

і більш здорового старіння. Асистивні та роботизовані технології допомагають літнім людям бути більш незалежними у повсякденному житті. Такі пристрої підвищують їхній рівень безпеки, підтримують різні види діяльності, попереджають падіння, нагадують про вчасне приймання ліків тощо.

Однак виникає і ряд проблем, пов'язаних з впровадженням цифрових технологій у життя літніх людей. Це стосується доступу до інтернету, програм навчання засвоєнню інформаційно-технологічних інструментів, відсутності цифрової інфраструктури тощо. Нагальним залишається питання самотності людей похилого віку і їхньої потреби у живому спілкуванні.

Висновок. Цифровізація охорони здоров'я сприяє здоровому старінню, впливає на продовження трудової діяльності, підвищує соціальну комунікацію людей старшого віку, забезпечує хорошу якість життя та профілактику захворювань.

ОСОБЛИВОСТІ МОЗКОВОГО КРОВООБІГУ У ПАЦІЄНТІВ З ЦЕРВІКОКРАНІАЛГІЄЮ

Калашніков В. Й.¹, Стоянов О. М.², Бакуменко І. К.², Калашнікова І. В.¹

1 – Харківський національний медичний університет, м. Харків, Україна

2 – Одеський національний медичний університет, м. Одеса, Україна

Мета: вивчення особливостей кровообігу в екстра- та інтрацеребральних судинах у пацієнтів з цервікокраніалгією (ЦКА).

Матеріали та методи. Було досліджено 55 пацієнтів молодого віку (18–45 років, чоловіків – 23, жінок – 32) з цервікокраніалгією. Критеріями виключення були наявність оклюзій та гемодинамічно значущих стенозів магістральних артерій голови. Всім пацієнтам проводилося клінічно-неврологічне обстеження. Діагноз ставився відповідно до критеріїв діагнозу Міжнародної класифікації головного болю 3-го перегляду. Дослідження церебральних артерій проводилося в триплексному режимі на ультразвуковому сканері Ultima-PA (РАДМИР, Україна). Досліджувалися показники пікової систолічної швидкості кровотоку (Vps), усередненої за часом максимальної швидкості кровотоку (TAMX), індексів пульсації (PI) та резистентності (RI) у загальних (ЗСА), зовнішніх (ЗоСА), внутрішніх сонних (ВСА), хребтових (ХА) у сегментах V2 і V4, передніх (ПМА), середніх (СМА), задніх (ЗМА) мозкових та основній (ОА) артеріях. Контрольна група – 50 клінічно здорових добровольців обох статей відповідного віку.

Результати та обговорення. У пацієнтів з ЦКА відзначалося зниження швидкісних показників та підвищення значень RI у сегментах V2 ХА, можливо, обумовлені екстравазальною компресією та гіпоплазією ХА. Пацієнти з ЦКА також демонстрували надмірну перфузію в ОА. Значення PI у пацієнтів з ЦКА були помірно підвищені в ЗМА й ОА. Характерною особливістю групи пацієнтів з ЦКА стало домінування пікоподібного спектра в ХА.

Висновки. Зниження гемодинамічних показників в екстракраніальних сегментах ХА у пацієнтів з ЦКА обумовлено вертебральним впливом на гемодинаміку. Провідним гемодинамічним патерном у групі пацієнтів із ЦКА була наявність вазоспастичних реакцій у вертебральних судинах. Відзначається переважання пікоподібного спектру доплерівської кривої у ХА у пацієнтів із ЦКА.

ПРИНЦИПИ ЗАСТОСУВАННЯ МЕТОДУ ПОСТІЗОМЕТРИЧНОЇ РЕЛАКСАЦІЇ В ЛІКУВАННІ ПАЦІЄНТІВ З ЦЕРВІКОКРАНІАЛГІЄЮ

Калашніков В. Й.¹, Стоянов О. М.², Бакуменко І. К.², Калашнікова І. В.¹

1 – Харківський національний медичний університет, м. Харків, Україна

2 – Одеський національний медичний університет, м. Одеса, Україна

Мета: клінічне обґрунтування застосування постізометричної релаксації в комплексній терапії цервікокраніалгії (ЦКА).

Матеріали та методи. Обстежено 48 пацієнтів з ЦКА на тлі схової нестабільності шийного відділу хребта (16 чоловіків; 32 жінки), вік від 18 до 45 років, середній вік склав $34 \pm 1,5$ року. Пацієнтам було проведено клінічно-неврологічне дослідження та курс постізометричної релаксації, що складається з десяти сеансів. Суть цієї методики полягає в короткочасній (5–10 с) ізометричній роботі мінімальної інтенсивності та пасивного розтягування м'язів у наступні 5–10 секунд. Сеанси проводились щоденно впродовж 10 днів. Тривалість сеансу становила 25–30 хвилин. Після проведення курсу постізометричної релаксації хворим було призначено комплекс вправ з авторелаксації

Результати та обговорення. Головні болі в шийно-политичній ділянці, як провідний клінічний симптом, провокувалися переважно рухами голови (44,2 %) та фізичним навантаженням (35,6 %). Цефалгічний синдром супроводжувався болями в шиї (67,7 %), у т.ч. з ірадіацією в плече і відповідну руку (39,4 %); болями в спині (51,3 %); кардіалгіями (17,2 %). За результатами проведеного лікування у 73,4 % пацієнтів визначалося значне зменшення інтенсивності цефалгії за даними показників візуальної аналогової шкали, повний або частковий регрес болю у шиї та плечах (51,39 %), болю у спині (28,6 %), кардіалгії (13,4 %). Переважна більшість пацієнтів відзначала поліпшення пам'яті, працездатності, якості нічного сну.

Висновки. Результати проведених досліджень демонструють позитивний вплив методу постізометричної релаксації на клінічний стан пацієнтів з цервікокраніалгією на тлі схової нестабільності шийного відділу хребта. На тлі проведеного лікування відзначається зменшення інтенсивності головного болю, а також повний або частковий регрес супроводжуючих симптомів. Доведена необхідність застосування методу постізометричної релаксації в комплексному лікуванні пацієнтів з цервікокраніалгією.