовтня 2021 року, ДУ «Український науково-дослідний інститут медичної реабілітації та курортології МОЗ України). У публікаціях представлено наукові результати з актуальних питань організації санаторно-курортного лікування та надання реабілітаційної допомоги у сфері охорони здоров'я, комплексного дослідження природних лікувальних ресурсів і розвитку курортних територій, підвищення якості надання санаторно-курортних послуг.

Тексти публікуються в авторській редакції. За науковий зміст і якість поданих матеріалів відповідають автори.

ISBN 978-966-2326-67-3

© ДУ «Український НДІ медичної реабілітації та курортології МОЗ України», 2021

Список використаних джерел

1. Голубовська О.А. Постковідний синдром: патогенез та основні напрями реабілітації. Здоров'я України 2021; 2 (495):24–26

2. Иванова Г.Е., Баландина И.Н., Бахтина И.С. [и др.] Медицинская реабилитация при новой коронавирусной инфекции (COVID-19). Физическая и реабилитационная медицина, медицинская реабилитация. 2020; 2 (2): 140–189

МІСЦЕ КІНЕЗІОТЕРАПІЇ У ВІДНОВЛЮВАЛЬНОМУ ЛІКУВАННІ ХВОРИХ З ПОСТКОВІДНИМ СИНДРОМОМ

Балашова І.В.

Одеський національний медичний університет, Україна

Пандемія COVID-19 має масштабний негативний вплив як на соматичне так і на психічне здоров'я людей [1, 2]. Велика кількість реконвалесцентів мають залишкові наслідки перенесеного гострого процесу та виснажливого лікування, а також прояви, так званого, постковідного синдрому. Найбільш часто при постковідному синдромі патологічні зміни спостерігаються з боку нервової, серцево-судинної, дихальної систем [3, 4, 5]. Відбувається вплив як прямих уражаючих ефектів вірусу SARS-CoV-2, так і вплив психосоціального стресу, пов'язаного з пандемією.

У веденні пацієнтів з постковідним синдромом має бути сформований мультидисциплінарний підхід, у тому числі, в питаннях відновлювального лікування та реабілітації. Важливою складовою комплексних підходів щодо реабілітації зазначеного контингенту хворих є кінезіотерапія.

Мета дослідження: підвищення ефективності реабілітації пацієнтів з постковідним синдромом шляхом застосування у комплексному відновлювальному лікування комбінованої кінезіотерапії.

Матеріали та методи дослідження: під нашим спостереженням знаходились пацієнти віком від 21 до 68 років з постковідним синдромом, основними проявами якого були: розлади сну, астенія, тривожний синдром, міалгії, артралгії, стрибки артеріального тиску та пульсу, тривалий кашель, головний біль, задишка, тяжкість за грудиною.

В комплексному відновлювальному лікування було застосовано комбіновану кінезіотерапію за методикою Євміновау поєднанні з дихальною гімнастикою за індивідуальною програмою залежно від віку пацієнта, ведучих симптомів, супутньої патології та фізичної підготовки. Оцінювали стан серцево-судинної, нервової систем та опорно-рухового апарату.

Результати дослідження: за результатами об'єктивного оцінювання стану пацієнтів з постковідним синдромом, що отримали комбіновану кінезіотерапію у поєднанні з дихальною гімнастикою, мало місце покращення стану хворих, скорочення термінів непрацездатності.

Висновки.

1. Комбінована кінезіотерапія у поєднанні з дихальною гімнастикою сприяє: поліпшенню кровообігу і газообміну в легенях,зміцненню м'язового корсету, усуненню проявів хронічної втоми, відновленню толерантності до фізичного навантаження та збереженню фізичної активності людини,відновленню метаболізму речовин на клітинному рівні.

2. Включення комбінованої кінезіотерапії до комплексного відновлювального лікування хворих з постковідним синдромом підвищує ефективність терапії.

Список використаних джерел

1. Комісаренко С.В. Полювання вчених на коронавірус SARS-CoV-2, що викликає COVID-19: наукові стратегії подолання пандемії. Вісник НАН України. 2020. № 8. С. 29-71. DOI: https://doi.org/10.15407/visn2020.08.029.

2. Liu Y.C., Kuo R.L., Shih S.R. COVID-19: The first documented coronavirus pandemic in history. Biomed J. 2020. Aug. Vol.43(4). P. 328-333. DOI: 10.1016/j.bj.2020.04.007.

3. Nalbandian, A., Sehgal, K., Gupta, A. et al. Post-acute COVID-19 syndrome. Nat Med. 2021. Vol.27. P. 601-615. Available from: https://doi.org/10.1038/s41591-021-01283-z.

4. Wu Y., Xu X., Chen Z. et al. Nervous system involvement after infection with COVID-19 and other coronaviruses. Brain Behav Immun. 2020. Vol.87. P. 18-22. DOI:10.1016/j.bbi.2020.03.031.

5. Peiris S., Mesa H., Aysola A., Manivel J., Toledo J. et al. Pathological findings in organs and tissues of patients with COVID-19: A systematic review. PLOS ONE. 2021. Vol. 16 (4). e0250708. Available from: https://doi.org/10.1371/journal.pone.0250708

КІНЕЗІОТЕРАПІЯ У КОМПЛЕКСНОМУ ВІДНОВЛЮВАЛЬНОМУ ЛІКУВАННІ ХВОРИХ НА АРТЕРІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ, ЩО ПЕРЕНЕСЛИ COVID-19

Волошина О.Б., Балашова І.В., Дукова О.Р., Лисий І.С., Найдьонова О.В., Бугерук В.В., Збітнєва В.О.,Чайка А.О., Українська К.А.

Одеський національний медичний університет

Актуальність проблеми. COVID-19, як і інші інфекційні захворювання, може спричинити погіршення перебігу, загострення чи декомпенсацію захворювань серцево-судинної системи, зокрема, артеріальної гіпертензії.Окрім того, саме більшість пацієнтів з артеріальною гіпертензією найчастіше інфікується на коронавірусну хворобу. Ураження ендотелію судин (насамперед коронарних), як ведучий патогенетичний фактор коронавірусної хвороби, погіршує перфузію міокарда та, загалом, перебіг

Використання лікувальної бази санаторно-курортних закладів для медичної реабілітації після COVID-19
Лемко І.С. 38

Рекреаційна екогігієна: минуле, сьогодення, майбутнє
Мокієнко А.В. 41

Наукові та методичні основи медичної геології
Рудько Г.І. 44

Потреба в медичній та фізичній реабілітації військовослужбовців Збройних Сил України з бойовими пораненнями та травмами
Швець А.В., Іванько О.М., Кіх А.Ю., Горішна О.В., Іванцова Г.В., Ричка О.В., Депутат Ю.М. 46

Перспективи розвитку природної території села Сичавка Южненської ТГ Одеського району Одеської області як курорту місцевого значення
Шека О.О. 48

Корекція гіпертрофії язикового мигдалика фізичним чинником
Андрєєєв О.В., Тагунова І.К., Драгнев М.І., Падалка С.П. 50

Фізична терапія дихальної дисфункції у хворих із посковідним синдромом
Баблюк Л.А., Тамазликар С.І., Мєсоєдова В.А., Федяєва С.І., Яцюк В.М., Грабоус О.В. 52

Місце кінезіотерапії у відновлювальному лікуванні хворих з постковідним синдромом
Балашова І.В. 54

Кінезіотерапія у комплексному відновлювальному лікуванні хворих на артеріальну гіпертензію, що перенесли COVID-19
Волошина О.Б., Балашова І.В., Дукова О.Р., Лисий І.С., Найдьонова О.В., Бугерук В.В., Збітнєва В.О., Чайка А.О., Українська К.А. 55

Реабілітація хворих з тривожними розладами після перенесеного COVID-19 в практиці сімейного лікаря
Волошина О.Б., Дукова О.Р., Лисий І.С., Балашова І.В., Бугерук В.В., Найдьонова О.В., Збітнєва В.О., Бусел С.В., Саморукова В.В., Українська К.А. 57

Комплексний підхід до реабілітації пацієнтів з неврологічними наслідками після перенесеної коронавірусної інфекції
Волянська В.С., Прокопчук Ю.В., Серафімова Є.В. 59