

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
АСОЦІАЦІЯ РЕАБІЛІТАЦІЙНОГО МЕНЕДЖМЕНТУ



НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ

**«Сучасні аспекти комплексної реабілітації.
Виклики та перспективи – 2024»**

10 – 11 жовтня

Матеріали конференції

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
АСОЦІАЦІЯ РЕАБІЛІТАЦІЙНОГО МЕНЕДЖМЕНТУ

Науково-практична конференція
**«СУЧАСНІ АСПЕКТИ КОМПЛЕКСНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ.
ВИКЛИКИ ТА ПЕРСПЕКТИВИ – 2024»**

10-11 жовтня

Матеріали конференції

Одеса • 2024

УДК 613.4 (043.3) + 61:796 (043.2)

Головний редактор: завідувачка кафедрою фізичної реабілітації,
спортивної медицини та фізичного виховання,
д. мед. н., проф. Ольга ЮШКОВСЬКА

Секретаріат: д. мед. н., проф. Олександр ПЛАКІДА
к. мед. н., доц. Олена ФІЛОНЕНКО
Вікторія РАДАЄВА

С91 Сучасні аспекти комплексної реабілітації. Виклики та перспективи –
2024». 10-11 жовтня 2024 року. Матеріали конференції. – Одеса:
ПОЛІГРАФ, 2024 – 80 с.

У збірці містяться матеріали науково-практичної конференції, «Сучасні аспекти комплексної реабілітації. Виклики та перспективи-2024». Висвітлюються питання наукових досліджень провідних фахівців у галузі фізичної реабілітації, спортивної медицини, фізичного виховання і практичної охорони здоров'я. Наведено результати використання нових діагностичних та лікувальних технологій у реабілітації поранених внаслідок військових дій, а також досягнення фундаментальних досліджень.

Всі тези друкуються в авторській редакції.

Підписано до друку: 05.10.2024 р. Формат 60x90/16. Папір офсетний.
Гарнітура Times New Roman. Умовн.-друк. арк. 5,25. Наклад 300 прим.

Видавництво «ПОЛІГРАФ»
Свідоцтво: серія ДК № 6977 від 14.11.2019 р.
вул. Польська, 9/13, Одеса, 65014

© Одеський національний медичний університет, 2024

тренуваність, функціональних проб з оцінювання здоров'я дихальної, серцево-судинної, нервової та інших систем організму. Також, важлива інформація про самооцінку здоров'я, яку можна отримати при виконанні методики визначення біологічного віку та темпів старіння, має велике значення для всіх учасників навчального процесу.

Висновки. Впровадження комп'ютерних технологій у фізкультурно-оздоровчу та спортивну діяльність в одеському національному медичному університеті має низку переваг, які дозволяють ефективно вирішувати освітні та виховні завдання, що сприяють підвищенню інтересу до самостійних занять фізичними вправами, оздоровленню, формуванню знань здорового стилю життя сучасної молоді.

Впровадження інноваційних комп'ютерних технологій допомагає виявляти ризики розвитку захворювань на доклінічному рівні, сприяє розвитку у здобувачів навичок самооцінки стану організму і фізичного самовдосконалення, стимулює самостійність в процесі добування знань про самого себе, формує у здобувачів здоров'язбережувальні компетенції проводити моніторинг здоров'я та підвищити ефективність навчання майбутніх фахівців.

Впровадження «Паспорту здоров'я і фізичної підготовленості здобувача вищої освіти» в навчальний процес має великий освітній потенціал, так як дає можливість здобувачам вищої освіти пройти самодіагностику он-лайн, спостерігати за динамікою зміни стану свого здоров'я, фізичного розвитку і фізичної підготовленості та отримати об'єктивну та достовірну інформацію про своє фізичне, психічне та соціальне здоров'я.

АНАЛІЗ МЕТОДІВ РЕАБІЛІТАЦІЇ ДІТЕЙ З СИНДРОМОМ ДАУНА

Кравець С.В.

Одеський національний медичний університет

Актуальність. Синдром Дауна – це хромосомна аномалія, що виникає через наявність «додаткових» копій генів у 21-й хромосомі, і може бути представлена трисомією 21 (мейотичне нерозходження), трисомією 21, мозаїцизм (мітотичне нерозходження), трисомією 21 (транслокація).

Згідно зі звітом Центру медичної статистики МОЗ України за останні 10 років в Україні щорічно реєструються від 445 у 2012 році до 217 у 2019 році новонароджених дітей із встановленим синдромом Дауна. Частота народження дітей з синдромом Дауна складає 74-80 на 100 тис. новонароджених. Характерними зовнішніми ознаками синдрому Дауна:

«пласке» обличчя, потовщена шийна складка, коротка шия, мигдалеподібний розріз очей, великий складчастий ніс, недорозвиненість фаланг і вкороченість пальців, поперечна складка на долоні. А також характерним є зниження м'язевого тону та підвищена рухливість у суглобах. На ранніх етапах розвитку зазвичай виявляється легка затримка розумового розвитку, яка до 2-4 років стає більш вираженою де страждають інтелект і мислення, та інші психічні функції, зокрема, комунікативні.

Мета роботи. Проаналізувати та визначити основні методи реабілітації дітей з синдром Дауна.

Матеріали і методи. Проведено аналіз та узагальнення даних методичної та наукової літератури.

Результати дослідження. Аналізуючи матеріали наукових статей, методичної та наукової літератури щодо даного питання було визначено, що основними методами фізичної реабілітації є: нейрокінезотерапія, Войта терапія, Бобат терапія, лікувальна фізична культура, лікувальний масаж, фізіотерапія, сенсорно-інтегральна терапія. Дослідження різних наукових груп вказують, що вище зазначені заняття сприяють удосконаленню та розвитку нових рухових якостей, посиленню сили м'язів, витривалості, зміцненню м'язового корсету, покращенню координації рухів та рівноваги, а також сприйняттю тіла в просторі.

Основними методами психологічної реабілітації є: психодіагностика, психологічна корекція, групові заняття з психотерапії, консультування батьків, а також методи арт-терапії, музикотерапії, сенсорної терапії тощо. Методи психологічної реабілітації допомагають підтримати емоційне здоров'я, сприяють розвитку комунікативних навичок, адаптації до змін в навколишньому середовищі, знижує стан стресу та навчає долати останній.

Основними методами педагогічної реабілітації є: педагогічна діагностика, корекційно-розвиткова робота, логопедична корекція, естетичне виховання, підготовка до інтегрованого навчання та інші. Вище вказані методи забезпечують індивідуалізацію навчання, можливість створення навчальних програм, що враховують особливості і потреби кожної дитини, застосування спеціальних методик для покращення когнітивних, мовних та соціальних навичок, сприяють соціалізації дітей в навчальних колективах, залученню батьків до навчального процесу, для забезпечення підтримки вдома.

Крім того до актуальних методів в реабілітації дітей з синдромом Дауна також відносять ерготерапію: навчання навичкам самообслуговування, пристосування до побутового середовища (приготування їжі, догляд за тваринами та/або рослинами, догляду за собою), розвиток вміння спілкуватись

з дорослими і дітьми, відкриття у дітей здібностей і талантів і подальший їх розвиток. Комплексний підхід сприяє адаптації до соціального оточення і співпраці, вирішенню конфліктів, формуванню позитивних стосунків, отриманню навичок та кваліфікацій, що сприятиме працевлаштуванню і фінансовій незалежності в майбутньому.

Висновок. Основні методи, які використовують в реабілітації дітей з синдромом Дауна, поділяють на фізичну реабілітацію, педагогічну, психологічну та ерготерапію.

Наявність можливості вибору методу впливу із кожної групи методів дозволяє комплексно підібрати індивідуальну програму реабілітації, враховуючи супутні захворювання пацієнта і його функціональні можливості тощо.

Можливість реалізації вищевказаних методів в лікувальному закладі потребує наявності мультидисциплінарної реабілітаційної команди та сприяє своєчасному виявленню, профілактиці та лікуванню пацієнтів з синдромом Дауна.

ПОЯВА ДИСТОНІЧНОГО ТИПУ РЕАКЦІЇ НА ФІЗИЧНЕ НАВАНТАЖЕННЯ У СПОРТСМЕНІВ З МЕТАБОЛІЧНОЮ КАРДІОМІОПАТІЄЮ

Михалюк Є.Л.,¹ Гороховський Є.Ю.²

¹ *Запорізький державний медико-фармацевтичний університет*

² *Запорізький національний університет*

У спортивно-медичній літературі, частіше у підручниках та навчальних посібниках у розділі «Функціональні проби» при описі критеріїв оцінки проб на відновлення (проба Мартіне-Кушелєвського або 20 присідань за 30 с та ін.) більшість авторів по-різному звертає увагу на дистонічний тип реакції серцево-судинної системи на фізичне навантаження з феноменом «нескінченного тону» [Шаповалова В.А. зі співавт. 2008; Романчук О.П., 2010; Абрамов В.В. зі співавт. 2014; Сокрут В.М. зі співавт. 2019]. У більшості повідомлень повторюється, як нам здається, помилкове уявлення про більш часту його появу, в тому числі в осіб, які перенесли стан перетренованості або виснажливі фізичні навантаження [Абрамов В.В. зі співавт. 2014; Сокрут В.Н. зі співавт. 2019; Юшківська О.Г. зі співавт. 2023].

Згідно О.К. Зубенка [1959] цей феномен виникає в результаті підвищеної лабільності тону судин у зв'язку з порушенням нервової регуляції й зустрічається при захворюваннях вегетативної нервової системи та при перетренованості. В.В. Клапчук зі співавт. [1995] вважали, що його наявність

АКТУАЛЬНІСТЬ ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ПІСЛЯ РЕКОНСТРУКЦІЇ АХІЛЛЕСОВОГО СУХОЖИЛЛЯ Кальніна Т.О.	26
АМБУЛАТОРНА РЕАБІЛІТАЦІЯ ДІТЕЙ З ЦЕРЕБРАЛЬНИМ ПАРАЛІЧЕМ В УМОВАХ СПЕЦІАЛІЗОВАНОГО ЦЕНТРУ Канюка Є.В., Руденко О.О.	27
ВПЛИВ АДАПТИВНОГО СПОРТУ НА ТЕРМІНИ ВІДНОВЛЕННЯ ВІЙСЬКОВИХ З АМПУТАЦІЯМИ НИЖНІХ КІНЦІВОК Кіціс А.Г.	29
ПІДГОТОВКА НАУКОВО-ПЕДАГОГІЧНИХ КАДРІВ ВИЩОЇ КВАЛІФІКАЦІЇ ЗІ СПОРТИВНОЇ МЕДИЦИНИ: ЗАПОРІЗЬКА ОБЛАСТЬ Клапчук В.В.	31
ОСОБЛИВОСТІ ВПРОВАДЖЕННЯ ІННОВАЦІЙНИХ КОМП'ЮТЕРНИХ ТЕХНОЛОГІЙ У ФІЗКУЛЬТУРНО-ОЗДОРОВЧУ ТА СПОРТИВНУ ДІЯЛЬНІСТЬ В ОДЕСЬКОМУ НАЦІОНАЛЬНОМУ МЕДИЧНОМУ УНІВЕРСИТЕТІ Коростильова Г.Ю.	33
АНАЛІЗ МЕТОДІВ РЕАБІЛІТАЦІЇ ДІТЕЙ З СИНДРОМОМ ДАУНА Кравець С.В.	35
ПОЯВА ДИСТОНІЧНОГО ТИПУ РЕАКЦІЇ НА ФІЗИЧНЕ НАВАНТАЖЕННЯ У СПОРТСМЕНІВ З МЕТАБОЛІЧНОЮ КАРДІОМІОПАТІСІЮ Михалюк Є.Л., Гороховський Є.Ю.	37
МІСЦЕ БОЙОВИХ МИСТЕЦТВ У ФІЗИЧНОМУ ВИХОВАННІ УЧНІВ ЗАГАЛЬНООСВІТНЬОЇ ШКОЛИ: РЕАЛІЇ СЬОГОДЕННЯ Орлов О.І.	39
ЗНАЧЕННЯ ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ПРИ ЕНДОПРОТЕЗУВАННІ КОЛІННОГО СУГЛОБА Осколкова М.	44
АЛЬГОТЕРАПІЯ – ЛІКУВАННЯ ТА ДОГЛЯД З ВИКОРИСТАННЯМ МІКРОВОДОРОСТЕЙ CHLORELLA В КОМПЛЕКСНІЙ ПРОГРАМІ РЕАБІЛІТАЦІЇ Петренко С.О., Родіонов А.В.	45
СЕКС-КОНТРОЛЬ У ОЛІМПІЙСЬКОМУ СПОРТІ: ІСТОРІЯ, ДІЙСНІСТЬ, ПЕРСПЕКТИВИ Плакіда О.Л.	50
СУЧАСНІ УЯВЛЕННЯ ПРО РЕФЛЕКСОТЕРАПІЮ Семененко О.В.	52