

SCI-CONF.COM.UA

INNOVATIVE DEVELOPMENT OF SCIENCE, TECHNOLOGY AND EDUCATION



**PROCEEDINGS OF IX INTERNATIONAL
SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE
JUNE 6-8, 2024**

**VANCOUVER
2024**

UDC 001.1

The 9th International scientific and practical conference “Innovative development of science, technology and education” (June 6-8, 2024) Perfect Publishing, Vancouver, Canada. 2024. 665 p.

ISBN 978-1-4879-3792-8

The recommended citation for this publication is:

Ivanov I. Analysis of the phaunistic composition of Ukraine // Innovative development of science, technology and education. Proceedings of the 9th International scientific and practical conference. Perfect Publishing. Vancouver, Canada. 2024. Pp. 21-27. URL: <https://sci-conf.com.ua/ix-mizhnarodna-naukovo-praktichna-konferentsiya-innovative-development-of-science-technology-and-education-6-8-06-2024-vankuver-kanada-arhiv/>.

Editor

Komarytskyy M.L.

Ph.D. in Economics, Associate Professor

Collection of scientific articles published is the scientific and practical publication, which contains scientific articles of students, graduate students, Candidates and Doctors of Sciences, research workers and practitioners from Europe, Ukraine and from neighbouring countries and beyond. The articles contain the study, reflecting the processes and changes in the structure of modern science. The collection of scientific articles is for students, postgraduate students, doctoral candidates, teachers, researchers, practitioners and people interested in the trends of modern science development.

e-mail: vancouver@sci-conf.com.ua

homepage: <https://sci-conf.com.ua/>

©2024 Scientific Publishing Center “Sci-conf.com.ua” ®

©2024 Perfect Publishing ®

©2024 Authors of the articles

12.	Кузнецов А. А., Отрощенко В. Ю. ПЕРСОНІФІКОВАНИЙ ПІДХІД ДО РОЗРОБКИ ПРОГРАМ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ В РЕАБІЛІТАЦІЇ ПАЦІЄНТІВ З ІШЕМІЧНИМ ПІВКУЛЬОВИМ ІНСУЛЬТОМ В ГОСТРОМУ ПЕРІОДІ	61
13.	Лесний В. В., Грицьков В. А. ЛІКУВАННЯ ПЕРФОРАТИВНОГО ДИВЕРТИКУЛУ ДВНАДЦЯТИПАЛОЇ КИШКИ	65
14.	Лесний В. В., Маляренко В. Р. ХІРУРГІЧНЕ ЛІКУВАННЯ УСКЛАДНЕНОЇ ВИРАЗКОВОЇ ХВОРОБИ	68
15.	Лесний В. В., Мінухін Б. Д., Марусин А. Р. ПИЛОРОДУОДЕНАЛЬНИЙ СТЕНОЗ АБО СТЕНОЗУЮЧА ВИРАЗКА	71
16.	Литвиненко Г. Л., Федорченко А. А., Комісарова Є. Є. ГІСТОЛОГІЧНА І ЦИТОЛОГІЧНА ДІАГНОСТИКА ЗЛОЯКІСНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ ШЛУНКОВО-КИШКОВОГО ТРАКТУ	76
17.	Нечитайло Л. Я., Войцеховська Х. О. ОСОБЛИВОСТІ ВПЛИВУ РОЗЛАДУ ХАРЧОВОЇ ПОВЕДІНКИ НА ОРГАНІЗМ ПІДЛІТКІВ	80
18.	Приймак Д. В., Менкус Б. Б., Зеленська К. О. РОЗЛАД ХАРЧОВОЇ ПОВЕДІНКИ ТА ВІЙНА	84
19.	Ташук М. В., Ілашук Т. О. КІЛЬКІСНА ОЦІНКА СТРУКТУРНИХ ЗМІН СЕРЦЯ НА ФОНІ АНТИГІПЕРТЕНЗИВНОГО ЛІКУВАННЯ	89
20.	Тимченко О. М., Похил С. І., Чигиринська Н. А., Кириченко І. І. ПРОБЛЕМНІ ПИТАННЯ ЩОДО ВИДІЛЕННЯ ДНК ДЛЯ ПЛР- ДІАГНОСТИКИ КРИПТОСПОРИДИОЗУ	96
21.	Юрко К. В., Щербак В. О., Гусарчук К. А. ПРОБЛЕМАТИКА ПОШИРЕННЯ КАШЛЮКУ СЕРЕД ПІДЛІТКІВ І ДОРΟΣЛОГО НАСЕЛЕННЯ	102

PHARMACEUTICAL SCIENCES

22.	Simonian L. S., Rudnyk A. M. CLINICO-ECONOMIC ANALYSIS OF THE FREQUENCY OF PRESCRIPTIONS OF ANTIVIRAL AND ANTIBACTERIAL DRUGS FOR THE TREATMENT OF INFLUENZA AND ITS COMPLICATIONS	105
23.	Балєва І. С., Богату С. І. МЕДИЧНЕ ЗАСТОСУВАННЯ ЛІКАРСЬКОЇ РОСЛИННОЇ СИРОВИНИ SYZYGIUM AROMATICUM	108
24.	Нуридуллаєва К. Н., Кариева Ё. С., Садикова Р. К. К ВОПРОСУ РАЗРАБОТКИ ИНУЛИНСОДЕРЖАЩЕЙ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНОЙ ДОБАВКИ В ФОРМЕ КАПСУЛ	112

ПЕРСОНІФІКОВАНИЙ ПІДХІД ДО РОЗРОБКИ ПРОГРАМ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ В РЕАБІЛІТАЦІЇ ПАЦІЄНТІВ З ІШЕМІЧНИМ ПІВКУЛЬОВИМ ІНСУЛЬТОМ В ГОСТРОМУ ПЕРІОДІ

Кузнецов Антон Анатолійович

доцент кафедри, кандидат медичних наук
доцент закладу вищої освіти кафедри неврології

Отрощенко Владислав Юрійович

студент

Запорізький державний медико-фармацевтичний університет
м. Запоріжжя, Україна

Анотація. В Україні проблема інсультів та інших серцево-судинних захворювань є надзвичайно актуальною, оскільки вони спричиняють 67% усіх смертей, роблячи країну однією з лідерів у Європі за цим показником. Нині підтверджено, що реабілітація після інсульту є ефективним і важливим етапом для зменшення інвалідизації населення. Багато ускладнень після інсульту виникають через низький рівень рухової активності, тому рання та повна мобілізація пацієнта є ключовим аспектом реабілітації. Фізичні терапевти працюють над відновленням самостійного руху та забезпечують мобільність пацієнта поза ліжком, використовуючи різноманітні засоби та адаптивні техніки для переміщення.

Ключові слова: інсульт, нейропластичність, фізична терапія, реабілітація, засоби фізичної терапії.

Вступ. В Україні проблема інсультів, так само як і інших серцево-судинних захворювань, є надзвичайно актуальною, оскільки вони призводять до 67% всіх смертей. За цим показником Україна залишається однією з країн-лідерів у Європі. Згідно з даними НСЗУ, у 2022 році в Україні було зареєстровано 96 329 випадків мозкових інсультів (48 908 у чоловіків і 47 331 у жінок). Найбільша кількість інсультів, за статистикою, відбулася в зимові місяці, а найменша – у березні-квітні. За даними МОЗ, у 2023 році кількість

пацієнтів з інсультом зросла на 16%. З початку 2023 року гострий мозковий інсульт було діагностовано у 87 114 пацієнтів по всій Україні, з них ішемічний інсульт – у 76 575 пацієнтів, а геморагічний – у 10 802 пацієнтів [3].

Відновлення втрачених або порушених функцій у гострому та ранньому періодах інсульту пов'язане з механізмами нейропластичності мозку, які забезпечують структурну та функціональну компенсацію центральної нервової системи. Ключовим аспектом нейропластичності є залежність реорганізації нейронних зв'язків від рівня активності пацієнта та його психофізичного навантаження під час ранньої реабілітації після інсульту [2]. Сучасні реабілітаційні методи повинні сприяти нейропластичним процесам для відновлення втрачених рухових і когнітивних функцій. Функціональне тренування сприяє відновленню та компенсації втрачених фізичних можливостей через навчання рухових навичок та вмінь, необхідних для покращення або повернення до нормального життя [1].

Мета дослідження – проаналізувати та обґрунтувати науково-методичну літературу, використати персоніфікований метод у розробці програми фізичної терапії у пацієнтів після перенесеного ішемічного інсульту в гострому періоді.

Результати. У дослідження включали пацієнти з підтвердженим клініко-нейровізуалізаційним дослідженням мозковим півкульовим інсультом що виник вперше. Усі пацієнти були госпіталізовані у КНП «Міська лікарня №6» ЗМР у термін до 24 годин від моменту захворювання.

Всього було обстеження 40 хворих у гострому періоді ішемічного інсульту, підтвердженого методами візуалізації. До першої групи входили пацієнти які мали: свідомість ясна або сонний, наявний центральний або периферійний геміпарез з ОАР 0 балів, мануальний м'язовий тест - 0 балів, пацієнт не в змозі самотійно змінювати положення тіла. Друга група мала такі характеристики: свідомість ясна, наявний геміпарез з ОАР 1-1,5 бали, мануальний м'язовий тест – 1-2 бал, пацієнт може змінювати самотійно положення тіла у ліжку. Самостійно або з допомогою переходить із положення лежачи в положення сидячи. Третя група: свідомість ясна, геміпарез з ОАР 2

бали, мануальний м'язовий тест – 2-3 бали, пацієнт в змозі самостійно переходити із положення лежачи в положення сидячи, із положення сидячи в положення стоячи з допомогою або самостійно. Четверта група: свідомість ясна, свідомість ясна, геміпарез з ОАР 2,5-3 бали, мануальний м'язовий тест - 3-4 бали, пацієнт в змозі самостійно переходити із положення лежачи в положення сидячи, із положення сидячи в положення стоячи. Пацієнт може пересуватися з допомогою допоміжних засобів пересування (тростина). Та п'ята група мала такі характеристики: свідомість ясна, геміпарез з ОАР 4-4,5 балів, мануальний м'язовий тест – 4-5 бали, пацієнт в змозі самостійно переходити із положення лежачи в положення сидячи, із положення сидячи в положення стоячи. Пацієнт може пересуватися самостійно без допомоги ТЗР.

Ініціальний розподіл на групи виглядав так до першої групи увійшли 18 хворих (45 %), до другої групи – 6 (15 %), третьої – 10 (25 %), четвертої – 4 (10 %), п'яту – 2 (5 %).

На наступному етапі розроблені диференційовані програми фізичної терапії.

Для першої групи використовуємо такі засоби фізичної терапії: позиціонування паретичних кінцівок, пасивні вправи на паретичні кінцівки, ідеомоторні вправи на паретичні кінцівки за умови ясної свідомості, можлива вертикалізація в ліжку (підняття підголів'я кроваті до 45^0). Для другої групи засоби фізичної терапії: позиціонування паретичних кінцівок, пасивні вправи на паретичні кінцівки, вертикалізація (сидячи в ліжку зі спущеними ногами, вставати з кроваті), ідеомоторні вправи. Третя група мала такі засоби фізичної терапії: пасивні, пасивно-активні вправи для паретичних кінцівок, навчання навичкам переміщення з допомогою засобів пересування (ходуни, ролатори).

Четверта група - засоби фізичної терапії: активні вправи для паретичних кінцівок, тренування відновлення патерну ходи. П'ята група - засоби фізичної терапії: комплекс терапевтичних вправ загальномозміцнювального характеру для м'язів тіла, спеціального характеру для паретичних кінцівок.

До початку курсу фізичної терапії не могли змінити положення тіла 14

хворих, після закінчення курсу 5. Тривалість сидючи 13 (0;30 хв) на початку, наприкінці 38 (10;60 хв) ($p < 0,0001$). ММТ на початку 2 (1;3), наприкінці 3 (2;4) збільшилась ($p < 0,0001$). Показник за Канадської неврологічної шкали (CNS) збільшився з 10 (8;11) до 12 (9;13) ($p < 0,0001$), за рахунок збільшення сумарного балу оцінки м'язової слабкості з 5 (3;6) до 7 (4;8) ($p < 0,0001$).

Висновки. Таким чином, персоніфікований підхід у програмі фізичної терапії у пацієнтів, що перенесли ішемічний інсульт в гострому періоді, доказує свою ефективність у застосуванні. Даний підхід допомагає покращити результати пацієнтів у відновленні, а також знижує ризик ускладнень.

СПИСОК ЛІТЕРАТУРА.

1. Піонтківська Н. І. Реабілітація після інсульту: міфи і реальність. 2016. URL : <https://www.slideshare.net/ProstirChasopys/2009-brainy-66260341>
2. Реабілітація пацієнтів з захворюваннями нервової системи : навчально-методичний посібник для магістрів медицини IV курсу медичного факультету закладів вищої освіти III-IV рівня акредитації по спеціальності «Медицина» кваліфікації професійної «Лікар» / О. А. Козьолкін, І. В. Візір, М. В. Сікорська, О.В. Лапонов. – Запоріжжя : ЗДМУ, 2019. – 183 с
3. Час ціною в життя. Що таке інсульт і яка ситуація із захворюванням на Львівщині. Суспільне | Новини. URL: <https://suspilne.media/lviv/604165-cas-cinou-v-zitta-so-take-insult-i-aka-situacia-iz-zahvoruvannam-na-lvivsini/>