

See discussions, stats, and author profiles for this publication at: <https://www.researchgate.net/publication/332495514>

Матеріали IV Всеукраїнського з'їзду фахівців із спортивної медицини та лікувальної фізкультури «Сучасні досягнення спортивної медицини, фізичної та реабілітаційної медицини-2019» ,...

Book · April 2019

CITATIONS

0

READS

192

1 author:



Igor F. Belenichev

Zaporozhye state medical university,Ukraine

183 PUBLICATIONS 176 CITATIONS

SEE PROFILE

Some of the authors of this publication are also working on these related projects:



molecular and biochemical mechanisms of ischemic brain damage and development of effective neuroprotectors. Role of reactive oxygen and nitrogen species, thiol-disulfide system, pro-/anti-apoptotic proteins, estrogen receptors, factors of endogenous neuroprotection, chaperones in mechanisms of death/survival of neurons; search and study of drugs for treatment of CNS pathologies; search of effective neuro- or cardioprotectors among derivatives of 1,2,4-triazole, chinazoline, xanthine
[View project](#)



Tuberculosis/HIV co-infection [View project](#)



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНА УСТАНОВА «УКРАЇНСЬКИЙ МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР СПОРТИВНОЇ МЕДИЦИНИ МІНІСТЕРСТВА ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ»

АСОЦІАЦІЯ ФАХІВЦІВ ІЗ СПОРТИВНОЇ МЕДИЦИНИ ТА ЛІКУВАЛЬНОЇ ФІЗКУЛЬТУРИ УКРАЇНИ

ГРОМАДСЬКА ОРГАНІЗАЦІЯ «АСОЦІАЦІЯ МЕДИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ І СПОРТИВНОЇ МЕДИЦИНИ»

КАФЕДРА ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ, СПОРТИВНОЇ МЕДИЦИНИ ТА ВАЛЕОЛОГІЇ

ДЕРЖАВНОГО ЗАКЛАДУ «ДНІПРОПЕТРОВСЬКА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ МІНІСТЕРСТВА ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ»

ДНІПРОВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ ОЛЕСЯ ГОНЧАРА

ПІД ПАТРОНАТОМ НАЦІОНАЛЬНОГО ОЛІМПІЙСЬКОГО КОМІТЕТУ УКРАЇНИ



МАТЕРІАЛИ ІV ВСЕУКРАЇНСЬКОГО З'ЇЗДУ ФАХІВЦІВ ІЗ СПОРТИВНОЇ МЕДИЦИНИ ТА ЛІКУВАЛЬНОЇ ФІЗКУЛЬТУРИ

«СУЧАСНІ ДОСЯГНЕННЯ СПОРТИВНОЇ МЕДИЦИНИ, ФІЗИЧНОЇ ТА РЕАБІЛІТАЦІЙНОЇ МЕДИЦИНИ-2019»



Присвяченого 70-річчю системи надання лікарсько-фізкультурної допомоги в Україні
та 70-річчю кафедри фізичної реабілітації, спортивної медицини та валеології
Дніпропетровської медичної академії

м. Дніпро 11-13 квітня 2019 року

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДЕРЖАВНА УСТАНОВА «УКРАЇНСЬКИЙ МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР СПОРТИВНОЇ
МЕДИЦИНИ МІНІСТЕРСТВА ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ»
АСОЦІАЦІЯ ФАХІВЦІВ ІЗ СПОРТИВНОЇ МЕДИЦИНИ ТА ЛІКУВАЛЬНОЇ
ФІЗКУЛЬТУРИ УКРАЇНИ
ГРОМАДСЬКА ОРГАНІЗАЦІЯ «АСОЦІАЦІЯ МЕДИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ І
СПОРТИВНОЇ МЕДИЦИНИ»
КАФЕДРА ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ, СПОРТИВНОЇ МЕДИЦИНИ ТА ВАЛЕОЛОГІЇ
ДЕРЖАВНОГО ЗАКЛАДУ «ДНІПРОПЕТРОВСЬКА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ
МІНІСТЕРСТВА ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ»
ДНІПРОВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ ОЛЕСЯ ГОНЧАРА
ПІД ПАТРОНАТОМ НАЦІОНАЛЬНОГО ОЛІМПІЙСЬКОГО КОМІТЕТУ
УКРАЇНИ

МАТЕРІАЛИ

IV Всеукраїнського з'їзду фахівців
із спортивної медицини та лікувальної фізкультури

«СУЧАСНІ ДОСЯГНЕННЯ СПОРТИВНОЇ МЕДИЦИНИ,
ФІЗИЧНОЇ ТА РЕАБІЛІТАЦІЙНОЇ МЕДИЦИНИ-2019»

присвяченого 70-річчю системи надання лікарсько-фізкультурної допомоги в Україні
та 70-річчю кафедри фізичної реабілітації, спортивної медицини та валеології
Державного закладу «Дніпропетровська медична академія Міністерства охорони
здоров'я України»

11-13 квітня 2019 року

м. Дніпро

Матеріали IV Всеукраїнського з'їзду фахівців із спортивної медицини та лікувальної фізкультури «Сучасні досягнення спортивної медицини, фізичної та реабілітаційної медицини-2019», Дніпро, 11-13 квітня 2019 року. – 230 с.

Редакційна колегія:

Голова ред. колегії

д.мед.н., професор Неханевич О.Б.

Заступники голови ред. колегії

д.мед.н., професор Абрамов В.В.

к.мед.н., доцент Смирнова О.Л.

В збірнику представлено матеріали, присвячені найважливішим проблемам спортивної медицини, особливо з питань вдосконалення системи медичного забезпечення сфери фізичної культури і спорту, актуальним проблемам розбудови сучасної системи фізичної та реабілітаційної медицини, фізичної терапії та ерготерапії, а також проблемам підготовки фахівців за даними напрямками у вищих навчальних закладах України.

Обговорення вищезазначених проблем дозволить визначити шляхи подальшого розвитку і консолідації зусиль держави, органів місцевого самоврядування і громадських організацій навколо вирішення таких важливих питань, як формування здорової нації, підвищення міжнародного іміджу України через призму її спортивних досягнень, а також створення ефективної системи надання фізичної та реабілітаційної допомоги в країні.

собою перпендикулярною до них несучою рамою, причому на задній частині рами встановлена розташована між спареними ведучими колесами функціональна стійка, що поєднана з вертикальною стійкою підголовника, спинкою з нижньою та верхньою рамками для розміщення пацієнта та абдуктором-підйомником, які встановлені з можливістю переміщення і фіксації у вертикальній площині, крім того, функціональна стійка обладнана пружиною, з'єднаною з верхньою рамкою для розміщення пацієнта, тримачі для рук розташовані на передній частині несучої рами та з'єднані з опорною стійкою і кривошипним механізмом із платформою для ніг та спареними ведучими колесами, а передня горизонтальна опора обладнана стійкою управління, при цьому ведуче колесо виконане з отворами для встановлення довжини та ширини кроку пацієнта.

Завдяки можливості регулювання довжини кроку пацієнта, висоти функціональної стійки, що поєднана з вертикальною стійкою підголовника, спинкою з нижньою та верхньою рамками для розміщення пацієнта пристрій можливий для використання у дітей віком від 5 до 11 років.

Можливість роботи пристрою у статичному та динамічному (з переміщенням) режимах дозволить створити необхідний мотиваційно-стимулюючий ефект під час терапії, що необхідно для відновлення ходьби у дитини.

Обладнання тренажеру динамічним абдуктором-підйомником, що надає можливість переміщення і фіксації у вертикальній площині, при цьому унеможливорює створення умов для повної вертикальної опори під час переміщення для дитини, призначено для відновлення стереотипу ходьби найбільш наближеної до фізіологічної.

Висновки. Розроблений пристрій дозволить з врахуванням патофізіологічного механізму, зокрема порушеного в процесі онтогенезу хворого реципрокного механізму роботи м'язів-антагоністів, формувати правильний руховий стереотип у дітей. Для перевірки встановленої гіпотези необхідно проведення наукового дослідження.

КОМПЛЕКСНИЙ ПІДХІД ДО КОРЕКЦІЇ ЛІПІДНОГО ОБМІНУ У КАРДІОЛОГІЧНИХ ХВОРИХ З ОЖІРІННЯМ ТА НАДЛИШКОВОЮ ВАГОЮ ТІЛА

Юшковська О.Г.

Одеський національний медичний університет

Кількість кардіологічних хворих, що мають надлишкову вагу тіла, стрімко зростає, погіршуючи показники захворюваності серед роботоздатного населення переважної кількості розвинених країн. Україна займає одне з перших місць у Європі за кількістю серцево-судинних захворювань, і як наслідок - смертей від відповідних хвороб. Смертність від серцево-судинної патології становила 66,3% серед усіх причин смертності населення у 2018 році.

Також варто зазначити, що Україна займає перше місце у європейському регіоні за смертністю від серцево-судинних захворювань у зв'язку саме з неправильним харчуванням, що продемонструвало велике статистичне дослідження, проведене Йенським університетом ім. Ф.Шиллера у 51 країні європейського регіону ВООЗ (разом з Туреччиною, Ізраїлем, а також пострадянськими державами, які географічно розташовані в Азії) за період з 1990 по 2016 рік. Рівень смертності в Україні через неправильне харчування склав 38,2% від усіх смертей. Це найвище число в Східній Європі і четверте серед усіх досліджених країн.

Надлишкова вага тіла і ожиріння досить часто супроводжуються порушеннями ліпідного обміну, які характеризуються підвищеним вмістом в крові холестерину і тригліцеридів, є найважливішими факторами ризику атеросклерозу та пов'язаних з ним захворювань серцево-судинної системи. Концентрація в плазмі крові загального холестерину або його фракцій тісно корелює із захворюваністю і смертністю від ішемічної хвороби серця.

Тому профілактика і корекція порушень ліпідного обміну є обов'язковою умовою ефективного лікування серцево-судинних захворювань.

Немедикаментозні заходи профілактики розвитку атеросклерозу передбачають дієту, корекцію маси тіла, збільшення обсягу фізичної активності, припинення куріння.

Однім з основних завдань є зниження ваги тіла до оптимальної. Для оцінки слід використовувати показник індекс маси тіла (ІМТ) = вага в кг/ріст м². Нормальний ІМТ знаходиться в межах 18,5-25 кг/м². В останні роки поряд з ІМТ для оцінки надлишкової ваги та ожиріння вдаються до вимірювання окружності талії. У нормі у чоловіків вона не повинна перевищувати 94 см, у жінок 80 см, показники у чоловіків > 102 см, у жінок > 88 см асоціюються з високим серцево-судинним ризиком.

Оптимальним вибором для розширення фізичної активності у таких пацієнтів залишається дозована ходьба в обсязі 10 000 кроків протягом дня. Оптимальна пульсова зона 60-70% від максимального пульсу, який розраховується за формулою 220 – вік.

Основні дієтичні вимоги полягають в зниженні споживання жиру до 30% від загальної кількості споживаних калорій (2 000 калорій на добу); співвідношення поліненасичених жирів до насичених має становити 1,5. Слід настійно рекомендувати хворим включати в дієту більше морської риби та рослинних олій, в жирі яких містяться цЗ і ц6 поліненасичені жирні кислоти, овочів і фруктів, багатих на клітковину.

Велику увагу у цих хворих необхідно приділяти нормалізації стану мікробіому. Для цього поряд з дієтичними заходами досить доцільно рекомендувати відновлення мікрофлори кишечника і використання рослинних компонентів, що нормалізують ліпідний спектр, таких як Lactoflorene® Colesterolo, який має в складі спеціально підібраний біфідобактерії Bifidobacterium longum BB536®, червоний ферментований рис - 10 мг, коензим Q10 - 20 мг, вітамін РР - 16 мг, який допомагає підтримувати безпечний рівень холестерину. Застосування цього комплексу довело високу ефективність у пацієнтів кардіологічного профілю як у зменшенні надлишкової ваги, так нормалізації біохімічних показників ліпідного спектру крові.

ПРО МОЖЛИВОСТІ ЗАСТОСУВАННЯ СТРАТЕГІЇ ФІЗИЧНОЇ ТА РЕАБІЛІТАЦІЙНОЇ МЕДИЦИНИ У СПОРТИВНІЙ МЕДИЦИНІ

Юшковська О.Г., Середовська В.Ю.

Одеський національний медичний університет (м. Одеса)

Спортивна медицина (СМ) – галузь медицини, що вивчає вплив фізичної культури і спорту на здоров'я, фізичний розвиток і фізичні можливості організму, відновлення спортсменів після травм та захворювань.

У зв'язку з впровадженням в Україні нової лікарської спеціальності «фізична та реабілітаційна медицина» (ФРМ), що ґрунтується на принципово іншому підході до відновлення стану здоров'я різних верств населення, застосування новітніх підходів є невід'ємною частиною СМ.

Важливим інструментом для оцінки стану здоров'я та функціональних можливостей людини з позицій ФРМ є застосування Міжнародної класифікації функціонування, обмежень життєдіяльності та здоров'я. Основна мета МКФ – забезпечити уніфікованою стандартною мовою і визначенням рамок для опису показників здоров'я і показників, пов'язаних зі здоров'ям. Вона вводить визначення функціонування, активності та участі, а також факторів навколишнього середовища та персональних факторів.

МКФ дозволяє практично відобразити профіль функціонування і обмежень життєдіяльності, забезпечує загальні правила кодування широкого кола інформації, пов'язаної зі здоров'ям (наприклад, діагноз, функціонування та обмеження життєдіяльності, підстава для звернення за медичною допомогою), і використовує стандартизовану спільну