

НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,
присвячена 100-річчю
з дня народження
Ю. Л. КУРАКА

СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

для здобувачів освіти
другого (магістерського) рівня

25–26 квітня 2024 року

Тези доповідей



ОДЕСЬКИЙ
МЕДУНІВЕРСИТЕТ



НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,
присвячена 100-річчю
з дня народження
Ю. Л. КУРАКА



СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

для здобувачів освіти
другого (магістерського) рівня

25–26 квітня 2024 року

Тези доповідей



ОДЕСЬКИЙ
МЕДУНІВЕРСИТЕТ

УДК 06.091.5:061.3:61-057.875
С91

Головний редактор:

ректор, академік НАМН України,
професор Валерій ЗАПОРОЖАН

Заступниця голови:

науковий керівник Ради СНТ та ТМВ
професор Ольга ЮШКОВСЬКА

Редакційна рада:

професор Валерія МАРІЧЕРЕДА,
професор Світлана КОТЮЖИНСЬКА
доцент Олена ФЛОНЕНКО,
доцент Антон ШАНИГІН

Сучасні теоретичні та практичні аспекти клінічної медицини
С91 для здобувачів освіти другого (магістерського) рівня [Електронне ви-
дання] : наук.-практ. конф. з міжнар. участю, присвячена 95-річчю
з дня народження Ю. Л. Курака. Одеса, 25–26 квітня 2024 року :
тези доп. — Одеса : ОНМедУ, 2024. — 108 с.

ISBN 978-966-443-132-0

У тезах доповідей міжнародної науково-практичної конференції здо-
бувачів другого (магістерського) рівня освіти, присвяченої 100-річчю з
дня народження професора Ю. Л. Курака, наведено матеріали учасників
зібрання, а також іменний покажчик доповідачів.

УДК 06.091.5:061.3:61-057.875

Сході. Згідно досліджень, в загальній структурі поранення учасників АТО, ООС переважають поранення кінцівок — 62,5 %.

Метою нашого дослідження було проаналізувати особливості психологічного стану пацієнтів в залежності від рівня ампутації нижньої(їх) кінцівки(ок).

Матеріали та методи дослідження. У дослідженні прийняли участь 12 військовослужбовців із ампутацією нижніх кінцівок, серед яких 3 пацієнта із двосторонньою ампутацією нижніх кінцівок на рівні верхньої третини стегна, 4 пацієнти із односторонньою ампутацією нижньої кінцівки на рівні нижньої третини стегна та 5 пацієнтів із ампутацією нижньої кінцівки на рівні середньої третини гомілки. Для опитування використовувалась госпітальна шкала тривоги та депресії (HADS).

Результати дослідження. Проведене дослідження показало залежність кількості ампутуваних кінцівок та рівня ампутації до психологічного стану особи з ампутацією.

У двох пацієнтів (66,7 %) із двосторонньою ампутацією на рівні верхньої третини стегна відзначено наявність клінічно вираженою депресії, оцінка за шкалою HADS D=14–156. У 4 пацієнтів (100 %) із односторонньою ампутацією нижньої кінцівки на рівні нижньої третини стегна та у 3 (60 %) пацієнтів із ампутацією нижньої кінцівки на рівні середньої третини гомілки присутнє субклінічна тривога HADS A8–106. Тільки двоє (17 %) осіб із ампутацією нижніх кінцівок не мали ознак тривоги та депресії.

Висновки. Втрати нижньої кінцівки може спричинити страждання не лише через втрату частини тіла, але й через обмеження ролі та потребу в адаптації до зміни способу життя. Особа, якій проводять ампутацію, має ризик розвитку депресивного розладу через численні фактори, такі як почуття втрати, самостигма та труднощі впоратися зі змінами у власному тілі. [4] Обов'язковою частиною індивідуальної програми реабілітації має бути психологічна допомога.

АНАЛІЗ СУЧАСНИХ ЗАСОБІВ ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ДІТЕЙ ІЗ ДИТЯЧИМ ЦЕРЕБРАЛЬНИМ ПАРАЛІЧЕМ

Сльота Д. В.

Науковий керівник — асист. Кравець С. В.

*Одеський національний медичний університет,
м. Одеса, Україна*

Ключові слова: фізична реабілітація, ДЦП, терапевтичні вправи, масаж.

Актуальність. Дитячий церебральний параліч (ДЦП) є досить поширеним захворюванням, яке може призводити до дитячої інвалідності різного ступеня. Для кращого розуміння цього визначення, яке найбільш повно розкриє суть:

ДЦП — це органічне непрогресуюче пошкодження головного мозку, що виникає в період внутрішньоутробного розвитку, під час пологів або в ранній післяпологовий період, яке супроводжується руховими і психічними розладами, а також порушенням мови. На жаль, ця проблема актуальна не лише в Україні; у країнах ЄС відзначається ще вищий рівень випадків ДЦП. Це можна пов'язати з високим рівнем медичного обслуговування та тим, що значна кількість недоношених дітей виживає навіть при високому рівні недоношеності, яка, у свою чергу, є однією з головних причин виникнення цього захворювання. Нові дослідження свідчать про те, що не зважаючи на підвищення якості акушерської допомоги, за останні тринадцять років частота захворювання на ДЦП не зменшилась, тому сучасні методи фізичної реабілітації є одним із важливих методів відновлення при ДЦП. Цей процес починається ще у перші роки життя дитини, негайно після постановки діагнозу, і триває протягом усього її життя. Сучасні засоби ФР використовуються для запобігання ослаблення та атрофії м'язів внаслідок недостатнього їх використання, уникнення контрактур і сприяє моторному розвитку дитини.

Мета роботи. Проаналізувати та визначити основні сучасні методи фізичної реабілітації дітей із дитячим церебральним паралічем, які спрямовані на покращення когнітивних здібностей та фізичної сили.

Матеріали і методи. Проведено аналіз та узагальнення даних методичної та наукової літератури, стосовно даної проблеми. Також дослідження формувалися на основі наукових статей Medscape.

Результати дослідження. Аналізуючи матеріали наукових статей, методичної та наукової літератури щодо сучасних методів ФР, найбільш ефективним виявився метод Бобат-терапії, який забезпечує регуляцію сенсомоторних компонентів м'язового тону, пригнічення впливу патологічних рефлексів на опорно-руховий апарат, блокує патологічні рухові стереотипи, забезпечує гомеостаз за рахунок постурального контролю.

Висновок. Отримані дані вказують на те, що проблема фізичної реабілітації дітей із дитячим церебральним паралічем (ДЦП) є актуальною темою дослідження, і не дивлячись на значний інтерес науковців і отриману кількість результатів дискусій, важливість цього питання не зменшується. Ключовим елементом в комплексі реабілітаційних заходів є фізична реабілітація, яка ґрунтується на диференційованому використанні засобів фізичної культури.

Одним із інноваційних та доволі ефективних методів фізичної реабілітації для дітей із ДЦП, який здобув визнання від науковців по всьому світу, є методика Бобат-терапії.

Пальченко Д. Д. 79
 Пастухов О. О. 10, 31, 32
 Пелехович Є. Є. 27, 53
 Пеліван К. С. 56
 Первак М. П. 31, 32
 Перелигіна Є. В. 61
 Перепелиця А. В. 88
 Перчик А. О. 22, 56
 Пирогова А. С. 77
 Плетньов В. В. 32
 Плохотнюк В. П. 65
 Пойченко І. О. 36
 Полухович О. І. 83
 Полякова Р. Г. 74
 Приболовець К. О. 31, 32

 Разінкін О. С. 85
 Рашкова А. М. 41
 Ревурко А. П. 49
 Рибалка Д. О. 49
 Руденко О. В. 60
 Руських О. О. 54
 Рябенька О. Д. 30, 32

 Сабат А. А. 30
 Сабрам М. В. 35
 Самофалов А. 67
 Свідерська О. Г. 6, 52
 Слободян М. О. 100
 Сльота Д. В. 86
 Соболева Ю. С. 63
 Сорока С. 47
 Сорока С. Д. 64
 Столяр А. В. 100
 Стоянова Д. Д. 25

 Стронська А. С. 37
 Сусллова О. І. 64, 100
 Сухенко А. К. 44

 Талабко Ю. О. 83
 Таран М. С. 57
 Тіпа Є. О. 76
 Ткаченко О. Т. 32
 Тодорова А. А. 13
 Тодорова О. І. 38
 Туфкчі А. В. 26

 Флуд О. М. 34

 Хаджи І. І. 90
 Ходос О. С. 53

 Чабан Є. М. 43
 Черненко А. О. 40
 Чистякова В. Р. 76
 Чуприна І. О. 54

 Шаповалова А. Л. 11, 29
 Шарафаненко Р. Р. 39
 Шимчій Д. А. 23
 Шкіндер К. А. 101
 Шнайдер К. С. 82

 Щеглов І. А. 30, 31

 Яловчук Е. Ю. 52
 Яременко А. В. 9

 Анеев Akhtar Buch 92

 Hiraji Rime 96

 Huliieva V. 97
 Kolotvina L. I. 91
 Korkhova A. S. 95
 Kovpak A. V. 93

 Laribi Mariem 97
 Levchenko O. 93
 Loienko N. 97

 Maslii I. 93
 Meshmash Hind 98
 Mezahdia Younes 91
 Mohd Adnan Azhar 96
 Monika Malgorzata Bialoszycka 81
 Nabeel Mukri Kizhakkevalappil 96
 Myakishev Oleg 94

 Perchuk A. O. 91
 Pustova N. 97

 Rotar Oleksandr 93

 Sara Ashshak 98
 Sheeza Khan 95

 Volkonsky V. O. 92

 Zaffer Ali 94
 Ziti Badr 99