

SCI-CONF.COM.UA

SCIENTIFIC RESEARCH: MODERN CHALLENGES AND FUTURE PROSPECTS



**PROCEEDINGS OF VIII INTERNATIONAL
SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE
MARCH 17-19, 2025**

**MUNICH
2025**

12.	Біловол А. М., Пустова Н. О., Юрова А. А., Луценко І. В.	69
	СТАВЛЕННЯ ДО ТЕЛЕМЕДИЦИНИ У СФЕРІ ДЕРМАТОЛОГІЇ	
13.	Веснін В. В., Кочкіна К. О., Петрова К. С., Гранкіна В. О.	73
	ДИСПЛАЗІЯ КУЛЬШОВОГО СУГЛОБА У ДІТЕЙ: СУЧАСНІ МЕТОДИ ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ (АНАЛІТИЧНИЙ ОГЛЯД ЛІТЕРАТУРИ)	
14.	Власенко А. С., Дзиза А. В.	77
	ГРУДНЕ ВИГОДОВУВАННЯ ЯК ОСНОВА ЗДОРОВОГО РОЗВИТКУ ЛОР-ОРГАНІВ У НЕМОВЛЯТ	
15.	Діденко А. В.	82
	РОЛЬ ФІЗИЧНИХ ВПРАВ ТА РЕАБІЛІТАЦІЇ ПАЦІЄНТІВ У ПРОФІЛАКТИЦІ УСКЛАДНЕНЬ ПІСЛЯ ТРАВМ ПЛЕЧОВОЇ КІСТКИ	
16.	Завгородній Б. С., Комежяка М. О.	88
	ЕФЕКТИВНІСТЬ ПРОГРАМИ «FAST TRACK» У РЕАБІЛІТАЦІЇ ПІСЛЯ ЕНДОПРОТЕЗУВАННЯ КОЛІННОГО СУГЛОБА	
17.	Каниур Р. Ю.	90
	РОЛЬ ФІЗИЧНИХ ВПРАВ ТА РЕАБІЛІТАЦІЇ ПАЦІЄНТІВ У ПРОФІЛАКТИЦІ УСКЛАДНЕНЬ ПІСЛЯ ЕНДОПРОТЕЗУВАННЯ КУЛЬШОВОГО СУГЛОБА	
18.	Каратаєва Н. А., Олимжонов Оллоёрбек Бахтиёр угли	95
	ПОЛЛИНОЗ И ЕГО РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ СРЕДИ СЕЗОННЫХ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ	
19.	Локота Є. Ю., Локота Ю. Є., Ізай М. Е., Грицак М. Є.	103
	ЗАСТОСУВАННЯ СУЧАСНИХ МЕТОДІВ ЗНЯТТЯ СТОМАТОЛОГІЧНОГО ВІДБИТКУ ЗА ДОПОМОГОЮ УДОСКОНАЛЕНОЇ ВІДБИТКОВОЇ ЛОЖКИ	
20.	Сушецька А. С., Аксьонова А. С., Кривоногих К. Р.	106
	ГІПОДИНАМІЯ ТА ЇЇ НАСЛІДКИ СЕРЕД СТУДЕНТІВ	
21.	Трошина В. Д., Переверзєва А. О., Іванченко С. В.	110
	РОЛЬ СІМЕЙНОГО ЛІКАРЯ У ПРОФІЛАКТИЦІ ДЕФІЦИТУ ВІТАМІНУ В12 НА ТЛІ ТРИВАЛОЇ ТЕРАПІЇ МЕТФОРМІНОМ У ПАЦІЄНТІВ З ПОРУШЕННЯМ ВУГЛЕВОДНОГО ОБМІНУ	
22.	Філюк І. О., Кальбус О. І., Шастун Н. П.	115
	ПРОГНОЗУВАННЯ РОЗВИТКУ КОГНІТИВНИХ ПОРУШЕНЬ У ПАЦІЄНТІВ ПІСЛЯ ПЕРЕНЕСЕНОЇ ІНФЕКЦІЇ COVID-19	
23.	Ширяєва Л. Г., Ващенко В. В., Несольона Л. О., Данько Ю. С., Цимбал В. М.	120
	СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО ПРОФІЛАКТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ АЛЕРГІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ У ДІТЕЙ	
PHARMACEUTICAL SCIENCES		
24.	Коритнюк Р. С., Ренський М. О., Мірошник Е. Г.	124
	ДЕЯКІ ПИТАННЯ ЛІКУВАННЯ НИРКОВИХ І ПЕЧІНКОВИХ КОЛІКІВ	

ЕФЕКТИВНІСТЬ ПРОГРАМИ «FAST TRACK» У РЕАБІЛІТАЦІЇ ПІСЛЯ ЕНДОПРОТЕЗУВАННЯ КОЛІННОГО СУГЛОБА

Завгородній Богдан Сергійович

Студент: ФТ-2к(м), III мед. факультету, групи 2 фт

Комежяка Максим Олександрович

Науковий керівник: доц., к. мед. н.

Кафедра травматології та ортопедії

Запорізького державно медико-фармацевтичного університету

Вступ. Реабілітація після ендопротезування колінного суглоба вимагає ефективного підходу, який забезпечує швидке відновлення рухової активності, зменшення больового синдрому та скорочення часу перебування в стаціонарі. Інтенсивна програма фізичної терапії Fast Track стає пріоритетною завдяки акценту на ранню мобілізацію, активні вправи та швидке збільшення фізичного навантаження. Цей підхід дозволяє пацієнтам швидше повернутися до повсякденної активності та знижує ризик тривалих ускладнень.

Мета. Оцінити ефективність програми Fast Track у реабілітації пацієнтів після ендопротезування колінного суглоба через аналіз динаміки відновлення функціональності, зменшення больового синдрому та покращення показників рухової активності.

Матеріали і методи. У дослідженні взяли участь 10 пацієнтів віком 45–65 років після ендопротезування колінного суглоба. Пацієнти були поділені на дві рівні групи: контрольну (класична програма) та основну (Fast Track). Лікування охоплювало 3-місячну програму реабілітації. Аналіз проводився на початку 1 тижня та в кінці 12 тижня реабілітації. Для оцінки результатів використовувалися гоніометрія, шкала ВАШ та індекс WOMAC.

Отримані результати. Результати основної групи (Fast Track) на 1 тиждень: амплітуда згинання колінного суглоба становила $47,5 \pm 3,8^\circ$, розгинання $-3,1 \pm 1,0^\circ$. Рівень болю за шкалою ВАШ складав 6,0 (95% CI = 5,2–6,8), індекс WOMAC-62,5 (95% CI = 60,0–65,0).

На 12 тиждень реабілітації результати показали суттєве покращення:

амплітуда згинання збільшилася до $117,8 \pm 4,5^\circ$, розгинання – до $6,0 \pm 1,2^\circ$. Рівень болю за шкалою ВАШ знизився до 2,0 (95% CI = 1,1–2,9), індекс WOMAC зменшився до 18,7 (95% CI = 16,0–21,4).

Статистичний аналіз виявив значну позитивну динаміку ($p < 0,05$ для всіх показників), що підтверджує ефективність програми Fast Track у швидкому відновленні функціональності колінного суглоба та зниженні больового синдрому.

Висновки. Інтенсивна програма фізичної терапії Fast Track демонструє високу ефективність у відновленні функціональності колінного суглоба після ендопротезування. Швидке збільшення фізичного навантаження та акцент на ранню мобілізацію дозволяють суттєво зменшити рівень болю, покращити амплітуду рухів та скоротити час реабілітації. Результати основної групи підтверджують ефективність Fast Track як сучасного підходу до реабілітації пацієнтів, що сприяє їх швидкому поверненню до активного життя.