

Міністерство освіти і науки України
Національний університет
«Полтавська політехніка імені Юрія Кондратюка»
Національний університет фізичного виховання і спорту України
Полтавський державний медичний університет
Прикарпатський національний університет імені Василя Стефаника
Сумський державний педагогічний університет імені А. С. Макаренка
Херсонський державний університет
ДЗ «Луганський національний університет імені Тараса Шевченка»
Akaki Tsereteli State University (Georgia)
Lithuanian University of Health Sciences, Kaunas, (Lithuania)
Vilnius University (Lithuania)



ФІЗИЧНА РЕАБІЛІТАЦІЯ ТА
ЗДОРОВ'ЯЗБЕРЕЖУВАЛЬНІ ТЕХНОЛОГІЇ:
РЕАЛІЇ ТА ПЕРСПЕКТИВИ

Збірник наукових матеріалів X Всеукраїнської науково-практичної
конференції з міжнародною участю

20 листопада 2024 року

Полтава

2024

Література

1. Окунєва С.М., Прокопів М.М., Ілляш Т.І. Особливості перебігу мозкових інсультів у сучасних реаліях. Proceedings of the XXXI International Scientific and Practical Conference: Science, Worldview and Modern Youth. San Francisco, USA. 2023. P. 98–99.
2. Корнійчук К., Куц О.О., Романенко О.І. Фізична терапія при інсультах. Наукова думка сучасності і майбутнього. 2022. С. 50–52.
3. Баліка А.В., Чугуєва І.Є. Нейрореабілітація хворих, що перенесли інсульт. Міжнародна науково-практична інтернет-конференція: Актуальні проблеми практичної психології, Одеса. 2024. С. 387–390.
4. Буйвало В.П. Фізична терапія хворих з ішемічним інсультом після системного тромболізу в умовах стаціонару. The 11th International scientific and practical conference: New Challenges and Threats in Science. Canada, Vancouver. 2020. P. 45–53.
5. Ogston, J. Unweighting effects in a novel unweighted treadmill system during walking and running. Clinical Kinesiology (Online). 71(3). 2017. P. 34.

Неділя А.В., студент
спеціальності «Фізична терапія, ерготерапія»
Горошко В.І., к.мед.н., доцент
Національний університет
«Полтавська політехніка імені Юрія Кондратюка»

ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ПІСЛЯ ПОШКОДЖЕННЯ ШИЙКИ СТЕГНА

Перелом шийки стегна – це дуже поширений вид травми, з якою стикаються здебільшого люди похилого віку, серед яких переважно жінки, які вразливі до цього через гормональні вікові зміни. Перелом може статися в результаті необережного руху через зміни у щільності кісткової тканини. Крім того, причинами перелому можуть бути падіння (навіть з висоти власного зросту), удари або, наприклад, необережний спуск сходами. Переломи шийки стегна поділяються на: базальні – знаходяться в основі шийки; субкапітальні – розташовані під головкою кістки; трансцервікальні – проходять посередині. Перелом шийки стегна – це дуже небезпечна травма, яка потребує госпіталізації та оперативного лікування. В результаті перелому є великий ризик пошкодження артерії уламками кісток. Ця артерія постачає кров до кульшового суглобу і пошкодження її може викликати великий крововилив та загрожувати життю людини.

Мета дослідження. Розроблення інноваційної програми реабілітаційного відновлення у пацієнтів з переломом шийки стегна.

Результати дослідження. Для відновлення після перелому шийки стегна зазвичай потрібно від трьох місяців до одного року в залежності від того,

наскільки важка травма, і який стан пацієнта. Правильна реабілітація дуже важлива – вона допомагає захистити організм від тромбозу, інфекцій, пролежнів. Крім вправ також потрібно дихальна гімнастика, яка сприяє насиченню крові киснем і захист від застійних явищ. Починати реабілітацію потрібно не пізніше, ніж через 2 дні після операції. Не можна просто нерухомо чекати, поки кістка зростеться. Фізичний терапевт повинен розробити пацієнтові індивідуальну програму. Після хірургічного втручання терапія складається з таких частин: психологічна підтримка, яка допоможе пацієнту попередити нервовий розлад зважаючи на постійне перебування в ліжку, дієтотерапія, спрямована на заповнення в організмі кальцію і вітамінів, та спеціальні терапевтичні вправи при переломі шийки стегна, а також масаж, який допоможе підтримати м'язовий тонус і кровообіг. Для ослаблення симптомів пацієнту можуть бути призначені знеболюючі і заспокійливі медикаменти і фізіотерапевтичні засоби.

Висновки. Післяопераційна реабілітація може покращити клінічні результати та якість життя пацієнтів з переломом шийки стегна. Для фізичного терапевта вкрай важливо застосовувати індивідуальні підходи до реабілітації пацієнта та розуміти потенційні сильні та слабкі сторони різних варіантів втручання.

Література

1. Ftouh, S., Morga, A., Swift, C. Лікування перелому стегна у дорослих: резюме рекомендацій NICE. URL: <https://www.bmj.com/content/342/bmj.d3304.full>.
2. Гур'єв С. О. Лікування переломів стегнової кістки у постраждалих при політравмі: [монографія] / С. О. Гур'єв, В. Д Шищук, П. Л. Мученко. – Суми : ВВП «Мрія-1» ТОВ, 2007. – 206 с.
3. Карпінська Т. Г. Фізична реабілітація : Навчальний посібник, частина 2 (для студ. медичного факультету вищ. навч. закл.) / Т. Г. Карпінська. – Львів : ЛМІ, 2011. – 121 с
4. Михайлова Н. С. Лікувальна фізична культура і лікарський контроль: навчальний посібник / Н. С. Михайлова. – Рівне, 2011. – 232 с.

Радченко А.В., к. пед. н, доцент
Бажан Є.С., здобувач другого рівня освіти
ДЗ «Луганський національний університет
імені Тараса Шевченка»

СУЧАСНІ ПІДХОДИ У ФІЗИЧНІЙ ТЕРАПІЇ ПІСЛЯ ЕНДОПРОТЕЗУВАННЯ КУЛЬШОВОГО СУГЛОБУ

Актуальність. Збільшення числа пацієнтів з артрозом суглобів, які потребують ендопротезування, вимагає пошуку інноваційних методів та засобів для їх ефективного відновлення.