

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

буховими пораненнями обов'язково треба також приділяти увагу загальним ускладненням внаслідок стресового впливу на організм, довгого часу іммобілізації, а також локальним у вигляді м'язових дистрофій і контрактур тощо.

**Метою** нашої роботи було проаналізувати наявні методи реабілітації, що застосовуються на різних етапах.

**Методи дослідження:** аналіз джерел літератури.

**Результати.** За даними нашого дослідження на різних етапах реабілітації превалююче значення мають такі заходи. До іммобілізаційний період:

— для швидкої іммобілізації гіпсова пов'язка зберігає своє значення як метод лікування неповних, простих переломів без зміщення кісткових уламків, при цьому обов'язковою умовою є обмежений характер пошкодження м'язових тканин;

— скелетне витягування застосовується частіше як тимчасовий метод лікування, проте може бути остаточним за наявності протипоказань до оперативних способів;

— найбільш практично обґрунтованим є застосування відкритого остеосинтезу. В іммобілізаційному періоді основними завданнями реабілітації будуть поліпшення крово- та лімфообігу в зоні ушкодження, обмінних процесів в іммобілізованому сегменті опорно-рухового апарату з метою стимуляції регенераторних процесів та попередження гіпотрофії м'язів та ригідності суглобів.

Для цього призначаються вправи для м'язів тулуба і здорових кінцівок, дихальні вправи. Спеціальними вправами для травмованої кінцівки є активні та пасивні рухи в малих інтактних суглобах, ізометричні напруження м'язів (експозиція в перші дні 2–3 с), вправи в посиленні імпульсів. Заняття проводять індивідуально 3–4 рази у день, кількість повторень кожної вправи 6–8 раз, темп повільний. У постіммобілізаційному періоді завданнями реабілітації будуть зміцнення м'язів, нормалізація постави, поступове відновлення функції пошкодженого сегмента опорно-рухового апарату та рухової навички, у разі пошкодження нижніх кінцівок підготовка хворого до вставання та тренування вестибулярного апарату.

## ЕФЕКТИВНІ СПОСОБИ ЛІКУВАННЯ ФУНКЦІОНАЛЬНИХ ПАТОЛОГІЙ СТОП

**Хаджи І. І.**

*Науковий керівник —  
асист. Шахназарян К. Е.*

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

За даними Всесвітньої організації охорони здоров'я (ВООЗ), на плоскостопість страждають більше половини населення планети. До 12 років, коли склепіння стопи вже практично сформувалося, плоскостопість діагностується у 40–60 % підлітків.

**Метою** роботи було оцінити ефективні методи лікування функціональних патологій стоп.

У групі дослідження взяли участь 23 студенти, у 13 було виявлено сплюснення поперечного скріплення стопи, у 6 плоскостопість І ст. Приблизно у 60 % студентів виявляються сплюснення поперечного скріплення стопи або плоска стопа. У трьох студентів діагностували плосковальгусне, а у двох — плосковарусне положення стоп.

Лікування проводили за допомогою коригуючого масажу, індивідуально підбраного комплексу вправ, масажу задньогомілкового м'яза, а також спеціально підбраного способу кінезіотейпування при плосковарусному або плосковальгусному положенні стоп.

Комплекс коригуючої гімнастики складався з понад 20 спеціально підібраних вправ, який проводився після розслаблюючого масажу м'язів гомілки, заднього гомілкового м'яза та склепіння стопи. У результаті комплексного лікування склепіння стопи сформувалося у 90 % студентів, у решти 10 % покращилося склепіння стопи на 1,5–2 см. У студентів з плосковальгусною і плосковарусною установкою стоп кінезіотейпування за певною методикою допомогло сформувати звичку правильно ставити стопи при ходьбі. При виявленні неправильної установки стоп рекомендуємо навчити тейпувати стопи так, щоб сформувалася правильна установка стоп і з часом увійшла до звички. На підставі отриманих результатів ми настійно рекомендуємо навчитися масажу заднього гомілкового м'яза.

- 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  
Суслова 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
- Hulieva 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