



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ**

**КООРДИНАЦІЙНА РАДА З НАУКОВОЇ РОБОТИ СТУДЕНТІВ, АСПІРАНТІВ,
ДОКТОРАНТІВ І МОЛОДИХ ВЧЕНИХ
СТУДЕНТСЬКА РАДА**

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ

**84 ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ МОЛОДИХ ВЧЕНИХ ТА СТУДЕНТІВ З
МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ**

**«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ
СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНИ ТА ФАРМАЦІЇ - 2024»**

23-24 травня 2024 року



ЗАПОРІЖЖЯ – 2024

вправ КП «Перст» у поєднанні з роботою зорової системи передбачає вироблення у стійкого рухового стереотипу, що займається, і представляє сукупність скоординованих дій нервової, м'язової та кісткової систем.

Враховуючи проведені дослідження, оцінку результатів та їх аналіз, було запропоновано розроблені рекомендації щодо застосування ІКТ для реабілітації дітей з ГКФ ДЦП на державному рівні, які можуть включати наступні аспекти: створення спеціалізованих програм і додатків, використання віртуальної реальності, телемедицина, навчання та навчальні курси, моніторинг та аналіз даних, забезпечення доступності, фінансування та підтримка, персоналізований підхід, спеціалізовані тренувальні програми, впровадження робототехніки, підтримка інтерактивної комунікації, ергономічні технології, остимулювання досліджень, розвиток спільноти, моніторинг ефективності, підтримка сімей, створення стандартів, інтеграція з системами охорони здоров'я.

КЛІНІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ВЕРТЕБРОГЕННИХ БОЛЬОВИХ СИНДРОМІВ ПОПЕРЕКОВО-КРИЖОВОГО РІВНЯ У ВІЙСЬКОВИХ

Гущенко В.С

Науковий керівник: д. мед. н., професор Козьолкін О.А

Кафедра неврології

Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Актуальність: у воєнний час, коли військові зазнають великих стато-динамічних перенавантажень, більшість з яких припадають на попереково-крижовий відділ хребта, набуває актуальності проблема своєчасної діагностики та лікування вертеброгенних больових синдромів (ВБС) попереково-крижового рівня (ПКР), що має велике значення і сприяє відновленню пацієнтів їх боєздатності.

Мета дослідження: виявити клінічні особливості вертеброгенних больових синдромів попереково-крижового рівня у військових.

Матеріали та методи: нами було проаналізовано 33 історії хвороби військовослужбовців які перебували на лікуванні у відділенні реабілітації. Середній вік пацієнтів становив $39 \pm 3,2$ років. Всім хворим з ВБС ПКР проводилось стандартне медикаментозне лікування відповідно до європейських і американських рекомендацій з лікування болю в спині (НПЗЗ, анальгетики, міорелаксанти), фізіотерапевтичні процедури та фізична терапія, тривалість яких залежала від вираженості клінічної симптоматики.

Результати дослідження: Серед 33 пацієнтів з ВБС ПКР, найбільше було діагностована люмбоішалгія – 18(54,6%), у 10 хворих (30,3%) виявлено радикулопатію L5-S1, у 5 пацієнтів була люмбалгія (15,1%). У Більшості військових (81,8%) був хронічно рецидивуючий перебіг захворювання з одним, двома загостреннями протягом року. У 6 хворих (18,2%) діагностований дебют захворювання. Також у більшості пацієнтів (81,8%) ВБС ПКР були з больовим та м'язово-тонічними проявами. У 5 хворих (15,1%) спостерігався виражений больовий синдром і помірний м'язово-тонічний і у 1 пацієнта (3,0%) були вегетативно-судинні та м'язово-тонічні прояви.

Висновки:

1) У військових, які звертаються за допомогою з болем у спині, найчастіше діагностовані вертеброгенні больові синдроми попереково-крижового рівня, у більшості це були рефлекторні синдроми(69,7%) і у 30,3% пацієнтів діагностовано радикулопатію L5-S1.

2) Вертеброгенні больові синдроми ПКР у військових, переважно були з больовими та м'язово-тонічними проявами.