

SCI-CONF.COM.UA

SCIENTIFIC DEVELOPMENT IN A CHANGING WORLD



**PROCEEDINGS OF IV INTERNATIONAL
SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE
APRIL 13-15, 2026**

**LVIV
2026**

11. **Власенко А. С., Терьошин В. О.** 64
ФЕНОМЕН ІМУНОЛОГІЧНОЇ АМНЕЗІЇ ПІСЛЯ ПЕРЕНЕСЕНОГО КОРУ У ДІТЕЙ ТА ЙОГО ВПЛИВ НА ЧАСТОТУ ВТОРИННИХ БАКТЕРІАЛЬНИХ ІНФЕКЦІЙ ПРОТЯГОМ РОКУ
12. **Гайнюк М. Б., Фока В. І.** 69
ВПЛИВ КОК НА ІНСУЛІНОРЕЗИСТЕНТНІСТЬ ТА МЕТАБОЛІЧНІ ПОКАЗНИКИ У ПАЦІЄНТОК ІЗ СПКЯ
13. **Глей А. І., Чепілко К. І., Трясак Л. П.** 72
КЛІЩОВИЙ ВІРУСНИЙ ЕНЦЕФАЛІТ У КИЇВСЬКОМУ РЕГІОНІ: КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК ТА ТРУДНОЩІ ДІАГНОСТИКИ
14. **Глей А. І., Чепілко К. І., Карпанов С. П.** 75
МУЛЬТИФАКТОРНІ МЕХАНІЗМИ УРАЖЕННЯ ПЕЧІНКИ ПРИ COVID-19: РОЛЬ ВІРУСНОГО АГЕНТА, КОМОРИДНОСТІ ТА ФАРМАКОТЕРАПІЇ
15. **Граб К. В., Приймак С. Г.** 78
ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ВАГІТНОСТІ У ЖІНОК З ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ: РИЗИКИ ДЛЯ МАТЕРІ ТА ПЛОДА
16. **Іванюк К. А., Гурєєва А. М.** 84
ФІЗИЧНА РЕАБІЛІТАЦІЯ ПАЦІЄНТІВ ПІСЛЯ МОЗКОВОГО ІНСУЛЬТУ У РАННЬОМУ ВІДНОВЛЮВАНОМУ ПЕРІОДІ
17. **Ковальчук О. В., Шевчук О. О., Толстая А. О., Демидюк Л. В., Завальнюк О. О.** 87
ТИРЗЕПАТИД ТА СЕРЦЕВО-СУДИННІ НАСЛІДКИ: ПОГЛИБЛЕНИЙ АНАЛІЗ МЕХАНІЗМІВ, КЛІНІЧНОЇ ЕФЕКТИВНОСТІ ТА СТРАТЕГІЙ ЛІКУВАННЯ СЕРЦЕВОЇ НЕДОСТАТНОСТІ
18. **Малецький В. В., Тарасенко Н. Г., Гончар Н. О., Донченко О. І.** 92
“ТЕОРІЯ ВІДНОСНОСТІ” У БІОМЕДИЧНІЙ ПРАКТИЦІ ПРИ ЗАСТОСУВАННІ ЕКСТРАКТУ ЕВРІКОМИ
19. **Никитинська Є. Д.** 97
ФУНКЦІОНАЛЬНІ ПОРУШЕННЯ, ЯКІ ВПЛИВАЮТЬ НА ЗАГАЛЬНИЙ СТАН ОРГАНІЗМУ ТА ПРОЦЕСИ ВІДНОВЛЕННЯ ПІСЛЯ ОПЕРАЦІЙ НА ШКІРІ ОБЛИЧЧЯ
20. **Пликанчук О. В., Євстігнеєва В. М., Ярощук І. Д.** 103
ALL-ORAL ТЕРАПІЯ ТУБЕРКУЛЬОЗУ: МІЖНАРОДНИЙ ДОСВІД ТА КЛІНІЧНІ РЕКОМЕНДАЦІЇ
21. **Пликанчук О. В., Чепелюк В. К.** 108
ЛАТЕНТНА ТУБЕРКУЛЬОЗНА ІНФЕКЦІЯ: СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО ВИЯВЛЕННЯ ТА ПРОФІЛАКТИКИ
22. **Прадун А. В., Приймак С. Г.** 112
HELLP-СИНДРОМ: СУЧАСНІ УЯВЛЕННЯ ПРО ПАТОГЕНЕЗ, ДІАГНОСТИКУ ТА ЛІКУВАННЯ

ФІЗИЧНА РЕАБІЛІТАЦІЯ ПАЦІЄНТІВ ПІСЛЯ МОЗКОВОГО ІНСУЛЬТУ У РАНЬОМУ ВІДНОВЛЮВАНОМУ ПЕРІОДІ

Іванюк Катерина Анатоліївна
студентка

Гурєєва Антоніна Михайлівна
доцент, науковий керівник
Запорізький державний медико-фармацевтичний університет
м. Запоріжжя, Україна

Вступ. Інсульт головного мозку є основною причиною інвалідизації та смертності у світі. Раннє залучення до фізичної терапії має сприятливий перебіг у відновленні втрачених функцій.

Ціль роботи. Теоретично обґрунтувати та експериментально довести важливість комплексу фізичної терапії у ранній відновлюваний період після інсульту.

Матеріали та методи. У дослідженні приймали участь 8 пацієнтів віком від 55 до 70 років обох статей, що мали порушення моторної функції, складнощі в пересуванні та самообслуговуванні, втрату рівноваги, та когнітивні зміни. Їм надавалася програма фізичної терапії у відділенні реабілітації медичного закладу КНП «ПЛІЛ» ПМР. Для оцінки функціонального стану застосовувалися мануально-м'язове тестування (ММТ), шкала Ашворта, індекс Бартела, шкала Берга, MMSE. У процесі виконання дослідження було використано: комплекс теоретичних методів дослідження, емпіричні методи, інструментальні та оціночні методики, методи математичної та статистичної обробки даних.

Результати та обговорення. У ході експерименту зафіксовано покращення показників, що свідчать про ефективність запропонованої програми. Спостерігається збільшення м'язової сили в більшості в нижніх кінцівках у середньому значенні з 2 до 2,8 балів. Це дозволило покращити здатність до пересування, підвищити показники індексу Бартела до 60-65 балів та шкалу Берга з 13,1 до 21,8 балів в середньому значенні. Також простежується

зміни за шкалою MMSE до 27-28 балів.

Така позитивна динаміка вказує на поступове відновлення активної рухової функції, покращення здатності до виконання довільних рухів проти сили тяжіння та підвищення витривалості м'язів під час функціональної активності. Зростання м'язової сили має безпосередній вплив на здатність пацієнтів підтримувати вертикальне положення тіла, виконувати перенесення ваги та брати участь у пересуванні.

Покращення рухових можливостей супроводжувалося підвищенням рівня функціональної незалежності. Зокрема, підвищення показників індексу Бартела свідчать про зменшення залежності пацієнтів від сторонньої допомоги під час виконання базових повсякденних активностей, таких як пересування, самообслуговування, користування туалетом, одягання та прийом їжі. Отримані результати мають важливе значення, оскільки навіть часткове відновлення незалежності у повсякденному житті позитивно впливає на якість життя пацієнтів та знижує навантаження на медичний персонал та членів родини.

Позитивні зміни також відзначено за шкалою Берга, хоча отримані значення все ще можуть свідчити про збережений ризик падінь, така динаміка демонструє суттєве покращення статичного та динамічного балансу. Відновлення балансу є одним із основних компонентів реабілітації після інсульту, оскільки саме порушення постурального контролю часто обмежує можливість безпечної ходьби та виконання функціональних завдань.

Окремої уваги заслуговують зміни когнітивних показників. Простежується покращення за шкалою MMSE до 27–28 балів, що може свідчити про позитивний вплив комплексної реабілітації не лише на моторну сферу, а й на когнітивні функції. Поліпшення уваги, орієнтації, пам'яті та здатності до виконання інструкцій підвищує ефективність залучення пацієнта до реабілітаційного процесу та сприяє кращому засвоєнню рухових навичок.

Таким чином, результати дослідження підтверджують, що комплексна програма фізичної терапії є ефективним засобом відновлення моторних, функціональних та частково когнітивних порушень у постінсультних пацієнтів.

Найбільш виражені позитивні зміни спостерігаються у сфері мобільності, самообслуговування та контролю рівноваги, що має важливе значення для повернення пацієнтів до максимально можливої самостійності.

Висновки. У ранньому відновлювальному періоді фізичної терапія має вирішальне значення, оскільки сприяє активації відновних процесів, попередженню ускладнень та покращенню функціональних можливостей. Отримані результати доводять доцільність надання програми фізичної терапії постінсультним пацієнтам.