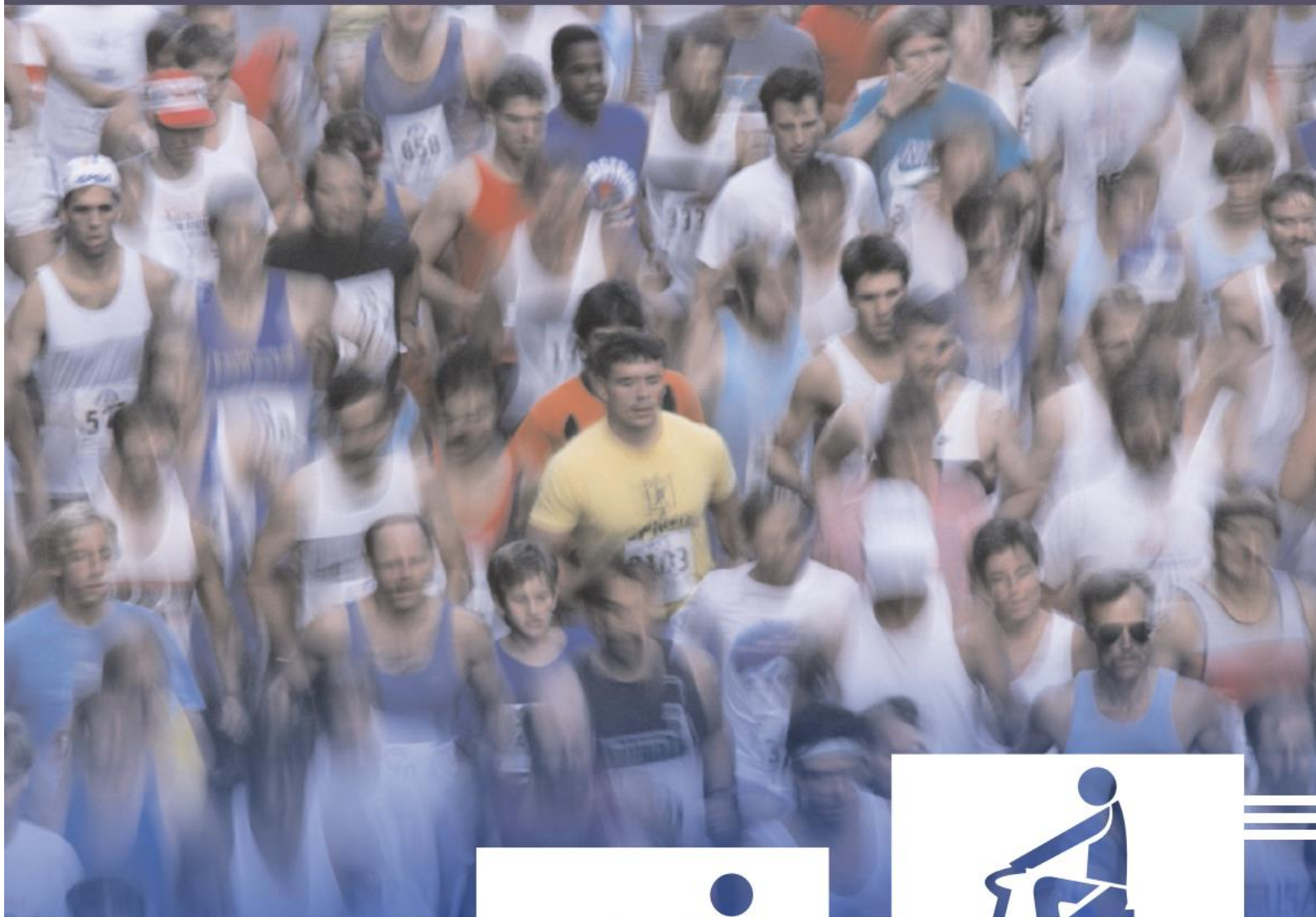




**Волинський національний
університет імені Лесі Українки**



**СУЧАСНІ
ЗДОРОВЧО-РЕАБІЛІТАЦІЙНІ
ТЕХНОЛОГІЇ**



**Збірник
наукових
праць**

СУЧАСНІ ОЗДОРОВЧО-РЕАБІЛІТАЦІЙНІ ТЕХНОЛОГІЇ

**Матеріали III Регіональної науково-практичної
конференції молодих учених**

Випуск 12



Луцьк – 2022

**Свідоцтво про державну реєстрацію
друкованого засобу масової інформації:
серія КВ № 24863-14803 Р видане 25.06.2021 р.**

РЕДАКЦІЙНА КОЛЕГІЯ:

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

Сучасні оздоровчо-реабілітаційні технології : матеріали III Регіональної науково-практичної конференції молодих учених / ВНУ ім. Лесі Українки, каф. фіз. терапії та ерготерапії ; редкол.: О. Я. Андрійчук [та ін.]. Луцьк, 2022. Вип. 12. 68 с.

У збірнику подано результати наукових праць, 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 № 6 від 03 грудня 2022 року).*

ЗМІСТ

Вознюк Роман ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ПРИ ОСТЕОХОНДРОЗІ ПОПЕРЕКОВОГО ВІДДІЛУ ХРЕБТА.....	6
Джугало Ганна ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ КІСТОК ПЕРЕДПЛІЧЧЯ У ПОСТІММОБІЛІЗАЦІЙНОМУ ПЕРІОДІ.....	8
Куклін Єгор КІНЕЗІОТЕРАПІЯ ПРИ ПЛОСКОСТОПОСТІ У ДІТЕЙ 9-10 РОКІВ	10
Тананайко Дмитро ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ДІТЕЙ ДОШКІЛЬНОГО ВІКУ ЗІ СКОЛІОЗОМ.....	12
Сітовський Андрій ПЕРЕДУМОВИ ЗНИЖЕННЯ РИЗИКУ ПОВТОРНОГО ІНФАРКТУ МІОКАРДА.....	14
Лісовецька Валерія, Уляницька Наталія ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ОСІБ МОЛОДОГО ВІКУ, ЯКІ ПЕРЕХВОРИЛИ НА КОРОНАВІРУСНУ ХВОРОБУ	16
Грейда Наталія, Ясиновська Тетяна ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ДІТЕЙ ІЗ ВРОДЖЕНИМИ ВАДАМИ СЕРЦЯ.....	18
Грейда Наталія, Смірнов Максим ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ТА ЕРГОТЕРАПІЯ ПІДЛІТКІВ ПІСЛЯ ТРАВМ ВЕРХНЬОЇ КІНЦІВКИ	21
Грейда Наталія, Драгунова Ірина ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ТА ЕРГОТЕРАПІЯ ПАЦІЄНТІВ ІЗ РЕВМАТИЧНИМИ ВАДАМИ СЕРЦЯ	24
Сахарук Любомир РІВЕНЬ РУХОВОЇ АКТИВНОСТІ ПАЦІЄНТІВ З ДЕПРЕСИВНИМИ РОЗЛАДАМИ У РЕЗИДУАЛЬНИЙ ПЕРІОД ЗАХВОРЮВАННЯ	27
Воронко Анна ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ПРИ ІНФЕКЦІЙНИХ ЗАХВОРЮВАННЯХ ВЕРХНІХ ДИХАЛЬНИХ ШЛЯХІВ	29
Вавдіюк Ганна ШИНУВАННЯ ПРИ ПРОВЕДЕННІ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ПІСЛЯ ОПІКІВ	31
Гречко Оксана, Андрійчук Ольга ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ПРИ ЦУКРОВОМУ ДІАБЕТІ	33
Нечипорук Вадим ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ХВОРИХ ПОХИЛОГО ВІКУ НА ГІПЕРТОНІЧНУ ХВОРОБУ.....	35

Шведюк Іванна, Тараймович Богдана, Усова Оксана ЕТИОПАТОГЕНЕЗ ВАРИКОЗНОГО РОЗШИРЕННЯ ВЕН	37
Дубовик Ярослав ДИНАМІКА ПОКАЗНИКІВ ФІЗИЧНОГО РОЗВИТКУ ОСІБ СЕРЕДНЬОГО ВІКУ В ПРОЦЕСІ КОМПЛЕКСНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ.....	40
Прач Вадим, Грицай Оксана ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ПРИ РЕВМАТИЧНІЙ ПОЛІМІАЛГІЇ.....	42
Стельмашук Олена ОСНОВНІ ПЕРІОДИ ВІДНОВЛЕННЯ ПІСЛЯ ПЕРЕНЕСЕНОГО ІНСУЛЬТУ	45
Колесник Влада ЙОГАТЕРАПІЯ ПРИ ОЖИРІННІ I-II СТУПЕНЯ У ЖІНОК ДРУГОГО ЗРІЛОГО ВІКУ	47
Колесник Володимир ВПЛИВ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ НА ФУНКЦІОНАЛЬНІСТЬ СУГЛОБІВ ПРИ АРТРОЗІ	49
Сермашов Назар, Ульяницька Наталія ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ПАЦІЄНТІВ З ЧЕРЕПНО-МОЗКОВОЮ ТРАВМОЮ	51
Циранюк Юлія, Андрійчук Богдан ФАКТОРИ РИЗИКУ РОЗВИТКУ АРТЕРІАЛЬНОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ	55
Грейда Наталія, Кондзерська Вероніка ОБГРУНТУВАННЯ СТРАХУВАННЯ ТА ПЕРЕМІЩЕННЯ У ФІЗИЧНІЙ ТЕРАПІЇ ТА ЕРГОТЕРАПІЇ ЗАСОБАМИ АДАПТИВНОГО ОБЛАДНАННЯ	57
Спасюк Анна, Гордійчук Віктор ОСОБЛИВОСТІ СИСТЕМИ КОМПЛЕКСНОЇ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ У РЕАБІЛІТАЦІЇ ПАЦІЄНТІВ ІЗ ВЕРТЕБРАЛЬНИМ ОСТЕОХОНДРОЗОМ.....	59
Спасюк Анна, Гордійчук Віктор ДИНАМІКА ПОКАЗНИКІВ ЯКОСТІ ЖИТТЯ ПАЦІЄНТІВ У ХОДІ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ПРИ ВЕРТЕБРАЛЬНОМУ ОСТЕОХОНДРОЗІ.....	61
Шептицький Андрій ОБГРУНТУВАННЯ ЕФЕКТИВНИХ ЗАСОБІВ Й МЕТОДІВ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ПРИ АРТРОЗІ.....	63
Усова Оксана ЛІКУВАННЯ ТА РЕАБІЛІТАЦІЯ ПРИ ВАРИКОЗНОМУ РОЗШИРЕННІ ВЕН	65

ІМЕННИЙ ПОКАЖЧИК

Андрійчук Богдан.....	55	Лісовецька Валерія.....	16
Андрійчук Ольга.....	33	Прач Вадим.....	42
Вавдіюк Ганна.....	31	Сахарук Любомир.....	27
Вознюк Роман.....	6	Сермашов Назар.....	51
Воронко Анна.....	29	Сітовський Андрій.....	14
Гордійчук Віктор.....	59, 61	Смірнов Максим.....	21
Грицай Оксана.....	42	Спасюк Анна.....	59, 61
Грейда Наталія.....	8, 21, 24, 57	Стельмащук Олена.....	45
Гречко Оксана.....	33	Тананайко Дмитро.....	12
Джугало Ганна.....	8	Тараймович Богдана.....	37
Драгунова Ірина.....	24	Ульяницька Наталія.....	16, 51
Дубовик Ярослав.....	40	Усова Оксана.....	37, 66
Куклін Єгор.....	10	Ясиновська Тетяна	18
Колесник Володимир.....	49	Шведюк Іванна.....	37
Колесник Влада.....	47	Шептицький Андрій.....	63
Кондзерська Вероніка.....	57	Циранюк Юлія.....	55

and practical conference. Athens, Greece : ISGT Publishing House, 2020. P. 92–95.

2. Андрійчук О.Я., Сметаніна К.І., Грейда Н.Б., Сергеев В.М., Сітовський А.М., Цюпак Т.Є. Ожиріння: профілактика, лікування, фізична терапія: навчально-методичний посібник. Луцьк, 2021. 139 с.
3. Беспалова О.О., Рибалко П.Ф., Сітовський А.М., Цюпак Т.Є., Савчук І.В. Реабілітаційний діагноз пацієнтів із остеоартрозом на основі міжнародної класифікації функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я (МКФ). *Art of Medicine*. 2021. № 3(19). С. 6-14.
4. Кирилюк В.В, Сітовський А.М. Лікувальний масаж при захворюваннях та травмах опорно-рухового апарату : метод. реком. для підготовки до лабораторних занять. Луцьк, 2022. 45 с.
5. Сітовський А. М. Фізична терапія при порушенні діяльності опорно-рухового апарату : навч. посібн. Луцьк: ВНУ ім. Лесі Українки, 2022. 183 с.
6. Сітовський А. М. Оцінка суглобово-м'язової дисфункції при порушенні діяльності опорно-рухового апарату: метод. рекомендації. Луцьк: ВНУ ім. Лесі Українки, 2022. 89 с.
7. Сітовський А.М. Методика застосування терапевтичних вправ при порушенні діяльності опорно-рухового апарату: навч.-метод. посібн. Луцьк: ВНУ ім. Лесі Українки, 2022. 178 с.

— — — —

Сітовський Андрій

ПЕРЕДУМОВИ ЗНИЖЕННЯ РИЗИКУ ПОВТОРНОГО ІНФАРКТУ МІОКАРДА

Волинський національний університет імені Лесі Українки

Вступ. Прихильність до лікування й модифікація способу життя є визначальним фактором якості й ефективності лікування та дві найважливіші рекомендації що знижують ризик серед пацієнтів із серцево-судинними захворюваннями. Наявність супутніх захворювань знижує якість життя, збільшує кількість медикаментів та негативно впливає на прихильність пацієнта до лікування й модифікацію факторів ризику [1-4].

Тому, **метою** нашого дослідження було вивчити взаємозв'язок обізнаності й прихильності до модифікації факторів ризику повторного інфаркту міокарда в довготривалому періоді захворювання.

Методи дослідження. Обізнаність пацієнтів щодо факторів ризику та прихильність до модифікації факторів ризику повторного інфаркту міокарда оцінювались на підставі складеної нами анкети.

Результати дослідження. Виявлено низьку обізнаність що до можливості модифікації таких факторів ризику повторного інфаркту в довготривалому періоді захворювання як зменшення вживання жирів – 16,52 %, регулярне вживання овочів і фруктів – 11,41 %, відмова від куріння – 15,92 %, зменшення вживання алкоголю – 16,52 %, підвищення фізичної активності – 14,41 %, зменшення ваги при її надлишку – 3,0 %, уникнення стресів – 28,53 %. Хоча переважна більшість пацієнтів отримували відповідні рекомендації від лікаря.

Виявлено низьку прихильність до модифікації зазначених факторів ризику повторного інфаркту в довготривалому періоді захворювання: лише 19,4 % зазначили, що зменшують вживання жирів; 9,7 % зазначили, що регулярно вживають овочі та фрукти, 11,04 % – відмовились від куріння; 10,70 % – зменшили вживання алкоголю; 12,37 % – збільшують фізичну активність; 2,34 % – намагаються зменшувати вагу; 18,06 % – намагаються уникати стресів.

Не виявлено гендерних відмінностей що до обізнаності й прихильності до зменшення вживання жирів, до регулярного вживання овочів і фруктів, до підвищення фізичної активності, до уникнення стресів для зниження ризику повторного інфаркту.

Достовірно більше чоловіків обізнані, що відмова від куріння й зменшення вживання алкоголю знижують ризику повторного інфаркту, а також достовірно більше чоловіків прихильні до відмови від куріння й зменшення вживання алкоголю для зниження ризику повторного інфаркту.

Достовірно більше жінок обізнані, що зменшення ваги при її надлишку знижує ризик повторного інфаркту, але гендерних відмінностей у прихильності до зменшення ваги при її надлишку не виявлено.

Низький рівень обізнаності що до можливості модифікації факторів ризику серцевих захворювань асоціюється з невиконанням таких немедикаментозних заходів у вторинній профілактиці після ІМ: зменшення вживання жирів ($\chi^2=65,12$; $p=0,000$) й регулярним вживанням овочів та фруктів ($F p=0,000$), небажанням відмови від куріння ($F p=0,000$) й зменшенням вживання алкоголю ($F p=0,000$), небажанням підвищувати фізичну активність ($\chi^2=17,61$; $p=0,000$) й зменшити вагу при її надлишку ($F p=0,015$), уникненням стресів ($\chi^2=27,42$; $p=0,000$).

Висновки. Потребує подальшого дослідження питання підвищення обізнаності й прихильності до модифікації факторів ризику, пов'язаних зі способом життя, відповідно до можливостей і потреб вітчизняної системи охорони здоров'я. Очевидно, що розробка стратегій формування комплаєнсу до модифікації факторів ризику, пов'язаних зі способом життя, у довготривалому періоді після інфаркту міокарда повинна розроблятися із залученням професіоналів в сфері охорони здоров'я з вищою немедичною освітою.

Список використаних джерел

1. Індика С.Я., Сітовський А.М., Новак С.Б., Ходінов В.М. Фізична реабілітація після інфаркту міокарда в домашніх умовах: навч. посібн. Луцьк : АРТіП, 2014. 150 с.
2. Sitovskyi Andrii M., Yakobson Olena O., Ulianytska Nataliia YA., Lavryniuk Volodymyr E., Gaydychik Petro D. Compliance to prevention of alcohol and

tobacco use as a risk factor of recurrent myocardial infarction. *Acta Balneologica*. LXIV. 1(167). 2022. P. 99.

3. Sichkaruk I., Yagensky A., Dukhnevych L., Sitovskyi A., Indyka S., Savchuk I. Abdominal obesity in patients after myocardial infarction: association with social, demographic and medical factors. *European Journal of Preventive Cardiology*. 2013. T 20. S. 118.
4. Sichkaruk I., Yagensky A., Belikova N., Dukhnevych L., Indyka S., Sitovskyi A., Sydor N. Self-reported adherence to treatment and arterial hypertension control in patients after ischemic stroke and myocardial infarction. *In Journal Of Hypertension*. Vol. 26. 2008. P. 398.



Лісовецька Валерія, Ульяницька Наталія

ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ОСІБ МОЛОДОГО ВІКУ, ЯКІ ПЕРЕХВОРИЛИ НА КОРОНАВІРУСНУ ХВОРОБУ

Волинський національний університет імені Лесі Українки

Вступ. В даний час проблема захворюваності на коронавірус є з найбільш поширених і складних. Гострий респіраторний синдром, спричинений коронавірусом 2(SARS-CoV), який викликає коронавірусну хворобу 2019 (COVID-19), досяг рівня пандемії й охопив більше 180 країн світу. Значна частина пацієнтів мають серцево-судинні захворювання та серцеві фактори ризику.

Коронавіруси – це велика родина респіраторних вірусів, які можуть спричиняти захворювання: від звичайної застуди до тяжкого гострого респіраторного синдрому. Коронавірус оточений суперкапсидом, який пронизаний рідко розташованими шипами, що мають будову тонких шийок та розташованих на них кулястих головок, за зовнішнім виглядом вони нагадують корону.

Було встановлено, що у тих, хто вижив після COVID-19, може виникати тривале пошкодження серця, а також посилюються існуючі серцево-судинні проблеми, ще більше збільшуючи ризик серцевого нападу та інсульту. Наукові джерела відображають впровадження широкого спектра програм фізичної терапії при захворюваннях на коронавірус. Значна частина програм і оцінка їх ефективності розроблені на основі об'єктивної інформації про стан кардіо-респіраторної системи [1-3].

Мета дослідження – науково обґрунтувати та розробити програму фізичної терапії осіб молодого віку, які перехворіли на коронавірус для удосконалення відновного процесу.