

Міністерство освіти і науки України
Департамент освіти і науки Запорізької обласної державної адміністрації
Комунальний заклад вищої освіти «Хортицька національна навчально-реабілітаційна академія»
Запорізької обласної ради

Ministry of Education and Science of Ukraine
Department of Education and Science of Zaporizhzhia Regional State Administration
Municipal Institution of Higher Education “Khortytsia National Educational and Rehabilitation Academy”
of Zaporizhzhia Regional Council



ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ
Міжнародної науково-практичної конференції
«СТРАТЕГІЧНІ ОРІЄНТИРИ ОСВІТИ ТА РЕАБІЛІТАЦІЇ В УМОВАХ ВОЄННОГО СТАНУ ТА
ПОВОЄННОГО ЧАСУ: ПРОБЛЕМИ, РІШЕННЯ, ПЕРСПЕКТИВИ»

BOOK OF ABSTRACTS
of the International scientific and practical conference
“STRATEGIC ORIENTATIONS OF EDUCATION AND REHABILITATION IN THE CONDITIONS OF MARTIAL
LAW AND POST-WAR TIMES: PROBLEMS, SOLUTIONS, PROSPECTS”

26-27 жовтня 2023 року
October 26–27, 2023

Запоріжжя, Україна
Zaporizhzhia, Ukraine

Полова Марина,
здобувач 2 курсу другого (магістерського) рівня вищої освіти
спеціальності 227 Фізична терапія, ерготерапія,
Запорізький державний медико-фармацевтичний університет,
м. Запоріжжя, Україна
Науковий керівник – **Черненко О. Є.,**
кандидат наук з фізичного виховання та спорту,
доцент кафедри фізичної реабілітації, спортивної медицини,
фізичного виховання і здоров'я,
Запорізький державний медико-фармацевтичний університет,
м. Запоріжжя, Україна

ЕФЕКТИВНІСТЬ ЗАСТОСУВАННЯ ЛФК ПРИ ТОТАЛЬНОМУ ОДНОСТОРОННЬОМУ ЕНДОПРОТЕЗУВАННІ КУЛЬШОВОГО СУГЛОБУ ПІСЛЯ КОКСАРТРОЗУ У ЖІНОК 50-55 РОКІВ

Актуальність. Коксартроз – це порушення фізіологічної рівноваги між міцністю суглобового хряща і суглобової кістки, а також між тиском, що чиниться на суглоб. Це захворювання з повільним прогресуючим і тривалим перебігом. Згідно даних ВООЗ, у всьому світі з 1990 по 2019 рік стандартизований за віком показник захворюваності на остеоартроз (ОА) кульшового суглоба зріс з 17,02 на 100 000 осіб до 18,70 на 100 000 осіб [1].

Захворюваність на остеоартроз кульшового суглоба зріс майже у всіх країнах за останні 30 років, очікується, що ця тенденція зростання збережеться через швидке старіння населення планети. Остеоартрит є найпоширенішою причиною болю в стегні у людей старшого віку (старше 50 років). Показники поширеності ОА кульшового суглоба у дорослих коливаються від 0,4% до 27%. Така поширеність ОА кульшового суглоба демонструє велику варіабельність, причому чоловіки демонструють вищу поширеність рентгенологічного ОА кульшового суглоба [1].

Ризик розвитку симптоматичного ОА кульшового суглоба протягом життя становить 18,5% для чоловіків і 28,6% для жінок. Дослідження показують, що ризик розвитку остеоартриту кульшового суглоба становить 25% для людей, які доживають до 85 років [2].

Мета дослідження: виявити ефективність застосування лікувальної фізичної культури при тотальному односторонньому ендопротезуванні кульшового суглобу після коксартрозу у жінок від 50-55 років.

Завдання дослідження:

1. Вивчити сучасні підходи та практичний досвід із застосування ЛФК при тотальному односторонньому ендопротезуванні кульшового суглобу після коксартрозу у жінок від 50-55 років.
2. Обґрунтувати та розробити програму ЛФК для жінок при тотальному односторонньому ендопротезуванні кульшового суглобу після коксартрозу у жінок від 50-55 років.
3. Оцінити ефективність впливу застосування ЛФК при тотальному односторонньому ендопротезуванні кульшового суглобу після коксартрозу у жінок від 50-55 років.

Матеріали і методи дослідження: аналіз науково-методичної літератури та інформаційних джерел, педагогічні (педагогічне спостереження, педагогічний експеримент), методи математичної статистики.

У дослідженні було залучено 15 пацієнок при тотальному односторонньому ендопротезуванні кульшового суглобу після коксартрозу віком від 50-55 років. Ефективність нашого дослідження було підтверджено за допомогою результатів на початку та після проведення програми лікувальної фізичної культури.

Функціональні результати вимірювалися за допомогою валідованих інструментів, зокрема оцінку стегна Харріса (HHS), індекс остеоартриту університетів Західного Онтаріо та Макмастера (WOMAC) та опитування здоров'я короткої форми-36 (SF-36) перед операцією, через 1 місяць після операції та через 3 місяці після операції.

Програми ЛФК передбачала тренування на біговій доріжці, тренування чотиригодового м'яза та вправи на розширення діапазону рухів. А також вправи з пасивним рухом, які спрямовані на м'язи через неможливість скорочуватися. Вправи з вільним активним рухом – це активне скорочення основного м'яза, який є рушійною силою, завдяки чому підвищується тонус, м'язової маси та м'язової сили.

Наступна фізіотерапевтична вправа спрямована на стабілізацію тазу та м'язів ніг. Ці вправи корисні для покращення та підтримання функції та сили тазу і стегон, щоб запобігти неправильним рухам. Якщо пацієнт має проблеми з нижньою частиною спини, тазостегнового, колінного та гомілковостопного суглобів, це матиме вплив на стабільність тазу і стегон. Вправи для тазу та ніг, звичайно, спрямовані не лише на прооперовану ногу (ендопротез), але й на здорову ногу (неоперовану/контрлатеральну).

У здорових кінцівках фізичні вправи, як очікується, будуть здатні підтримувати стан м'язів у тазовій ділянці тіла, стегна і навіть ноги в цілому. Кінцівка, яка не була прооперована (контрлатеральна) буде опорою при стоянні або ходьбі, тому необхідно підготувати функцію здорової ноги. Функція цієї кінцівки відіграватиме важливу роль у діяльності під час процесу одужання та виконання програми вправ.

Висновки. Отже, залучені до програми засоби ЛФК сприяли підвищенню тонусу м'язової маси та м'язової сили. Спостерігався значний клінічний ефект за допомогою валідованих інструментів: оцінки стегна Харріса та опитування здоров'я короткої форми-36 (SF-36). Також треба відзначити позитивний психологічний стан пацієнток.

СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ

1. Global, regional, and national burdens of hip osteoarthritis from 1990 to 2019: estimates from the 2019 Global Burden of Disease Study. *Arthritis research & therapy*. / Fu M, Zhou H, Li Y, Jin H, Liu X. URL: <https://arthritis-research.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13075-021-02705-6#Sec9>.

2. Hip pain and mobility deficits—hip osteoarthritis: revision 2017: clinical practice guidelines linked to the international classification of functioning, disability and health from the orthopaedic section of the American Physical Therapy Association. / M. T. Cibulka, N. J. Bloom, K. R. Ensey and others. URL: <https://www.jospt.org/doi/10.2519/jospt.2017.0301>.

Сорока Богдан Андрійович,

здобувач 2 курсу (бакалаврського) рівня вищої освіти спеціальності 081 Право,
Дніпропетровського державного університету внутрішніх справ,
м. Дніпро, Україна

Науковий керівник – **Шинкаренко І. О.,**
кандидат психологічних наук, доцент,

доцент кафедри гуманітарних дисциплін та психології поліцейської діяльності,
Дніпропетровський національний університет внутрішніх справ,
м. Дніпро, Україна

ВЗАЄМОДІЯ ПСИХОЛОГІЧНОЇ ТА ФІЗИЧНОЇ ПІДГОТОВКИ ЯК СКЛАДОВА ПІДГОТОВКИ ПОЛІЦЕЙСЬКОГО

Головні правові акти, що регулюють проведення професійної підготовки поліцейських, спираються на Закон України «Про Національну поліцію», Постанову Кабінету Міністрів України «Про затвердження Положення про Національну поліцію» та Наказ МВС України «Про затвердження Положення про організацію службової підготовки працівників Національної поліції України» [1, с. 13].

Розгляньмо, як ці правові документи сприяють досягненню цілей професійної психологічної підготовки поліцейських. У статті 72 Закону України «Про Національну поліцію» передбачено, що професійна підготовка поліцейських містить в собі декілька різновидів:

- первинну професійну підготовку;
- навчання у вищих навчальних закладах з особливими умовами навчання;
- вищу освіту;
- службову підготовку, що передбачає систему заходів, спрямованих на закріплення і оновлення необхідних знань, навичок і здібностей співробітників поліції, а також поліпшення оперативного статусу, оперативно-службової діяльності [2, с. 58].

Проте в цьому Положенні не визначено конкретні методи, технології або засоби, які використовуються для вирішення завдань, пов'язаних із психологічною підготовкою поліцейських [4, с. 8]. З цього аналізу Закону, Постанови Кабінету Міністрів та Положення видно, що психологічне забезпечення діяльності Національної поліції на даний момент не отримує належної уваги. Важливі питання, такі як розвиток психологічних навичок поліцейських, зміцнення їх емоційної стійкості, взаємодія з громадянами, покращення соціально-психологічного середовища в поліцейських підрозділах, запобігання службовому

Гаркуша Ольга Володимирівна ІННОВАЦІЙНІ МЕТОДИ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ У ЛЮДЕЙ З ХВОРОБАМИ СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ СИСТЕМИ.....	546
Мамедова Діана Атіфівна, Шаповалова Ірина Володимирівна ЕФЕКТИВНІСТЬ ЗАСТОСУВАННЯ ІЗОМЕТРИЧНИХ ТА ІЗОТОНІЧНИХ ВПРАВ ДЛЯ ЧОТИРИГОЛОВОГО М'ЯЗА У ЖІНОК 20-25 РОКІВ З ХОНДРОМАЛЯЦІЄЮ НАДКОЛІНКА 2-ГО СТУПЕНЮ.....	548
Полова Марина ЕФЕКТИВНІСТЬ ЗАСТОСУВАННЯ ЛФК ПРИ ТОТАЛЬНОМУ ОДНОСТОРОННЬОМУ ЕНДОПРОТЕЗУВАННІ КУЛЬШОВОГО СУГЛОБУ ПІСЛЯ КОКСАРТРОЗУ У ЖІНОК 50-55 РОКІВ.....	550
Сорока Богдан Андрійович ВЗАЄМОДІЯ ПСИХОЛОГІЧНОЇ ТА ФІЗИЧНОЇ ПІДГОТОВКИ ЯК СКЛАДОВА ПІДГОТОВКИ ПОЛІЦЕЙСЬКОГО.....	551
Степаненко Віталіна Віталіївна ІННОВАЦІЙНІ ПІДХОДИ ДО ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ОСІБ.....	553
Шаповалова Ірина Володимирівна, Кармазь Максим ВПЛИВ ЗАСОБІВ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ НА ВІДНОВЛЕННЯ ПАЦІЄНТІВ ІЗ ГРИЖЕЮ ПОПЕРЕКОВОГО ВІДДІЛУ ХРЕБТА.....	554
Шаповалова Ірина Володимирівна РЕАБІЛІТАЦІЯ ДІТЕЙ З РОЗЛАДАМИ СПЕКТРА АУТИЗМУ В УМОВАХ ВІЙСЬКОВОГО ЧАСУ.....	555
РОЗДІЛ 7.	
ЗДОРОВИЙ СПОСІБ ЖИТТЯ ЯК ШЛЯХ ДО ЗБЕРЕЖЕННЯ ГЕНОФОНДУ НАЦІЇ	
Аксьонова Олена Петрівна, Гвоздьов Микола Володимирович ВИЗНАЧЕННЯ РІВНЯ СФОРМОВАНОСТІ РУХОВОЇ ВМІЛОСТІ МОЛОДШИХ ПІДЛІТКІВ НА УРОКАХ ФІЗИЧНОЇ КУЛЬТУРИ.....	557
Акчурін Амір Рінатович ВПЛИВ ТАЙЛАНДСЬКОГО БОКСУ МУАЙ-ТАЙ НА МЕНТАЛЬНЕ ЗДОРОВ'Я ДІТЕЙ.....	559
Андрєва Анастасія Олександрівна, Івашевич Володимир В'ячеславович ВИЗНАЧЕННЯ МОЖЛИВОСТЕЙ ФОРМУВАННЯ МОТИВАЦІЇ ДО РУХОВОЇ АКТИВНОСТІ ТА ЗДОРОВОГО СПОСОБУ ЖИТТЯ У СТУДЕНТІВ ХОРТИЦЬКОЇ НАЦІОНАЛЬНОЇ АКАДЕМІЇ ЗАСОБАМИ ВИЩОЇ ШКОЛИ.....	561
Атаманська Світлана Сергіївна СОЦІАЛЬНО-ЕКОНОМІЧНІ ЧИННИКИ ЗНИЖЕННЯ РІВНЯ ЖИТТЯ НАСЕЛЕННЯ КИЇВЩИНИ.....	564
Барішников Андрій Олексійович МЕТОД РАННЬОГО ВТРУЧАННЯ ДЛЯ ДІТЕЙ З АУТИЗМОМ – МОЖЛИВІСТЬ ПСИХОМОТОРНОГО РОЗВИТКУ І КОРЕКЦІЙНОЇ РОБОТИ В ОСВІТНЬОМУ ПРОСТОРІ.....	566
Безверхня Галина Василівна, Суханова Ганна Петрівна ІСТОРИЧНИЙ АСПЕКТ РОЗВИТКУ ПРОБЛЕМИ ВИХОВАННЯ ЗДОРОВОГО СПОСОБУ ЖИТТЯ.....	568
Буренко Марина Сергіївна ФІЗИЧНА КУЛЬТУРА В УМОВАХ ЗМІН ВІЙСЬКОВО-ПОЛІТИЧНОЇ СИТУАЦІЇ В УКРАЇНІ.....	569
Гончаренко Олександр Миколайович ФОРМУВАННЯ КУЛЬТУРИ ЗДОРОВОГО СПОСОБУ ЖИТТЯ – ШЛЯХ ДО ЗБЕРЕЖЕННЯ ГЕНОФОНДУ НАЦІЇ.....	571
Донченко Максим Денисович РОЗВИТОК ЕМОЦІЙНОГО ІНТЕЛЕКТУ У ПОЛІЦЕЙСЬКИХ: КЛЮЧОВІ АСПЕКТИ ТА ПЕРЕВАГИ.....	573
Дуняшенко Олександр Олександрович ЗДОРОВИЙ СПОСІБ ЖИТТЯ ТА СПЕЦІАЛЬНА ФІЗИЧНА ПІДГОТОВКА ПОЛІЦЕЙСЬКИХ – ЗАПОРУКА ЗБЕРЕЖЕННЯ НАЦІЇ В УМОВАХ ВОЄННОГО СТАНУ.....	574
Іщенко Ірина Володимирівна ПРОБЛЕМА ЗБЕРЕЖЕННЯ ЗДОРОВ'Я НАЦІЇ В ПЕДАГОГІЧНІЙ СПАДЩИНІ В. О. СУХОМЛІНСЬКОГО.....	575
Кітченко Інна Павлівна ЗАСТОСУВАННЯ МОБІЛЬНИХ ДОДАТКІВ ДЛЯ ЗБЕРЕЖЕННЯ І ЗМІЦНЕННЯ ЗДОРОВ'Я СТУДЕНТСЬКОЇ МОЛОДІ ХОРТИЦЬКОЇ НАЦІОНАЛЬНОЇ АКАДЕМІЇ.....	578
Кокарев Артем Борисович ПЕДАГОГІЧНІ ПІДХОДИ ДО ВИВЧЕННЯ СПОРТИВНО-ХОРЕОГРАФІЧНОЇ КОМПОЗИЦІЇ У СПОРТИВНІЙ АЕРОБІЦІ.....	580
Коллегаєв Михайло Юрійович ДИТЯЧО-ЮНАЦЬКИЙ ТУРИЗМ ЯК ЧИННИК ЗАЛУЧЕННЯ ДО ЗДОРОВОГО СПОСОБУ ЖИТТЯ В КОНТЕКСТІ РЕАЛІЗАЦІЇ НАЦІОНАЛЬНИХ ПРОГРАМ УКРАЇНИ.....	582
Любченко Інна Іванівна, Кучай Алла Іванівна ЗДОРОВИЙ СПОСІБ ЖИТТЯ – ЗАПОРУКА ЗДОРОВОЇ НАЦІЇ.....	584
Мірошніченко Валентина Іванівна ВИХОВАННЯ ЗДОБУВАЧІВ ОСВІТИ НА ОСНОВІ ЗДОРОВОГО СПОСОБУ ЖИТТЯ.....	585
Мічкань Родіон Олександрович МОДИФІКОВАНА МЕТОДИКА СПОРТИВНОГО МАСАЖУ В ПРОФІЛАКТИЦІ ТИПОВИХ ТРАВМ У ФУТБОЛІСТІВ.....	587
Рибалка Олена Яківна ЗДОРОВИЙ СПОСІБ ЖИТТЯ ЯК СКЛАДОВА РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВ'Я.....	589
Румянцева Ірина, Мендела Ірина ЗДОРОВЕ ХАРЧУВАННЯ ТА ЙОГО ВПЛИВ НА ЗДОРОВ'Я УКРАЇНЦІВ.....	591