

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

Висновки. Доведено ефективність застосування мультидисциплінарного командного підходу, розробленої програми реабілітації для дітей з ЦП в умовах інклюзивного центру, а саме покращення відновлення показників м'язового тону, амплітуди рухів у суглобах кінцівок.

ВПЛИВ АДАПТИВНОГО СПОРТУ НА ТЕРМІНИ ВІДНОВЛЕННЯ ВІЙСЬКОВИХ З АМПУТАЦІЯМИ НИЖНІХ КІНЦІВОК

Кіціс А.Г.

Одеський національний медичний університет

Вступ. За останні роки кількість пацієнтів із пораненнями постійно зростає. На вересень 2024 року з відкритих джерел цифра сягає 400 тисяч. З них від 20 до 90 тисяч людей, які отримали травми, що потребують протезування. Поранення у військових, які є молодими особами, призводять до інвалідизації, тривалої непрацездатності, розладів психіки та зниженню якості життя постраждалих (Юшковська О. Г., Кіціс А. Г., 2024).

Актуальність. Триває пошук засобів реабілітації, що прискорять строки відновлення рухової активності пацієнтів із ампутацією нижньої кінцівки. Вагоме місце у комплексній реабілітації військових займає фізкультурно-спортивна реабілітація. Одним з видів фізкультурно-спортивної реабілітації є адаптивний спорт.

Мета. Використання адаптивного спорту, як частини комплексної реабілітації військових з ампутаціями нижніх кінцівок для зменшення термінів відновлення

Методи. Аналіз науково-методичної літератури, загально клінічне обстеження, функціональне обстеження, анкетування. Загальноклінічне обстеження та функціональне обстеження пацієнтів із ампутацією нижніх кінцівок включає в себе валідні та надійні інструменти оцінювання, що відповідають стану пацієнта, періоду реабілітації та мають перехресну відповідність із класифікатором Міжнародної класифікації функціонування, яка використовується для встановлення реабілітаційного діагнозу, створення категорійного профілю та карти реабілітаційних втручань.

Результати. Було відібрану групу пацієнтів, що складалась з 30 чоловік, з різним рівнем ампутацій нижніх кінцівок та нарізних етапах відновлення. Для кожного пацієнта побудовано реабілітаційний маршрут, який починався від моменту завершення гострого періоду після оперативного втручання та завершувався етапом протезування у разі функціональної можливості пацієнта використовувати протез. Відповідно до діючого законодавства

України на цьому етапі у стаціонарних умовах надається високий обсяг реабілітаційної допомоги, три години на добу. У відповідності до постанови кабінету міністрів України від 16 грудня 2022 р. № 1462 «Деякі питання організації реабілітації у сфері охорони здоров'я» Кожному пацієнту складено індивідуальний реабілітаційний план, який забезпечував організацію реабілітаційного процесу, враховував обмеження функціонування, потреби та можливості особи. Визначення реабілітаційного діагнозу та створення категорійного профілю було основним у процесі формування програми реабілітаційних втручань, яка узгоджена з усіма членами мультидисциплінарної команди, в яку також входить пацієнт та його родичі. Грунтуючись на категорійному профілі пацієнта для нього створювалась карта реабілітаційних втручань. Враховуючи особливості біомеханіки пацієнтів з різним рівнем ампутації нижньої кінцівки та на різних етапах реабілітація індивідуальна програма реабілітація мала особливості.

Пацієнтам першої групи, у якості одного з видів фізичної терапії до індивідуального реабілітаційного плану було включено один з видів адаптивний спорт. Під час огляду мультидисциплінарної команди, яка використовує АМР та спираючись на функціональні особливості особи, що перенесла ампутацію нижніх кінцівок було підібрано вид адаптивного спорту. Ними використовувались такі види адаптивного спорту, як бочча, баскетбол на візках та пара-гольф. В залежності від оцінки АМР Бочча застосовувалась у пацієнтів з тяжкими порушеннями опорно-рухового апарату та індексом АМР 4-26. Баскетбол на візках особливо актуальний у реабілітації осіб з порушенням опорно-рухового апарату та індексом АМР 15-36. Пара-гольф застосовувався переважно у осіб на етапі протезування та постпротезної реабілітації з рівнем за АМР 37-47, як спорт для всіх, незалежно від віку, фізичного стану чи наявності обмежень фізичних можливостей.

Враховуючи можливість різноманітних змін та порушень у системах організму особи із ампутацією нижніх кінцівок, весь процес застосування адаптивного спорту, як частини індивідуальної реабілітаційної програми вимагав і лікарського контролю під час занять.

Висновки. При проведенні заключних зборів мультидисциплінарної команди пацієнти обох груп мали наступні результати. В обох групах відмічено зміння рівня мобільності за шкалою АМР. У пацієнтів першої групи з рівнем мобільності К0, що відповідає переміщенню за допомогою крісла колісного та для яких використання протезу не покращувало якість життя чи мобільність, досягнуто результат рівня К2 – пацієнт може долати низькі бар'єри навколишнього середовища, обмежено пересувається містом.

У більшості пацієнтів другої групи було досягнуто результат, що відповідає рівню K1, пацієнт може пересуватись по рівній поверхні, що типово для необмеженої мобільності у побуті. Рівень повсякденної активності у групі I мав також більш виразні результати у порівнянні з групою II. Пацієнти першої групи мали більш суттєвий прогрес у зміні рівня тривоги та депресії відносно пацієнтів другої групи. Спираючись на дані тестування пацієнтів обох груп, можна зробити висновок, що включення адаптивного спорту у програму реабілітації військових із ампутацією нижньої кінцівки є важливим для забезпечення якісної реабілітації, та пришвидшення відновлення пацієнта. Спорт для військових можливість бути учасником реабілітаційного процесу проєднаного зі можливістю комунікувати за принципом «рівний-рівному».

ПІДГОТОВКА НАУКОВО-ПЕДАГОГІЧНИХ КАДРІВ ВИЩОЇ КВАЛІФІКАЦІЇ ЗІ СПОРТИВНОЇ МЕДИЦИНИ: ЗАПОРІЗЬКА ОБЛАСТЬ

Клапчук В.В.

Національний університет «Запорізька політехніка»

Спортивна медицина та лікувальна фізкультура – це важливі напрями наукових знань і практичної діяльності, які відображають лікувально-профілактичні принципи сучасної медицини. При цьому спортивну медицину розглядають як прикладну галузь медико-біологічної спортивної науки, що вивчає вплив на організм людини засобів фізичної культури і спорту, розробляє та обґрунтовує раціональну методика фізичних вправ і спортивного тренування з метою всебічного гармонійного розвитку, зміцнення здоров'я і підвищення працездатності людини. В більшості зарубіжних країн поняття спортивна медицина об'єднує всі медико-біологічні науки, які вивчають проблеми фізичної культури і спорту.

В Україні у 2006 році утворена Асоціація фахівців із спортивної медицини та лікувальної фізкультури. На XXIX Конгресі Міжнародної федерації спортивної медицини в Китаї (м. Пекін) вона була прийнята до Міжнародної та Європейської федерацій спортивної медицини. Поруч зі спортивною медициною багато років з успіхом крокувала лікувальна фізкультура і довела свою корисність у відновному лікуванні в клініці та спорті.

Усі дисертації, що наводяться у цій публікації, захищені у Спеціалізованій вченій раді у Дніпропетровській державній медичній академії за спеціальністю 14.01.24 – «Лікувальна фізкультура та спортивна медицина». Вона була єдиною в Україні, де приймалися до захисту докторські і кандидатські дисертації у галузі медичних наук за цією спеціальністю.

АКТУАЛЬНІСТЬ ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ПІСЛЯ РЕКОНСТРУКЦІЇ АХІЛЛЕСОВОГО СУХОЖИЛЛЯ Кальніна Т.О.	26
АМБУЛАТОРНА РЕАБІЛІТАЦІЯ ДІТЕЙ З ЦЕРЕБРАЛЬНИМ ПАРАЛІЧЕМ В УМОВАХ СПЕЦІАЛІЗОВАНОГО ЦЕНТРУ Канюка Є.В., Руденко О.О.	27
ВПЛИВ АДАПТИВНОГО СПОРТУ НА ТЕРМІНИ ВІДНОВЛЕННЯ ВІЙСЬКОВИХ З АМПУТАЦІЯМИ НИЖНІХ КІНЦІВОК Кіціс А.Г.	29
ПІДГОТОВКА НАУКОВО-ПЕДАГОГІЧНИХ КАДРІВ ВИЩОЇ КВАЛІФІКАЦІЇ ЗІ СПОРТИВНОЇ МЕДИЦИНИ: ЗАПОРІЗЬКА ОБЛАСТЬ Клапчук В.В.	31
ОСОБЛИВОСТІ ВПРОВАДЖЕННЯ ІННОВАЦІЙНИХ КОМП'ЮТЕРНИХ ТЕХНОЛОГІЙ У ФІЗКУЛЬТУРНО-ОЗДОРОВЧУ ТА СПОРТИВНУ ДІЯЛЬНІСТЬ В ОДЕСЬКОМУ НАЦІОНАЛЬНОМУ МЕДИЧНОМУ УНІВЕРСИТЕТІ Коростильова Г.Ю.	33
АНАЛІЗ МЕТОДІВ РЕАБІЛІТАЦІЇ ДІТЕЙ З СИНДРОМОМ ДАУНА Кравець С.В.	35
ПОЯВА ДИСТОНІЧНОГО ТИПУ РЕАКЦІЇ НА ФІЗИЧНЕ НАВАНТАЖЕННЯ У СПОРТСМЕНІВ З МЕТАБОЛІЧНОЮ КАРДІОМІОПАТІСІЮ Михалюк Є.Л., Гороховський Є.Ю.	37
МІСЦЕ БОЙОВИХ МИСТЕЦТВ У ФІЗИЧНОМУ ВИХОВАННІ УЧНІВ ЗАГАЛЬНООСВІТНЬОЇ ШКОЛИ: РЕАЛІЇ СЬОГОДЕННЯ Орлов О.І.	39
ЗНАЧЕННЯ ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ПРИ ЕНДОПРОТЕЗУВАННІ КОЛІННОГО СУГЛОБА Осколкова М.	44
АЛЬГОТЕРАПІЯ – ЛІКУВАННЯ ТА ДОГЛЯД З ВИКОРИСТАННЯМ МІКРОВОДОРОСТЕЙ CHLORELLA В КОМПЛЕКСНІЙ ПРОГРАМІ РЕАБІЛІТАЦІЇ Петренко С.О., Родіонов А.В.	45
СЕКС-КОНТРОЛЬ У ОЛІМПІЙСЬКОМУ СПОРТІ: ІСТОРІЯ, ДІЙСНІСТЬ, ПЕРСПЕКТИВИ Плакіда О.Л.	50
СУЧАСНІ УЯВЛЕННЯ ПРО РЕФЛЕКСОТЕРАПІЮ Семененко О.В.	52