



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНИЙ ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
КАФЕДРА ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ТА ЗДОРОВ'Я
МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ
ТА СПОРТИВНОЇ МЕДИЦИНИ «КІНЕЗІО»**

**ВСЕУКРАЇНСЬКА КОНФЕРЕНЦІЯ
«МУЛЬТИДИСЦИПЛІНАРНИЙ ПІДХІД У ФІЗИЧНІЙ
РЕАБІЛІТАЦІЙНІЙ МЕДИЦИНІ»**

20 травня 2022 р., м. Харків

Збірник наукових праць

Випуск 1

Харків – 2022

ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ПРИ СПЛАНХНОПТОЗІ

Кононенко В., Горошко В.І.

Національний університет «Полтавська політехніка імені Юрія Кондратюка», Україна, м. Полтава, talgardat@gmail.com

Вступ. Спланхноптоз – опущення внутрішніх органів. Захворювання пов'язане зі слабкістю мускулатури і зв'язкового апарату, які утримують внутрішні органи в нормальному положенні. Недостатність роботи м'язів і зв'язок може бути вродженою і обумовленою конституціональною астенією, проте у сучасних реаліях дане захворювання досить поширене, оскільки поширена гіпотрофія м'язів черевного пресу, тому вивчення ефективних методів оздоровлення людей зі спланхноптозом є цікавою і актуальною темою.

Мета дослідження: вивчити особливості захворювання, а також методики лікувальної фізкультури, які допоможуть виправити опущення внутрішніх органів.

Об'єкт дослідження: програми фізичної терапії при спланхноптозі.

Предмет дослідження: засоби і методи фізичної терапії при спланхноптозі.

Завдання дослідження:

1) На основі огляду науково-методичних літературних джерел проаналізувати особливості захворювання та застосування фізичної терапії при даному захворюванні.

2) За даними наукової літератури узагальнити методи фізичної терапії хворих на спланхноптоз.

3) Удосконалити програму фізичної терапії при спланхноптозі та перевірити її ефективність.

Матеріали і методи. Для досягнення поставленої мети і вирішення завдань дослідження було використано теоретичні, інструментальні, педагогічні методи.

Експериментальна база дослідження: студія адаптивної реабілітації та кінезотерапії «Здорові рухи» м. Полтава.

Результати та їх обговорення. Спланхноптоз – це захворювання, яке викликано постійними фізичними навантаженнями, слабкістю м'язів живота і тазового дна, розтягненням зв'язок, численними складними пологами, вродженою нервово-м'язовою астенією, значною втратою ваги, порушеннями постави, малорухливим способом життя. Хворі скаржаться на біль під грудьми, в ділянці правого підребер'я, пупка. Він збільшується після їжі, тривалої ходьби, фізичної активності та викликає підвищену втомлюваність, дратівливість, зниження працездатності. У хворих порушується моторно-евакуаторна функція кишечника, з'являються диспептичні явища, здуття живота, запори.

Реабілітація хворих носить комплексний характер і включає в себе: раціональне харчування, регулярні заняття терапевтичними вправами, масаж, фізіотерапевтичні процедури. Нами теоретично обґрунтовано та розроблено індивідуальну програму фізичної терапії, що передбачала проведення занять з кінезотерапії для хворих віком від 35 до 50 років з діагнозом спланхноптоз. Курс реабілітації тривав два місяці занять, фізичні навантаження поступово ускладнювалися. Кожне заняття складалося з трьох етапів: правильне дихання, розминка, заняття з кінезотерапії. У результаті проведення занять з кінезотерапії при подагрі за експериментальною програмою виявлено позитивні зрушення у психофізичному стані хворих, також виявлено позитивні зміни в антропометричних дослідженнях, про це свідчить позитивна динаміка досліджуваних показників. У якості критеріїв оцінки ефективності контрольної групи застосовувалися антропометричні дослідження (замір стрічкою нижньої частини живота та УЗД) та педагогічні методи (бесіди, педагогічне спостереження).

Висновок. Розроблена нами експериментальна програма фізичної терапії, що передбачає проведення занять з кінезотерапії для хворих на спланхноптоз виявилась більш ефективною, ніж традиційна методика фізичної терапії при даному захворюванню.