

Міністерство охорони здоров'я України
Департамент охорони здоров'я Одеської облдержадміністрації
Департамент охорони здоров'я Одеської міської ради
Всеукраїнська асоціація фізіотерапевтів та курортологів
Управління туризму, рекреації та курортів Одеської
облдержадміністрації
ДУ «Український НДІ медичної реабілітації та курортології
МОЗ України»
ДУ «Український НП медичний центр неврології та реабілітації
МОЗ України»
ПП Лікувально-оздоровчий комплекс «Біла акація»

**ІННОВАЦІЙНІ ТЕХНОЛОГІЇ ТА СВІТОВІ
ТЕНДЕНЦІЇ РОЗВИТКУ МЕДИЧНОЇ
РЕАБІЛІТАЦІЇ ТА КУРОРТОЛОГІЇ**

Матеріали XVII Міжнародної науково-практичної конференції

24 – 25 травня 2019 року

За редакцією К.Д. Бабова, В.О. Колоденко

м. Одеса
2019

УДК: 616 – 036.82+614.2

Сучасні технології реабілітації в різних моделях організації охорони здоров'я: Матеріали XVI Міжнародної науково-практичної конференції, 25 – 27 травня 2018 року/ за ред. проф. Бабова К.Д., В.О. Колоденка. – Одеса, 2018. –С.

В збірнику представлено роботи учасників конференції з різних питань реабілітації (в ранньому періоді відновлювального лікування, захворювань нервової системи, опорно-рухового апарату, психічних захворювань, медико-психологічна реабілітація постраждалих за умов надзвичайних ситуацій), санаторно-курортної справи, медичного туризму, застосування природних лікувальних ресурсів, сучасних технологій реабілітації і їх медико-соціальної ефективності.

Редакційна колегія: Нікіпєлова О.М.
Гоженко О.В.
Колоденко О.В.
Биков І.Г.
Бучінський С.Н.

Підписано до друку з готових діапозитивів 18.05.2019 р.
Формат 60x84 (1/8). Гарнітура Times New Roman
Папір офсетний №1. Друк офсетний. Ум.друк аркушів:
Наклад 200 примірників

Відповідальність за зміст тез та їх редакцію несуть автори

ГО ««Всеукраїнська асоціація фізіотерапевтів та курортологів»
01033, м. Київ, вул. Шота Руставелі, № 39-41,
тел. (044) 33-77-996Е-пошта: vafk@ukr.net

Шановні колеги!

В даному виданні представлено матеріали XVII Міжнародної науково-практичної конференції XVII Міжнародної науково-практичної конференції “Інноваційні технології та світові тенденції розвитку медичної реабілітації та курортології” (24 – 25 травня 2019 року, м. Одеса), проведення якої стало вже доброю традицією. Тематика даного форуму охоплює такі напрямки, як реабілітація в ранньому періоді відновлювального лікування, захворювань нервової системи, опорно-рухового апарату, соматичних захворювань, медико-психологічна реабілітація постраждалих за умов надзвичайних ситуацій; розвиток санаторно-курортної справи, медичного туризму, застосування інноваційних технологій реабілітації і їх медико-соціальної ефективності.

Хочеться висловити надію, що проведення даного наукового форуму буде корисно для представників фізичної та реабілітаційної медицини, медичного туризму.

З повагою,

*Президент ГО «Всеукраїнська асоціація
фізіотерапевтів та курортологів»,
заступник голови Комітету Верховної
Ради України з питань охорони здоров'я,
народний депутат України*

Сисоєнко Ірина Володимирівна

міжнародного стандарту ISO 9001:2015, який дозволяє організаціям адаптуватися до змін у суспільстві, підвищує здатність організації задовольняти потреби своїх клієнтів. ISO 9001:2015 позиціонує нову версію стандарту як складову частину діяльності організації в досягненні масштабної мети – сталого розвитку, представляючи стандарт як інструмент для поліпшення ефективності організації в цілому та застосуванням принципів ризик-менеджменту.

Однією зі складових СУЯ в санаторно-курортному закладі є наявність стандартів (протоколів) лікування та маршрутів пацієнтів, що визначають можливий об'єм допомоги (послуг), відповідальність працівників закладу.

За рахунок збільшення продуктивності і ефективності, внаслідок ініціатив щодо поліпшення якості можна, фактично, зменшити витрати на впровадження СУЯ. У цьому сенсі інституціоналізація означає, що СУЯ стає невід'ємною частиною структури і функціонування санаторно-курортних закладів. СУЯ стає частиною того, яким чином люди виконують свою роботу, і як виділяються ресурси для підтримки ефективної роботи. Однак, для цього необхідні конкретні інвестиції в ресурси для розробки технічного потенціалу СУЯ.

Нарощування потенціалу відіграє дуже важливу роль в сприянні інституціоналізації СУЯ шляхом забезпечення знань і розвитку навичок технічної реалізації і управління діяльністю СУЯ.

Впровадження міжнародних стандартів з лікування та СУЯ в санаторно-курортних закладах дозволяє підвищити якість надання медичної допомоги.

ЗАСТОСУВАННЯ МАГНІТОЛАЗЕРОТЕРАПІЇ У ХВОРИХ, ЯКІ ПЕРЕНЕСЛИ ІШЕМІЧНИЙ ІНСУЛЬТ, НА ЕТАПІ РАНЬОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ

Шмакова І.П., Тещук В.В.

Одеський національний медичний університет МОЗ України

На підставі проведених клінічних, нейрофункціональних, біохімічних досліджень, оцінки якості життя встановлено

особливості лікувальної дії різних методик МЛТ на пато- та саногенетичні механізми в хворих, які перенесли ішемічний інсульт, на етапі ранньої реабілітації: покращання стану церебральної і серцево-судинної гемодинаміки, електрогенезу головного мозку, ліквородинаміки, ліпідного обміну, реологічних властивостей крові, що сприяє регресу неврологічної симптоматики, покращанню когнітивних, інтелектуально-мнестичних функцій, збільшенню обсягу активних рухів і м'язової сили у паретичних кінцівках, зменшенню спастичності, зниженню артеріального тиску, покращання стану серцево-судинної системи.

Розширено відомі наукові уявлення щодо клінічного перебігу ішемічного інсульту, в ранньому реабілітаційному періоді: встановлено особливості суб'єктивних і неврологічних проявів захворювання, зміни функціонального стану нервової (порушення когнітивних і інтелектуально-мнестичних функцій, електрогенезу головного мозку, ліквородинаміки) і серцево-судинної систем, мозкового кровообігу (зниження лінійної швидкості кровотоку у всіх судинних басейнах, асиметрії кровообігу, підвищення периферичного судинного опору), біохімічних показників та якості життя.

Доведено, що застосування МЛТ за місцевою методикою додатково до стандартного медикаментозного лікування хворих, які перенесли ішемічний інсульт, приводить до істотного зменшення клінічних проявів захворювання і покращання показників: когнітивних функцій, мозкового кровообігу по магістральних судинах голови й інтракраніальних артеріях, покращання електрогенезу головного мозку, ліквородинаміки, сприяє поліпшенню ліпідного обміну і реологічно-коагуляційних властивостей крові.

Науково обґрунтовано, що використання комплексу РМКТ за багаторівневою методикою додатково до базової медикаментозної терапії хворих, які перенесли ішемічний інсульт, дозволяє більш суттєво, відносно місцевого застосування МЛТ, зменшити суб'єктивні і неврологічні прояви захворювання, поліпшити когнітивні й інтелектуально-мнестичні функції, покращити внутрішньосерцеву

гемодинаміку, мозковий кровообіг по магістральних судинах голови й інтракраніальних артеріях, що характеризується збільшенням лінійної швидкості кровообігу, зниженням периферичного судинного опору, зменшенням асиметрій кровообігу, дозволяє значно покращити біоелектричну активність головного мозку, ліквородинаміку, реологічно-коагуляційні властивості крові й ліпідний обмін. Ефективність застосування РМКТ за багаторівневою методикою отримана у хворих з ішемічним інсультом одразу після лікування і значно збільшується через 3 та 6 міс. (Патент України на корисну модель № 115807. Патент України на винахід № 116946).

Отримані нові дані, що використання МЛТ за місцевою методикою додатково до медикаментозної терапії підвищує ефективність реабілітації хворих, які перенесли ішемічний інсульт, що проявляється зростанням благополучних як безпосередніх (70,0 %), так і віддалених (64,0 %) результатів.

Встановлено, що застосування комплексу РМКТ за багаторівневою методикою на тлі медикаментозної терапії значно підвищує ефективність реабілітації хворих, які перенесли ішемічний інсульт, що проявляється суттєвим зростанням благополучних як безпосередніх (86,7 %), так і віддалених (83,3 %) наслідків, які достовірно перевищують результати самостійного застосування тільки медикаментозної терапії та її комплексу з МЛТ за місцевою методикою.

Доведено, що РМКТ за багаторівневою методикою сприяє досягненню безпосередньо після лікування досить високого рівня якості життя хворих, які перенесли ішемічний інсульт, з подальшим збереженням його рівня протягом 3 і 6 міс. за показниками працездатності, загального самопочуття, інтелектуально-мнестичних функцій, соціальної активності.