Волинський національний університет
імені Лесі Українки
Кафедра фізичної терапії та ерготерапії

СУЧАСНІ ОЗДОРОВЧО-РЕАБІЛІТАЦІЙНІ ТЕХНОЛОГІЇ

Матеріали І Регіональної науково-практичної конференції молодих учених

Випуск 10

Луцьк – 2020

С 91
УДК 796 (05)

Свідоцтво про державну реєстрацію друкованого засобу масової інформації: серія КВ № 14690-3661Р видане 21.05.2008 р.

РЕДАКЦІЙНА КОЛЕГІЯ:

Андрійчук О.Я	– доктор наук з фізичного виховання та спорту, професор (голова редакційної колегії)
Сітовський А.М.	– кандидат наук з фізичного виховання та спорту, доцент (відповідальний секретар редакційної колегії)
Валецький Ю.М.	– доктор медичних наук, професор
Колесник Г.В.	– доктор медичних наук, професор
Цюпак Т.Є.	– кандидат педагогічних наук, доцент
Якобсон О.О.	– кандидат медичних наук, доцент
Усова О.В.	– кандидат біологічних наук, доцент
Лавринюк В.Є.	– кандидат медичних наук, доцент
Сергеєв В.М.	– кандидат медичних наук, доцент
Тучак А.М.	– кандидат педагогічних наук, доцент
Грейда Н.Б.	– кандидат педагогічних наук, доцент
Ульяницька Н.Я.	– кандидат біологічних наук
Гайдучик П.Д.	– кандидат психологічних наук

Сучасні оздоровчо-реабілітаційні технології : матеріали І Регіональної науково-практичної конференції молодих учених / ВНУ ім. Лесі Українки, каф. фіз. терапії та ерготерапії ; редкол.: О. Я. Андрійчук [та ін.]. – Луцьк, 2020. – Вип. 10. – 111 с.

У збірнику вміщено тези доповідей, що висвітлюють сучасні технології оздоровчої та реабілітаційної роботи з різними категоріями населення.

Збірник розрахований на фізичних терапевтів, аспірантів, магістрантів й студентів галузі знань «Охорона здоров’я».

Видається за рішенням кафедри фізичної терапії та ерготерапії (протокол № 5 від 28 грудня 2020 року).

ЗМІСТ

Грейда Наталія, Вуйцик Віталій
ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ПРИ КІФОЛОРДОТИЧНІЙ ПОСТАВІ У ДІТЕЙ СЕРЕДНЬОГО ШКІЛЬНОГО ВІКУ 7

Ульяницька Наталія, Гарбарчук Віталій
ОСОБЛИВОСТІ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ХВОРИХ ІШЕМІЧНОЮ ХВОРОБОЮ СЕРЦЯ НА САНАТОРНОМУ ЕТАПІ ВІДНОВНОГО ЛІКУВАННЯ 9

Гупік Марія, Усова Оксана
ОСОБЛИВОСТІ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ПРИ ГІПОТОНІЇ 11

Зінченко Руслан
ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ТА СЕРЦЕВА РЕАБІЛІТАЦІЯ У ПАЦІЄНТІВ З СЕРЦЕВО-СУДИННИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ 13

Івашків Марія, Кондзерська Вероніка
ЗАСТОСУВАННЯ ЗАСОБІВ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ПРИ ХРОНІЧНИХ ОБСТРУКТИВНИХ ЗАХВОРЮВАННЯХ ЛЕГЕНЬ 17

Капризова Надія
АМБУЛАТОРНА ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ПРИ ОСТЕОХОНДРОЗІ ПОПЕРЕКОВОГО ВІДДІЛУ ХРЕБТА 19

Карпук Юлія, Якобсон Олена
ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ПРИ АРТЕРІАЛЬНІЙ ГІПЕРТЕНЗІЇ ІІ СТАДІЇ 22

Ульяницька Наталія, Міщук Діана
ОСОБЛИВОСТІ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ПАЦІЄНТІВ ПІСЛЯ АРТРОСКОПІЇ КОЛІННОГО СУГЛОБА У ВІДНОВНОМУ ПЕРІОДІ 24

Цюпак Тетяна, Німчук Ольга
ВПЛИВ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ НА ПСИХОМОТОРНИЙ РОЗВИТОК ДІТЕЙ З СИНДРОМОМ ДАУНА 26

Ульяницька Наталія, Ознамець Наталія
ОСОБЛИВОСТІ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ОСІБ З ТРАВМАТИЧНИМ УШКОДЖЕННЯМ ГОЛОВНОГО МОЗКУ НА ЕТАПІ ВІДНОВНОГО ЛІКУВАННЯ 28

Грейда Наталія, Остролуцька Діана
ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ПРИ НЕЙРОЦИРКУЛЯТОРНІЙ ДИСТОНІЇ У ЖІНОК ЗРІЛОГО ВІКУ 30

Пахнюк Наталія, Грицай Оксана
ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ДЛЯ ВІДНОВЛЕННЯ ХОДЬБИ В ОСІБ ПІСЛЯ ІНСУЛЬТУ 33

Грейда Наталія, Первов Валерій
ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ПРИ ТРАВМАТИЧНИХ УШКОДЖЕННЯХ ШИЙНОГО ВІДДІЛУ ХРЕБТА У ЮНАКІВ ТА ДІВЧАТ 18-19 РОКІВ 35

Приймачук Владислав, Якобсон Олена
ЕФЕКТИВНІСТЬ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ПРИ ОСТЕОАРТРОЗІ КУЛЬШОВОГО СУГЛОБУ 37

Роман Уляна
ПРОБЛЕМА ВЕГЕТАТИВНИХ ДИСФУНКЦІЙ У ПІДЛІТКОВОМУ ВІЦІ 39

Трохимчук Олена
ЕФЕКТИВНІСТЬ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ПРИ ВІДНОВЛЕННІ ФУНКЦІЇ ВЕРХНЬОЇ КІНЦІВКИ ХВОРИМ, ЩО ПЕРЕНЕСЛИ ІШЕМІЧНИЙ ІНСУЛЬТ У РАННЬОМУ ВІДНОВНОМУ ПЕРІОДІ 41

Троць Олена, Якобсон Олена
ПІДХОДИ ДО ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ПАЦІЄНТІВ З ХРОНІЧНИМИ ОБСТРУКТИВНИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ ЛЕГЕНЬ 43

Усова Оксана, Чех Олена
ОРГАНІЗАЦІЯ ПРОЦЕСУ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ДЛЯ ПАЦІЄНТІВ З НЕПОВНОЮ ТРАВМОЮ СПИННОГО МОЗКУ 46

Грейда Наталія, Шеремета Марія
КОРЕКЦІЯ ФІЗИЧНОГО СТАНУ ГЛУХИХ ДІТЕЙ МОЛОДШОГО ШКІЛЬНОГО ВІКУ ЗАСОБАМИ КІНЕЗІОТЕРАПІЇ 48

Грейда Наталія, Юхимук Вадим
КОРЕКЦІЯ ПОКАЗНИКІВ МОРФОФУНКЦІОНАЛЬНОГО РОЗВИТКУ ТА РУХОВОЇ ФУНКЦІЇ ПРИ ЦЕРЕБРАЛЬНОМУ ПАРАЛІЧІ У ПІДЛІТКІВ ЗАСОБАМИ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ 50

Чурпій Ігор, Голод Наталія, Янів Олеся, Федорівська Леся, Куравська Юлія, Тудоси Василина
ШЛЯХИ УДОСКОНАЛЕННЯ ЗАСВОЄННЯ СТУДЕНТАМИ ПРАКТИЧНИХ НАВИЧОК З ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ТА ЕРГОТЕРАПІЇ 52

Дутчак Юрій, Томчишена Наталія
ОСОБИСТІСНІ ЧИННИКИ ЕФЕКТИВНОЇ УПРАВЛІНСЬКОЇ ДІЯЛЬНОСТІ СПОРТИВНОГО МЕНЕДЖЕРА 54

Ризак Володимир, Квіквініа Палміра
ОСОБЛИВОСТІ МОТИВАЦІЇ ДОСЯГНЕННЯ У ЛЮДСЬКІЙ ДІЯЛЬНОСТІ 59

Квасниця Олег, Щеглюк Роман
РОЗВИТКОК ВИТРИВАЛОСТІ ЮНИХ ЛЕГКОАТЛЕТІВ, ЯКІ СПЕЦІАЛІЗУЮТЬСЯ У БІГУ НА ДОВГІ ДИСТАНЦІЇ 61

Сахарук Любомир
КЛІНІКО - ПСИХОПАТОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ РЕКУРЕНТНОГО ДЕПРЕСИВНОГО РОЗЛАДУ 66

Камалян Ерік, Гайдучик Петро
ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ПРИ ВЕРТЕБРОГЕННОМУ ОСТЕОХОНДРОЗІ 67

Ніколайчук Андрій, Гайволя Руслан
ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ПРИ АРТРОЗІ КОЛІННОГО СУГЛОБА 70

Конончук Надія, Тучак Анатолій
ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ СТЕГНОВОЇ КІСТКИ 72

Бойковська Вікторія
ОСОБЛИВОСТІ ОРГАНІЗАЦІЇ ЛІКУВАЛЬНОЇ ГІМНАСТИКИ ВАГІТНИМ 74

Димидюк Антон, Тучак Олег
ОРГАНІЗАЦІЯ РУХОВОЇ АКТИВНОСТІ ДІТЕЙ З НАДЛИШКОВОЮ МАСОЮ ТІЛА ТА ОЖИРІННЯМ 77

Ліщина Олена, Мельничук Вікторія
ВПЛИВ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ НА ПОКАЗНИКИ САМОПОЧУТТЯ, АКТИВНОСТІ ТА НАСТРОЮ НАРКОЗАЛЕЖНИХ ОСІБ 79

Олійник Сергій, Андрійчук Ольга
ОРГАНІЗАЦІЯ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ПРИ КОРОНАВІРУСНІЙ ХВОРОБІ 81

Пантєлєєв Владислав
КОРЕКЦІЙНА АНІМАЛОТЕРАПІЯ ПРИ ПОРУШЕННЯХ М'ЯЗОВОГО ТОНУСУ 83

Сава Марія-Марта
ВЕРБАЛЬНІ ТА ТАКТИЛЬНІ МЕТОДИ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ НЕДОНОШЕНИХ ДІТЕЙ 85

Андрійчук Богдан
РЕАКЦІЯ КАРЦИНОМИ МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ НА НЕОАД'ЮВАНТНУ ПОЛІХІМІОТЕРАПІЮ 87

Головерса Олена, Грицай Оксана
ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ПРИ ХВОРОБІ ПАРКІНСОНА 89

Лойко Ірина
ВПЛИВ ЗАСОБІВ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ НА ФІЗИЧНИЙ РОЗВИТОК ТА ГОСТРОТУ ЗОРУ ДІТЕЙ 9-10 РОКІВ З КОРОТКОЗОРІСТЮ 91

Сітовський Андрій, Савчук Ігор, Слюсар Аліна, Олійник Яна
ФУНКЦІОНАЛЬНИЙ РЕЗЕРВ СЕРЦЯ ТА ФІЗИЧНА ПРАЦЕЗДАТНІСТЬ ПІДЛІТКІВ 12-14 РОКІВ РІЗНИХ МЕДИЧНИХ ГРУП 94

Цюпак Тетяна, Вронський Михайло
ВПЛИВ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ НА МОРФО-ФУНКЦІОНАЛЬНИЙ СТАН ПІДЛІТКІВ ІЗ СКОЛІОЗОМ І-ІІ СТУПЕНЯ 96

Грейда Наталія, Ютовець Іван
ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ПРИ ТРАВМАХ ГОМІЛКОВОСТОПНОГО СУГЛОБУ У ФУТБОЛІСТІВ 99

Костишин Денис
ФІЗИЧНА ПРАЦЕЗДАТНІСТЬ ТА ПІДГОТОВЛЕНІСТЬ ЮНИХ ФУТБОЛІСТІВ НА РІЗНИХ ЕТАПАХ БІОЛОГІЧНОГО РОЗВИТКУ 101

Бойчук Вікторія
ВПЛИВ ЗАНЯТЬ ОЗДОРОВЧОЇ АЕРОБІКИ НА ПРАЦЕЗДАТНІСТЬ ТА РУХОВИЙ РОЗВИТОК ДІВЧАТ-ПІДЛІТКІВ 104

Воловник Олександр
РОЗВИТОК СИЛОВОЇ ВИТРИВАЛОСТІ В АТЛЕТИЧНІЙ ГІМНАСТИЦІ З УРАХУВАННЯМ МОРФОЛОГІЧНИХ ОСОБЛИВОСТЕЙ 106

Гарбарець Олена
РЕАКЦІЯ СИСТЕМИ ДИХАННЯ НА СИЛОВІ НАВАНТАЖЕННЯХ У ЮНАКІВ 15-17 РОКІВ 108

Список використаних джерел

1. Дослідження з етіології, профілактики та лікування хімічних залежностей: конспекти основних статей. Ч. 1 : посібник / за заг. ред. О. О. Сердюка, В. В. Бурлаки. –Харків : Діса плюс, 2015. – 478 с.
2. Національний звіт щодо наркотичної ситуації в Україні за 2018 рік. – Київ, 2018. – 28 с.
3. Ткачук А. І. Особливості вивчення наркоманії (залежності від психостимуляторів та канабіноїдів), як складової соціально-політичних небезпек, при викладанні безпеки життєдіяльності та охорони праці в галузі [Електронний ресурс] / А. І. Ткачук // Наукові записки [Центральноукраїнського державного педагогічного університету імені Володимира Винниченка]. Серія: Педагогічні науки. – Кропивнецький, 2019. - Вип. 177(2). - С. 122-128. – Режим доступу: http://nbuv.gov.ua/UJRN/Nz_p_2019_177(2)__29
4. Устінов О. В. Боротьба з наркозалежністю в Україні: як це відбувається / О. В. Устінов // Український медичний часопис. - 25.06.2020.

———— ———— ———— ————

Олійник Сергій, Андрійчук Ольга

ОРГАНІЗАЦІЯ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ПРИ КОРОНАВІРУСНІЙ ХВОРОБІ

Волинський національний університет імені Лесі Українки

Вступ. Коронавірусна хвороба 2019 (COVID-19) викликається новим коронавірусом (SARS-CoV-2 або вірусом COVID-19), що генетично найбільш подібний до коронавірусу ТГРС (SARS) і, як вважається, походить від кажанів, наразі інші резервуари джерела інфекції невідомі. Про перші випадки в Китаї було повідомлено в грудні 2019 р., SARS-CoV-2 було ідентифіковано на початку січня. З того часу про випадки повідомили практично всі країни, ВООЗ оголосила пандемію та надзвичайну ситуацію в сфері громадського здоров'я міжнародного значення [1].

Хоча, за даними авторів [3] ще 17 років назад була зафіксована перша коронавірусна епідемія (SARS), яка вразила декілька тисяч осіб. Поширення коронавірусної хвороби 2019 в Україні зафіксовано 3 березня 2020 року, коли підтвердився перший випадок хвороби в Чернівецькій області. Важкі ураження органів дихання та інших систем організму призводять до порушення їх функції, працездатності і якості життя, що диктує необхідність розробки ефективних персоналізованих реабілітаційних програм [2].

Методи дослідження. Аналіз літературних джерел, функціональні проби та тести: коефіцієнт витривалості (КВ) серцево-судинної системи вираховували за формулою Кваса**;** оцінка енергопотенціалу організму за величиною Індексу Робінсона (ІР).

Результати дослідження. У нашому дослідженні брали участь 7 хворих в період реконвалесценції після перенесеної коронавірусної хвороби середнього ступеня важкості.

Функціональні показники серцево-судинної системи: рівні артеріального тиску (діастолічного та систолічного), частота серцевих скорочень були в межах вікової норми. Коефіцієнт витривалості серцево-судинної системи, який ми розраховували за формулою Кваса, показав, що лише у двох досліджуваних (28,5%) витривалість в межах норми, в той же час у 5 осіб (71,5%), виявлено ослаблення діяльності. Оцінку енергопотенціалу серцево-судинної системи, яку ми проводили за розрахунком ІР, показала, що у чотирьох досліджуваних (57%) «хороший» енергопотенціал, тобто функціональні резерви серцево-судинної системи в нормі. У одного чоловіка (14,5%), середній рівень енергопотенціалу, що дозволяє говорити про недостатність функціональних можливостях серцево-судинної системи. У двох осіб (28,5%), енергопотенціал серцево-судинної системи оцінено на «погано», що ознаками порушення регуляції діяльності серцево-судинної системи.

Важливим етапом фізичної терапії є початок проведення легеневої реабілітації ще в палатах реанімації для попередження пролежнів, тромбозів, атонії м'язів. При покращення стану пацієнта на амбулаторному етапі реабілітації, фізичні вправи направлені на: покращення фізичного стану; зменшення задишки; підвищення м'язової сили; покращення здатності тримати рівновагу та координацію рухів; покращення процесу мислення; зниження рівня стресу та покращення настрою; зміцнення впевненості в собі [4].

На амбулаторному етапі ми використовували дихальну гімнастику, загальнозміцнюючі (оздоровчі) вправи. Тривалість програми фізичної терапії від 4 до 6 тижнів залежно від стану здоров'я пацієнтів та їх готовності до самостійного виконання програми в домашніх умовах. Вплив запропонованої програми на функціональні показники кардіореспіраторної системи показав, певну динаміку показників. Рівні АТ та ЧСС в межах вікової норми. ПВ серцево-судинної системи за формулою Кваса, змінився у всіх досліджуваних. У 6 осіб (85,7%) відмічено позитивну динаміку, лише в одного чоловіка (14,3%) відмічено погіршення результату. Енергопотенціал серцево-судинної системи (ІР) у шести досліджуваних покращився (85,7%) лише у одного чоловіка (14,3%) не відмічено позитивних змін.

Висновки. Останні рік весь світ переживають пандемію пов'язану коронавірусною хворобою. COVID-19 віднесена ВООЗ до категорії пандемій в березні 2020 року. Особи, які захворіли на цю недугу вимагають комплексного лікування та своєчасної фізичної терапії. Фізична терапія в системі легеневої реабілітації після перенесеної коронавірусної хвороби позитивно впливає на фізичний стан осіб, що підтверджується динамікою досліджуваних показників.

Список використаних джерел

1. Клінічна допомога при важкій гострій респіраторній інфекції: інструментарій. Адаптовано до COVID-19. – Копенгаген : Всесвітня

організація охорони здоров'я, Регіональний Європейський Офіс, 2020. – 198 с.
2. Нові технології та дизайн в бальнеології для безпеки під час COVID-19. https://vafk.org.ua/news-novi-tekhnolohii-ta-dyzajn-v-balneolohii-dlia-bezpeky-pid-chas-covid
3. Спектр поражений нервной системы при COVID-19 // Новини медицини та фармації : газета. – 2020. – № 4.
4. Фізичні чинники в медичній реабілітації : підруч. для студентів та лікарів / за заг. ред. В. М. Сокрута, В. М. Казакова. – Донецьк : ДонНМУ ; ДОКТМО, 2008. – 576 с.

———— ———— ———— ————

Пантєлєєв Владислав

КОРЕКЦІЙНА АНІМАЛОТЕРАПІЯ ПРИ ПОРУШЕННЯХ М'ЯЗОВОГО ТОНУСУ

Волинський національний університет імені Лесі Українки

Вступ. Питання комплексної реабілітації дітей з дитячим церебральним паралічем з застосуванням традиційних форм фізичної терапії та нетрадиційних (альтернативних) форм є актуальним питанням медицини. Аналіз сучасних напрацювань з питань доказовості анімалотерапії, показав, що вона не має вікових та статевих обмежень, а взаємодія людини і тварини є ефективною при різноманітних психофізичних порушень, в період відновлення після травм, серцево-судинних захворювань, у боротьбі з онкологічними хворобами, допомагають у роботі з розладами психоемоційного стану особистості [3].

Основна ідея анімалотерапії дітей з дитячим церебральним паралічем (ДЦП) – організація активної взаємодії реабілітованих з твариною. Анімалотерапія розглядається як багатовекторний метод терапії, який з однієї сторони сприяє розвитку комунікативних умінь, прояву емоційних потреб; з іншої - відновленню моторних дисфункцій, усунення функціональних порушень, патологічних рухів, досягнення максимальної компенсації дефекту, а також, сприяє вихованню співчуття, прагнення допомагати людям і тваринам, «розбудити» небайдужіть до життя.

Позитивні ефекти каністерапії (від лат. canis – собака і грец. θερᾰπεία – лікування) син. «доготерапія» проявляються в покращенні емоційних показників, розвитку психомоторних навиків, нормалізації вегетативних функцій, зниженні тривожності, покращенні координації рухів, підвищенні комунікацій. Каністерапія застосовується, також як метод попередження агресії у дітей. При спілкуванні з собаками діти відчувають приплив позитивних