

**Міністерство освіти і науки України
Національний університет
«Полтавська політехніка імені Юрія Кондратюка»
Комунальний заклад «Харківська гуманітарно-педагогічна академія»
Харківської обласної ради
Дніпровський державний медичний університет
Кам'янець-Подільський національний університет імені Івана Огієнка
Харківська державна академія фізичної культури**

**ФІЗИЧНА РЕАБІЛІТАЦІЯ ТА
ЗДОРОВ'ЯЗБЕРЕЖУВАЛЬНІ ТЕХНОЛОГІЇ: РЕАЛІЇ
ТА ПЕРСПЕКТИВИ**

**Збірник наукових матеріалів XI Всеукраїнської науково-практичної
конференції**

27-28 листопада 2025 року

**PHYSICAL REHABILITATION AND HEALTHSAVING
TECHNOLOGIES: REALITIES AND PERSPECTIVES**

**Collection of materials of the XI All-Ukrainian Scientific and Practical
conferences**

November 27-28, 2025

Полтава 2025

4 до 7 градусів буде вже впливати на стан всього опорно-рухового апарату та у пацієнтів будуть ознаки вище перерахованих відхилень.

Все це має велике значення при розробці індивідуальної програми фізичної терапії для таких пацієнтів, тому що основний акцент буде направлено саме на усунення плоско-вальгусної деформації стопи та підбір терапевтичних вправ для уражених м'язів надп'яtkово-гомiлкового суглобу, також в поєднанні з міостимуляцією м'язів та ортопедичною корекцією, все це буде мати позитивний терапевтичний вплив.

При підборі терапевтичних вправ треба враховувати, що вони повинні бути спрямовані на силову витривалість м'язів, зміцнення розслаблених та розтяг спазмованих м'язів, а саме м'язів гомiлки та згиначів великого пальця стопи. Також особливістю буде дозування фізичного навантаження, коригування його за рахунок збільшення повторення вправ та використання додаткового обладнання: різних поверхонь, килимів, м'ячів, паличок, різноманітних кубиків, резинок, олівців, рушничків та ін.

За допомогою поєднання всіх методів фізичної терапії буде вирішуватися основні завдання, а саме збільшення висоти склепіння стопи та усунення вальгусного положення п'яти, підвищення силової витривалості нижніх кінцівок та стоп, формулювання правильної постави, вироблення стереотипу правильної постави та правильної ходи.

Варто зазначити, що деякі наукових працях вчених акцентували увагу на терапевтичних вправах, але не брали до уваги всю індивідуальну програму фізичної терапії. Саме тому врахування різноманітних методів у програмі фізичної терапії плоско-вальгусній деформації стопи запропонованих дослідниками, суттєво розширюють наукові знання в цій галузі та покращують ефективність лікування та корекції деформацій склепінь стопи. У перспективі подальших досліджень плануємо проаналізувати та узагальнити праці науковців щодо впливу плавання на покращення стану людей із захворюванням на плоско-вальгусну деформацію стопи.

Ростовецька А.А., студентка

Левков А.А., к.мед.н., доцент

Національного університету

«Полтавська політехніка імені Юрія Кондратюка»

ВИДИ ДОЛІКАРСЬКОЇ ДОПОМОГА ПРИ ПЕРЕЛОМАХ

В умовах сьогодення питання війни постає дуже гостро. ЗСУ стійко та мужньо захищають нашу країну від окупанта, але не без постраждалих та втрат. Чисельні вибухи, постріли, падіння, все це призводить до жахливих наслідків. Зараз кожен може опинитися в таких скрутних умовах потребуючи допомоги лікаря. Допомога може бути потрібна і в звичайних умовах. Зараз більшість громадян продовжує працювати, займатися спортом, вчитися - тим самим отримуючи певні травми. Саме тому долікарська допомога при переломах була, є і буде актуальною. Перелом - це ушкодження кістки в

результаті якого порушується її цілісність. Переломи за пошкодженням зовнішніх покривів поділяють на відкриті і закриті, а також зі зміщенням та без.

Характерними ознаками перелома є гострий біль при рухах та навантаженнях, зміна форми кінцівки та її положення, функціонування кінцівки буде порушене, звичайні дії виявляються неможливими, спостерігається неприродна рухливість. Зона перелому набрякає, з'являється характерний синець. Метою долікарської допомоги є:

- Забезпечення нерухомості кістки в області перелому
- Профілактика шоку
- Якомога швидше доставити потерпілого до лікарні

Перша допомога при переломах:

- По-перше переконайтеся, що перебуваєте у безпечному місці
- Огляньте потерпілого. Переконайтеся, що постраждалий знаходиться при свідомості, та оцініть частоту його дихання.
- По можливості викличте швидку допомогу за номером 103
- За умови, що постраждалий не дихає, почніть серцево-легеневу реанімацію

При ознаках відкритого перелому:

- Потрібно розрізати одяг, що знаходиться над раною, у зоні відкритого перелому.
- Накласти стерильно чисту серветку на рану
- Допоможіть постраждалому прийняти певне положення при якому людина буде відчувати менше болю
- Накладіть шину, або використайте підручні засоби для фіксації пошкодженої кінцівки
- По можливості створіть максимально комфортні умови для постраждалого, вкрийте покривалом, напоїть чаєм, тощо.

При ознаках закритого перелому використайте холод приклавши його до зони фрактури, зафіксуйте кінцівку, та створіть сприятливі умови для очікування швидкої допомоги.

Рудич А.І., к.мед.н., директор
*Комунальне підприємство
«3-я міська клінічна лікарня
Полтавської міської ради»*

ОРГАНІЗАЦІЙНІ ПИТАННЯ НАДАННЯ РЕАБІЛІТАЦІЙНОЇ ДОПОМОГИ У ДИТЯЧОМУ ВІСІ

Медична реабілітація у педіатрії – чітко окреслений етап у системі дитячої охорони здоров'я. Починається він із виникнення захворювання, травми чи дефекту розвитку та закінчується відновленням фізичного, психічного і соціального благополуччя дитини.

Можливість та ефективність реабілітації залежать від правильного розуміння кожним лікарем її цілей та особливостей. Медична реабілітація (МР) у педіатрії є важливим аспектом багатогранного єдиного процесу