



ISSN 2522-1116

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

НАУКОВЕ ТОВАРИСТВО СТУДЕНТІВ, АСПІРАНТІВ, ДОКТОРАНТІВ І
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ

**науково-практичної конференції з міжнародною участю
молодих вчених та студентів**

**«Актуальні питання сучасної медицини і
фармації - 2021»**

15 – 16 квітня 2021 року



ЗАПОРІЖЖЯ – 2021

УДК: 61
А43

Конференцію зареєстровано в Укр ІНТЕІ (посвідчення № 163 від 12.02.2021).

ОРГКОМІТЕТ КОНФЕРЕНЦІЇ:

Голова оргкомітету: проф. Колесник Ю.М.

Заступники голови: проф. Туманський В.О., проф. Бєленічев І.Ф.

Члени оргкомітету: проф. Візір В.А., доц. Моргунцова С.А., доц. Павлов С.В., доц. Лур'є К.І., доц. Кремзер О.О., доц. Полковніков Ю.Ф., доц. Шишкін М.А., д.біол.н., проф. Разнатовська О.М., ст.викл. Абросімов Ю.Ю., голова студентської ради Турчиненко В.В.

Секретаріат: ас. Данукало М.В., ст.викл. Борсук С.О.

Збірник тез доповідей науково-практичної конференції з міжнародною участю молодих вчених та студентів «Актуальні питання сучасної медицини і фармації – 2021» (Запорізький державний медичний університет, м. Запоріжжя, 15 – 16 квітня 2021 р.). – Запоріжжя: ЗДМУ, 2021. – 202с.

ISSN 2522-1116

Запорізький державний медичний
університет, 2021.

Висновки. Кінезіотерапевтичну програма реабілітації пацієнтів з симптоматичною плоскою стопою створена на основі міжнародних рекомендацій AAOS та наукових публікацій. Дотримання програми прогностично зменшить клінічні прояви симптоматичної плоскої стопи. Ефективність слід контролювати функціональними шкалами FPI, FFIPS, FFIDS. Результати запропонованої програми будуть проаналізовані після порівняльного дослідження.

ПРОБЛЕМА АРМРЕСЛІНГУ – МЕДІАЛЬНИЙ ЕПІКОНДИЛІТ. ЕФЕКТИВНІСТЬ РЕАБІЛІТАЦІЙНИХ ЗАХОДІВ

Фединяк М.П., Філяк Ю.О., Фесняк Ю.І.

Науковий керівник: д.мед.н., проф. В.С. Сулима
Івано-Франківський національний медичний університет
Кафедра травматології і ортопедії

Актуальність. Армреслінг – вид спорту, що не потребує застосування спортивних снарядів, набуває поширення серед молоді в Україні. Незнання або недотримання правильної техніки боротьби може призвести до серйозних травм кісток та суглобів руки.

Мета. Виявити найбільш типову патологію опорно-рухового апарату в армреслера. Удосконалити та вивчити ефективність використання рекомендацій з усунення її симптомів.

Матеріали і методи. У 8 армреслерів чоловічої статі віком 18-30 років, за розробленою Google-формою, провели опитування для встановлення найбільш типових скарг після тренувань та змагань. Онлайн пошукдозволив знайти комплекс терапевтичних вправ щодо усунення больових відчуттів. Силу больового синдрому визначали за шкалою ВАШ.

Результати. У всіх досліджуваних армреслерів після тренувань наявна скарга на больові відчуття у ділянці медіального надвиростка плечової кістки. Спортсмени виконали рекомендації після детального пояснення та унаочнення необхідних рухів. При повторному опитуванні у 3 випадках виявили суттєве послаблення сили болю – з 8 до 3-4 балів, коли у 5 інших випадках скарги зникли протягом 1-2 тижнів.

Висновки.

1. Епіконділіт внутрішнього надвиростку плеча типово виникає не тільки у гольфістів, а і у армреслерів.
2. Застосування комплексу терапевтичних вправ за удосконаленими рекомендаціями дозволяє протягом 1-2 тижнів суттєво зменшити або усунути больові відчуття.

ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ДІТЕЙ ІЗ ВРОДЖЕНИМИ ДЕФЕКТАМИ ХРЕБТА

Цолта Д.Ю.

Наукові керівники: проф. Михалюк Є.Л., доц. Левченко Л.І.,
Кафедра фізичної реабілітації, спортивної медицини, фізичного виховання і здоров'я
Запорізький державний медичний університет

Мета: вивчення можливостей застосування засобів і методів фізичної терапії у дітей із вродженими дефектами хребта («Spina Bifida»).

Матеріали і методи. Аналіз наукової та науково-методичної літератури, мережі «Internet» клінічні та педагогічні спостереження, контент-аналіз медичних карток, аналіз педагогічного досвіду.

Отримані результати. «Spina Bifida» – це вроджений порок розвитку хребта, один з різновидів дефектів нервової трубки, який часто поєднується з дефектами розвитку спинного мозку та має характер комплексної мультисистемної патології (або патоморфозу). Її основою є неповне закриття нервової трубки у частково сформованому, спинному мозку. У наш час це захворювання є значною проблемою, адже, у більшості випадків, призводить до інвалідності, а відсутність ефективної системи фізичної терапії робить цю проблему актуальною та своєчасною.

У дослідженні узагальнено та систематизовано інформацію про такі методи фізичної терапії: дитячий лікувальний масаж; платформа «galileo»; водолікування.

Відновне лікування спинномозкової грижі є складним, довготривалим процесом і потребує співпраці лікарів і фахівців інших спеціальностей у галузі охорони здоров'я (створення мультидисциплінарної команди згідно з рекомендаціями Міжнародної Класифікації Функціонування (МКФ): лікаря, лікаря зі спеціалізацією «фізична та реабілітаційна медицина», фізичного терапевта (реабілітолога), ерготерапевта, психолога, соціального педагога, тощо).

Процеси фізичної терапії дітей із захворюванням «SpinaBifida» потребують оптимального рівня фізичної активності, розвитку активної та пасивної рухливості у суглобах, контролю за вагою тіла, оптимізації харчового раціону, мінімізації нейрогенних розладів сечового міхура та кишківника, що в свою чергу, істотно впливає на тривалість та якість життя людини.

Висновки. Комплексне використання сучасних і ефективних методик фізичної терапії (дитячий лікувальний масаж, платформа «galileo», водолікування) в індивідуальній програмі реабілітації дітей із захворюванням «SpinaBifida» є провідним компонентом відновного лікування, дозволяє рівень фізичного здоров'я, покращити рівень та якість життя пацієнтів.

ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ПРИ ОСТЕОХОНДРОЗІ ПОПЕРЕКОВОГО ВІДДІЛУ ХРЕБТА

Цолта Д.Ю.

Науковий керівник: доц. Шаповалова І. В.,

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

Актуальність теми: За даними ВООЗ, від остеохондрозу страждають 40–80 % населення, це не тільки люди похилого віку, але й молодь. Кількість хворих на остеохондроз поперекового відділу хребта в останні роки стрімко збільшилась. Це привертає увагу як медичних працівників, так і фахівців з фізичної терапії.

Мета дослідження: дослідити ефективність програми фізичної терапії при остеохондрозі поперекового відділу хребта.

Матеріали і методи дослідження: аналіз наукової та науково-методичної літератури, мануально-м'язове тестування (далі ММТ), сантиметрія, оцінка за візуальною аналоговою шкалою ВАШ, педагогічні методи, методи математичної статистики.

Отримані результати. При початковому обстеженні пацієнтів обох груп показники значно не відрізнялись між собою. На початку дослідження результати складали: ММТ клубово-поперекового м'яза в ОГ та ПГ складало $3 \pm 0,3$ бали ($p > 0,05$); ММТ квадратного м'яза попереку в ОГ та ПГ складало $3 \pm 0,3$ бали ($p > 0,05$); ММТ найширшого м'яза спини в ОГ складало $3 \pm 0,3$ бали, в ПГ складало $4 \pm 0,23$ бали ($p > 0,05$); бічні нахили в ОГ вправо $17 \pm 0,34$ см, вліво $18 \pm 0,45$ см в ПГ – вправо $19 \pm 0,24$ см, вліво $18 \pm 0,12$ см ($p > 0,05$), оцінка за візуальною аналоговою шкалою ВАШ в ОГ – $6 \pm 0,25$ балів, в ПГ $5 \pm 0,17$ бали ($p > 0,05$).

В кінці дослідження: ММТ клубово-поперекового м'яза в ОГ складало $5 \pm 0,23$ бали ПГ – $3 \pm 0,18$ бали ($p < 0,05$); ММТ квадратного м'яза попереку в ОГ складало $5 \pm 0,23$ бали, ПГ складало $4 \pm 0,18$ бали ($p < 0,05$); ММТ найширшого м'яза спини в ОГ складало $5 \pm 0,23$ бали, в ПГ складало $3 \pm 0,23$ бали ($p < 0,05$); бічні нахили в ОГ вправо $22 \pm 0,46$ см, вліво $23 \pm 0,45$ см в ПГ – вправо $19 \pm 0,35$ см, вліво $20 \pm 0,18$ см ($p < 0,05$), оцінка за візуальною аналоговою шкалою ВАШ в ОГ – $1 \pm 0,23$ балів, в ПГ $4 \pm 0,37$ бали ($p < 0,05$).

Висновки: згідно порівняльної характеристики показників на початку та в кінці дослідження можна стверджувати, що проведена програма фізичної терапії виявилася ефективною, сприяла зменшенню больового синдрому та підвищенню сили м'язів у поперековому відділі хребта, про що свідчить математичний аналіз.

СУЧАСНІ МЕТОДИ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ У ВИРІШЕННІ ПРОБЛЕМИ ЗАЙВОЇ ВАГИ

Чмара Д.

Науковий керівник: доц. Гурєєва А.М.

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

Актуальність проблеми. Проблема ожиріння та надмірної ваги актуальна в 21 столітті як ніколи раніше. 2020 став роком що особливо вплинув на сумну статистику. Всесвітня пандемія, локдаун, дистанційна робота та стрес призводять до «заїдання» кризи висококалорійною їжею.

Мета: вивчити наявні засоби фізичної терапії, які застосовуються у комплексних програмах зменшення та корекції зайвої ваги у жінок різного віку.

Матеріали та методи: огляд джерел сучасної наукової та науково-методичної літератури, аналіз та узагальнення.

Результати. За оцінками Всесвітньої організації охорони здоров'я (ВООЗ), надмірну вагу має майже третина населення планети. З них близько 650 мільйонів хворі на ожиріння (найбільше