



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

**НАУКОВЕ ТОВАРИСТВО СТУДЕНТІВ, АСПРАНТІВ, ДОКТОРАНТІВ І
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ**

**ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ
ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ СТУДЕНТІВ ТА МОЛОДИХ ВЧЕНИХ
«ДОСЯГНЕННЯ СУЧАСНОЇ МЕДИЧНОЇ ТА
ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ НАУКИ – 2022»**

4 лютого 2022 року



ЗАПОРІЖЖЯ – 2022

ОРГКОМІТЕТ КОНФЕРЕНЦІЇ:

ГОЛОВА ОРГКОМІТЕТУ:

ректор ЗДМУ, Заслужений діяч науки і техніки України, проф. Колесник Ю.М.

ЗАСТУПНИКИ ГОЛОВИ:

проректор з наукової роботи, Заслужений діяч науки і техніки України, проф. Туманський В.О.;

голова Координаційної ради з наукової роботи студентів, проф. Беленічев І.Ф.;

голова наукового товариства студентів, аспірантів, докторантів і молодих вчених, проф. Павлов С.В.;

секретар Координаційної ради з наукової роботи студентів, ст. викл. Абросімов Ю.Ю.;

голова студентської ради ЗДМУ Федоров А.І.

ЧЛЕНИ ОРГКОМІТЕТУ:

заступник голови студентської ради Будагов Р.І.; голова навчально-наукового сектору студентської ради Єложенко І.Л.

ЕФЕКТИВНІСТЬ МАСАЖУ ТА ДИХАЛЬНОЇ ГІМНАСТИКИ В КОМПЛЕКСНІЙ РЕАБІЛІТАЦІЇ ОСІБ ІЗ ХРОНІЧНИМИ БРОНХІТАМИ

Єрмак А.С.

Науковий керівник: доц. Шаповалова І.В.

Кафедра фізичної реабілітації, спортивної медицини, фізичного виховання і здоров'я
Запорізький державний медичний університет

Актуальність. Хронічний бронхіт залишається надзвичайно актуальною проблемою сучасності. Найпоширенішим серед хронічних неспецифічних захворювань легень є хронічний бронхіт. На його частку припадає до 75–80% усіх легеневих захворювань. Поширеність хронічного бронхіту серед міського дорослого населення європейських країн становить 12–50%. У структурі хронічних обструктивних захворювань легень питома частка хронічного бронхіту становить близько 65%.

Мета дослідження: дослідити вплив масажу та дихальної гімнастики в комплексній реабілітації осіб із хронічними бронхітами.

Завдання дослідження: 1) аналіз наукової та науково-методичної літератури; 2) складання програми масажу та дихальної гімнастики в комплексній реабілітації осіб із хронічними бронхітами; 3) оцінка ефективності складеної програми реабілітації.

Матеріали та методи дослідження: під спостереженням перебувало 20 дітей у віці 10–12 років, які були розподілені на дві групи: контрольну – 10 осіб та експериментальну – 10 осіб. В роботі застосовано такі методи дослідження, як: теоретичний аналіз даних науково-методичної літератури, педагогічні методи дослідження, функціональні методи дослідження, методи математичної обробки даних.

Отримані результати. На початку дослідження показники склали: ЧСС в КГ складав $75 \pm 0,26$ (уд/хв), в ЕГ – $72 \pm 0,19$ (уд/хв); проб Штанге в КГ складала $32,01 \pm 2,18$ (с), в ЕГ – $31,89 \pm 2,26$ (с); проба Генчи в КГ складала $25,18 \pm 1,14$ (с), в ЕГ – $23,36 \pm 1,25$ (с); ЖЄЛ в КГ складав $2,33 \pm 0,78$ (мл), в ЕГ – $2,15 \pm 0,77$ (мл). В кінці дослідження результати за показниками: ЧСС в КГ складав $73,02 \pm 0,32$ (уд/хв), в ЕГ – $65,52 \pm 0,12$ (уд/хв); проб Штанге в КГ складала $38,80 \pm 2,93$ (с), в ЕГ – $49,91 \pm 3,20$ (с); проба Генчи в КГ складала $28,60 \pm 1,24$ (с), в ЕГ – $31,67 \pm 0,72$ (с); ЖЄЛ в КГ складав $2,69 \pm 0,42$ (мл), в ЕГ – $3,46 \pm 0,69$ (мл).

Висновок. Запропонований і проведений комплекс засобів фізичної реабілітації виявився ефективним, показники в експериментальній групі змінилися значніші в порівнянні з контрольною групою, в якій вони практично залишилися на колишньому рівні. Застосовані засоби фізичної реабілітації значно вплинули на процес відновлення хворих хронічним бронхітом.