



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

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ

**85 ВСЕУКРАЇНСЬКОГО НАУКОВО-ПРАКТИЧНОГО КОНФЕРЕНЦІЇ
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ ТА СТУДЕНТІВ З
МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ**

**«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ
СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНИ ТА ФАРМАЦІЇ - 2025»**

15-16 травня 2025 року



ЗАПОРІЖЖЯ – 2025

ТЕРАПЕВТИЧНІ ВПРАВИ У РЕАБІЛІТАЦІЇ ПАЦІЄНТІВ З ПОШКОДЖЕННЯМИ ОПОРНО-РУХОВОГО АПАРАТУ	354
<i>Лукашенко А.</i>	
СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО КОРЕКЦІЇ ПЛОСКОСТОПОСТІ ТА ДЕФОРМАЦІЙ СТОП ЗАСОБОМ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ	355
<i>Федоранич І.М.</i>	
ПРИНЦИПИ ТА ОСОБЛИВОСТІ ПОБУДОВИ ПРОГРАМ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ПРИ ЗАХВОРЮВАННЯХ ШКІРИ	356
<i>Міняйло А.Г.</i>	
СУЧАСНІ ПРОГРАМИ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ У ХВОРИХ З АРТРОСКОПІЧНИМИ ВТРУЧАННЯМИ НА КОЛІННОМУ СУГЛОБІ: ОСОБЛИВОСТІ РЕАБІЛІТАЦІЙНИХ ПІДХОДІВ	357
<i>Сідельнікова А.С.</i>	

Висновки. Таким чином, плоскостопість та деформації стоп є актуальною проблемою, яка потребує комплексного підходу до корекції. Лікувальна фізкультура, масаж, ортопедичні устілки та кінезіотейпування є ефективними у відновленні функції стопи, покращенні постави та зменшенні дискомфорту під час ходьби. Найкращих результатів вдається досягти при регулярному виконанні вправ, індивідуальному підборі методик і активній участі пацієнта в реабілітаційному процесі. Отже, фізична терапія відіграє ключову роль у профілактиці й корекції деформацій стоп, а її значення в сучасній медицині стає актуальнішим.

ПРИНЦИПИ ТА ОСОБЛИВОСТІ ПОБУДОВИ ПРОГРАМ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ПРИ ЗАХВОРЮВАННЯХ ШКІРИ

Міняйло А.Г.

Науковий керівник: проф. Алипова О.Є.

Кафедра фізичної реабілітації, спортивної медицини, фізичного виховання і здоров'я
Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Мета дослідження. Систематизація принципів та особливостей побудови програми фізичної терапії (ФТ) у пацієнтів із шкірними захворюваннями.

Матеріали та методи. Проведено аналітичний огляд літературних джерел, наявних нормативних документів щодо принципів та особливостей програми ФТ при захворюваннях шкіри.

Отримані результати. Загальною теоретичною основою програми ФТ в дерматології є діагностика функціонального профілю пацієнта (реабілітаційний діагноз) та розробка програми втручань з використанням системи кодів міжнародної класифікації функціонування, обмежень життєдіяльності і здоров'я (МКФ).

В дерматологічній реабілітації може бути використаний стандартний набір компонентів МКФ: функції (b), структури організму(s); активність та участь (d); фактори навколишнього середовища (e). Зокрема, b810 – функції захисту шкіри від сонця та іншого опромінювання, фоточутливість, пігментація, якість шкіри; ізолюючі функції, мозолі, затвердіння; ушкодження, виразки, пролежні і витончення шкіри. Репаративні функції шкіри (b820) – відновлення при пошкодженнях; формування струпа, загоєння, рубцювання; утворення синців і келоїдних рубців. Структурні зміни: розділ s8 – шкіра та пов'язані з нею структури. Активність і участь: розділи d520 – догляд за частинами тіла (шкірою, обличчям, зубами, волоссям, нігтями); d530 – особиста гігієна. Фактори середовища: розділи e1 – вироби та технології; e2 – природне середовище та антропогенні зміни в ньому (e225 – клімат: погода, температура, вологість, атмосферний тиск, опади, вітер, сезонні зміни).

Головною особливістю програм ФТ в дерматології є активне використання фізичних чинників: електролікування, фототерапії (лазеро- та фотодинамічна терапія). Так, в реабілітації хворих на псоріаз доведено вірогідний позитивний ефект вузькосмугової UVB-терапії, та комбінування мікрострумів і світлолікування.

Висновки. Основним принципом побудови реабілітаційних програм ФТ в дерматології є застосування МКФ. Особливістю програм ФТ при шкірних захворюваннях є активне використання фізичних методів, зокрема, фотодинамічної терапії.