

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
АСОЦІАЦІЯ ФАХІВЦІВ ІЗ СПОРТИВНОЇ МЕДИЦИНИ  
ТА ЛІКУВАЛЬНОЇ ФІЗКУЛЬТУРИ УКРАЇНИ  
КЛІНІЧНИЙ САНАТОРІЙ СЛУЖБИ БЕЗПЕКИ УКРАЇНИ «ОДЕСА»

# **СУЧАСНІ ДОСЯГНЕННЯ СПОРТИВНОЇ МЕДИЦИНИ, ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ, ФІЗИЧНОГО ВИХОВАННЯ ТА ВАЛЕОЛОГІЇ - 2018**

*ХІХ МІЖНАРОДНА  
НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ  
4-5 жовтня 2018 року*

## **Матеріали конференції**

**Одеса 2018**

УДК 613.4 (043.3) + 61:796 (043.2)

Головний редактор: завідувачка кафедрою фізичної реабілітації спортивної медицини, фізичного виховання і валеології д.мед.н., проф. О.Г. Юшковська

Секретаріат: к.мед. н., доцент О.Л. Плакіда  
В.В. Радасва

**С 89** Сучасні досягнення спортивної медицини, фізичної реабілітації, фізичного виховання та валеології - 2018 // XIX Міжнародна науково-практична конференція. Одеса, 4-5 жовтня 2018 / Матеріали конференції. – Одеса: ПОЛІГРАФ, 2018 – 188 с.  
**ISBN 978-966-2326-55-0**

У збірці містяться матеріали XIX Міжнародної науково-практичної конференції «Сучасні досягнення спортивної медицини, фізичної реабілітації, фізичного виховання та валеології – 2018». Висвітлюються питання наукових досліджень провідних фахівців у галузі спортивної медицини, фізичної реабілітації, валеології, фізичного виховання і практичної охорони здоров'я. Наведено результати використання нових діагностичних та лікувальних технологій у повсякденній роботі, а також досягнення фундаментальних досліджень.

**ISBN 978-966-2326-55-0**

© Одеський національний  
медичний університет, 2018

ру; покращує функціональний стан жовчного міхура та жовчовивідних шляхів, знімає запальні процеси; стимулює функцію статевих залоз, поліпшує синтез гормонів; нормалізує роботу нирок і сечового міхура. покращує метаболізм, нормалізує обмін жирів; покращує функції серцево-судинної системи, нормалізує тиск і холестерин в крові, зміцнює стінки судин, перешкоджає утворенню тромбів; стимулює роботу імунної системи, прискорює обмінні процеси в організмі, використовується для профілактики цукрового діабету 2 типу.

Амарант, що міститься у достатньої кількості у складі БАДу, є джерелом сквалену, який належить до тритерпенів – проміжного продукту в біосинтезі холестерину, попередником стероїдних гормонів, який підвищує активність імунної системи, забезпечує опорність організму до захворювань. Сквален володіє унікальною здатністю зв'язувати кисень, забезпечує потребу організму в кисні при диханні, особливо в кардіоміоцитах. Як антиоксидант, у комплексі з вітаміном Е захищає кардіоміоцити від uszkodження, яке призводить до накопичення холестеринових бляшок на стінках артерій. Певні концентрації сквалену (860 мг/добу) сприяють зниженню атерогенного холестерину (ЛПНЩ), підвищують рівень антиатерогенного (ЛПВЩ).

Відомо, що у хворих на ЦД 1-го типу доведено різний індивідуальний характер окисного стресу, енергетичного та мембранного потенціалів, забезпечення клітин і тканин киснем. Встановлено, що цукровий діабет супроводжується окисним стресом (ОС), який може бути наслідком різних механізмів в утворенні активних оксидантів, зниження активності АОС, результатом порушення функцій ферментів обміну глюкози, простагландинів мітохондріального окислення.

Проведені нами дослідження, де поряд з раціональним харчуванням, індивідуально підібраними фізичними навантаженнями, корекцій поведінкових факторів та модифікацією способу життя, застосовувався «ГЕПАМАР», довело його ефективність.

**ЕЛЕКТРОФОРЕЗ З ПРОТЕОЛІТИЧНИМ ФЕРМЕНТОМ  
ЯК ЕФЕКТИВНИЙ РЕАБІЛІТАЦІЙНИЙ МЕТОД ЛІКУВАННЯ ЖІНОК  
З ОСТЕОАРТРОЗОМ КОЛІННИХ СУГЛОБІВ  
В ПІСЛЯ МЕНОПАУЗАЛЬНОМУ ПЕРІОДІ**

Якименко О.О., Богдан Н.М., Кравчук О.С., Закатова Л.В.,  
Тбілелі В.В., Дець В.В., Антипова Н.М., Тихончук Н.С.  
Одеський національний медичний університет, м. Одеса

Остеоартроз (ОА) найбільш поширена форма суглобової патології. Є кореляція з віком, так у практично кожної людини старше 75 років виявляються ознаки остеоартрозу. Найбільш часто спостерігається ураження колінних, тазостегнових і ліктьових суглобів. Надмірна вага, порушення гормонального фону при ожирінні, після менопаузальний період у жінок є фактором розвитку ОА та несприятливими у прогнозі. На сьогодні преформова-

ні фактори розглядають як область практичної медицини, і застосовуються для лікування хворих, профілактики захворювань та медичної реабілітації.

Метою дослідження є визначити ефективність застосування електрофорезу з протеолітичним ферментом (неокаріпазим-400) у жінок в після менопаузальному періоді, що страждають на остеоартроз колінних суглобів.

Матеріали та методи. До дослідження було залучено 30 жінок з клінічними проявами остеоартрозу колінних суглобів віком від 50 до 75 років, після менопаузальний період (середня тривалість менопаузи –  $8,5 \pm 0,43$  років), що склали групу спостереження. До групи порівняння увійшли пацієнти (30 осіб), що страждають на ОА колінних суглобів такої ж вікової категорії. Усім пацієнтам групи спостереження призначалася комплексна реабілітаційна терапія із застосуванням електрофорезу з протеолітичним ферментом (неокаріпазим-400) та хондропротектор у вигляді препарату піаскледин - 300 одна таблетка на добу протягом 3 місяців у сполучі з НПЗП. Пацієнтам групи порівняння проводилося лікування НПЗП та хондропротекторами. До та після лікування всім хворим проводили оцінку больового синдрому за візуальною аналоговою шкалою (ВАШ) оцінку індексу WOMAC, рухливості колінних суглобів за допомогою кутоміра, проводили низку біохімічних та загально клінічних аналізів, рентгенологічне та ультразвукове дослідження колінних суглобів.

Отримані результати. У жінок в після менопаузальному періоді, що страждають остеоартрозом колінних суглобів після проведеного реабілітаційного комплексного лікування із застосуванням електрофорезу з протеолітичним ферментом на фоні стандартної медикаментозної терапії спостерігалась позитивна динаміка у вигляді поліпшення рухливості колінних суглобів на 35% ( $p < 0,05$ ), зниження больового синдрому (за шкалою ВАШ) на 40% ( $p < 0,05$ ), зменшення індекс WOMAC на 21% ( $p < 0,05$ ) та зниження рівень показників запалення на 26 – 50% ( $p < 0,05$ ).

Отже, застосування електрофорезу з протеолітичним ферментом (неокаріпазим-400) на колінні суглоби є ефективним реабілітаційним методом у жінок у після менопаузальному періоді, що страждають на остеоартроз колінних суглобів.

## ДИТЯЧА НЕЙРОРЕАБІЛІТАЦІЯ ПРИ ОРГАНІЧНИХ УРАЖЕННЯХ ГОЛОВНОГО МОЗКУ

Яценко К.В.

Інститут фізіології ім. О.О. Богомольця НАН України, м. Київ  
«Неврологічна клініка доктора Яценко», м. Київ, Україна.

Однією з актуальних проблем дитячої нейрореабілітації є органічні ураження головного мозку новонароджених, оскільки саме завдяки цим пацієнтам збільшується кількість дітей із обмеженими можливостями. Особливий інтерес для лікування органічних ураженнях головного мозку викликає такий терапевтичний підхід, як мікрополяризація. Мікрополяризація – це