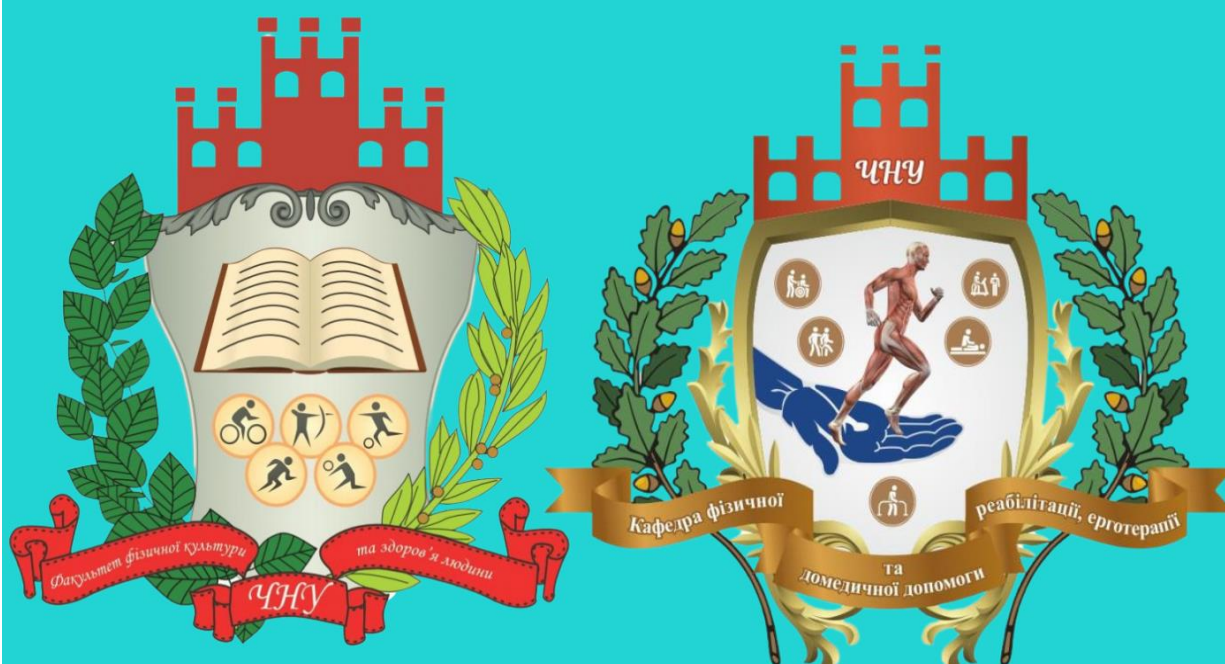


МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ

ЧЕРНІВЕЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ ЮРІЯ ФЕДЬКОВИЧА
ФАКУЛЬТЕТ ФІЗИЧНОЇ КУЛЬТУРИ ТА ЗДОРОВ'Я ЛЮДИНИ
КАФЕДРА ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ, ЕРГОТЕРАПІЇ ТА
ДОМЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ



ЗБІРНИК МАТЕРІАЛІВ

II Всеукраїнської
науково-практичної інтернет-конференції

**«МІСЦЕ І РОЛЬ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ У
СУЧАСНІЙ СИСТЕМІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я»**

16 ЛЮТОГО 2023 Р.

ЧЕРНІВЦІ

ЄРЕМІЯ ЯНА, ВАСКАН Іван ЗДОРОВ'ЯЗБЕРЕЖУВАЛЬНІ ПЕДАГОГІЧНІ ТЕХНОЛОГІЇ В ЗАКЛАДАХ ЗАГАЛЬНОЇ ОСВІТИ ТА ШЛЯХИ ЇХ ВПРОВАДЖЕННЯ.....	38
ЗЕНДИК Олена, ПІСЬМЕННИЙ Тимофій ОЗДОРОВЧИЙ ВПЛИВ ЗАНЯТЬ З АКВАФІТНЕСУ НА СТАН ЗДОРОВ'Я ЖІНОК ПОХИЛОГО ВІКУ.....	42
ЗЕНДИК Олена, ГНЕСЬ Наталія ВИКОРИСТАННЯ ЗАСОБІВ ПЛАВАННЯ У СИСТЕМІ ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ДІТЕЙ МОЛОДШОГО ШКІЛЬНОГО ВІКУ ІЗ ЗАТРИМКОЮ ПСИХІЧНОГО РОЗВИТКУ.....	45
КЛЕЦЕНКО Людмила, ЛЕВКОВ Анатолій, ВИШАР Євгенія ОСОБЛИВОСТІ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ОСОБИ ІЗ ГЕМОРАГІЧНИМ ІНСУЛЬТОМ У ВІДНОВЛЮВАЛЬНИЙ ПЕРІОД: КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК.....	49
КУДРЯШОВА Анастасія, БУТОВ Руслан ФІЗИЧНА РЕАБІЛІТАЦІЯ ХВОРИХ НА ІНСУЛЬТ ЗА ДОПОМОГОЮ МЕТОДУ ПРОПРІОЦЕПТИВНОЇ НЕЙРОМ'ЯЗОВОЇ ФАСИЛІТАЦІЇ (ПНФ).....	51
ЛАТОГУЗ Сергій, ЛИТВИНЕНКО Микола, ЛИТВИНЕНКО Ганна ДЕЯКІ ОСОБЛИВОСТІ РЕАБІЛІТАЦІЇ ПАЦІЄНТІВ З ПЛЕЧЕЛОПАТКОВИМ ПЕРІАРТРИТОМ.....	54
ЛАТОГУЗ Сергій, ЛУЦЕНКО Євген КОМПЛЕКСНА ПРОГРАМА РЕАБІЛІТАЦІЇ ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ II ТИПУ.....	57
ЛОГУШ Леся, ДОЦЮК Лідія, БРАЖАНЮК Андрій ОЦІНКА ФІЗИЧНИХ ФУНКЦІЙ ЯК СКЛАДОВА ЕТАПУ ВІДНОВЛЕННЯ ТРАВМОВАНИХ ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ.....	60
ЛОГУШ Леся, ТЕМЕРІВСЬКИЙ Віталій, ОСОБЛИВОСТІ ХАРЧОВОГО РАЦІОНУ У РЕАБІЛІТАЦІЇ ХВОРИХ НА ГІПОТИРЕОЗ .	63
МОСЕЙЧУК Юрій, ЄРЕМІЯ Яна ВПРОВАДЖЕННЯ ПРИНЦИПІВ ЗДОРОВ'ЯЗБЕРЕЖУВАЛЬНИХ ТЕХНОЛОГІЙ У СИСТЕМУ МЕТОДИЧНОЇ ПІДГОТОВКИ МАЙБУТНІХ УЧИТЕЛІВ ФІЗИЧНОЇ КУЛЬТУРИ.....	65

виховання людей з особливими потребами. Зб. наук. пр., – № 1(3). – 2004. – С. 545.

3. Пермяков В.Е. Плавание в системе коррекции уровня психического развития детей-инвалидов 9-12 лет. Physical Education and Sport. Quarterly. Volume 46, Supplement № 1. Wydawnctwo Naukowe RWN, Warszawa, 2002. – P. 364-365.

Людмила КЛЕЦЕНКО

к. пед. н., доцент,
доцент кафедри фізичної терапії та ерготерапії
Національний університет «Полтавська політехніка
імені Юрія Кондратюка»

Анатолій ЛЕВКОВ

к. мед. н.,
доцент кафедри фізичної терапії та ерготерапії
Національний університет «Полтавська політехніка
імені Юрія Кондратюка»

Євгенія ВИШАР

старший викладач кафедри соціальної роботи та спеціальної освіти
Полтавський інститут економіки і права

ОСОБЛИВОСТІ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ОСОБИ ІЗ ГЕМОРАГІЧНИМ ІНСУЛЬТОМ У ВІДНОВЛЮВАЛЬНИЙ ПЕРІОД: КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК

Завдання раннього періоду фізичної терапії, ерготерапії при геморагічному інсульті включають: попередження і лікування ускладнень, що пов'язані з іммобілізацією; визначення функціонального дефіциту і збережених можливостей хворого; покращення загального фізичного стану; покращення рухових, сенсорних функцій; відновлення самообслуговування і елементарних побутових навичок.

Основним принципом при побудові програми фізичної терапії став принцип індивідуального підходу, формування індивідуальних цілей для пацієнтів. Для підвищення ефективності програми фізичної терапії, ерготерапії та покращення процесу реабілітації з точки зору управління при формуванні індивідуальних цілей для пацієнтів під час проходження програми фізичної терапії, ерготерапії при геморагічному інсульті враховувалася SMART-методика [1].

Розроблена нами програма розроблена згідно діючої нормативної документації в галузі охорони праці та австралійської клінічної настанови і являє собою комплексний курс фізичної терапії, який здійснюється поетапно і містить такі складові: авторський комплекс пасивно-активних вправ лікувальної гімнастики у поєднанні з електричною стимуляцією плеча та психологічний (психологічне консультування, психологічний супровід, розвиваючі заняття з відновлення когнітивних порушень) і логопедичний (логопедична гімнастика, артикуляційні вправи, Су-Джок (масажний м'ячик та кільце) компоненти. Клінічними інструментами оцінки функціонального стану пацієнта при проведенні наукового дослідження були домени у вигляді інструменту ICF-core-set (набір базових категорій МКФ) [2] для комплексного інсульту: тест Ловетта, шкала Бартела, тести «Швидкість ходьби (GV) та «Берга на рівновагу (BBS)», Монреальська шкала оцінки когнітивних функцій (МОСА), тести «Встань та йди», Trunk Control Test (Тест контролю тулуба), Визначення функціональної незалежності (FIM). Експериментальну програму розроблено для пацієнта віком 71 рік, чоловічої статі з діагнозом «Гостре порушення мозкового кровообігу за геморагічним типом: субарахноїдально-паренхіматозний крововилив із формуванням інсульт-гематоми лівої скронево-підкіркової ділянки головного мозку із проривом у шлуночкову систему із правобічною геміплегією, сенсомоторною афазією» згідно діючої нормативної документації в галузі охорони праці та австралійської клінічної настанови.

Розроблена нами програма фізичної терапії при геморагічному інсульті в відновлювальний період являє собою авторський комплекс пасивно-активних

вправ лікувальної гімнастики у поєднанні з електричною стимуляцією плеча та психологічний і логопедичний компоненти.

Після застосування авторської програми фізичної терапії нами було виявлено якісно позитивні зрушення у функціональному та психофізичному стані пацієнта, про що свідчить позитивна динаміка досліджуваних показників: покращився реабілітаційний діагноз пацієнта, зокрема: b7301.4 на b7301.2; d550.2 на d550.1; d510.3 на d510.2; d520.3 на d520.2; d540.3 на d540.2; d598.3 на d598.2; d4100.3 на d4100.2; d450.3 на d450.2; d469.4 на d469.3; d330.3 на d330.1; d355.3 на d355.3; d998.3 на d998.2. Здійснена психолого-логопедична робота сприяла покращенню у процесі відновлення когнітивних функції пацієнта (з помірною до легкого вияву порушення), стабілізації його емоційного стану, набуттю навичок стресостійкості, гармонізації системи відносин особистості хворого до самого себе, до мікро- і макросоціуму, формування нової концепції життя.

Отже, розроблена нами експериментальна програма фізичної терапії для пацієнта з геморагічним інсультом у відновлювальний період виявилась ефективною. Перспективи подальших досліджень вбачаємо у вдосконаленні фізичної терапії осіб із геморагічним інсультом засобами кінезотерапії.

Список літератури

1. Вишар Є. В., Клеценко Л. В. (2022). Особливості використання здоров'язбережувальних технологій фахівцями з фізичної реабілітації у професійній діяльності. *Перспективи та інновації науки (Серія «Медицина»)*, 2 (7), 1012-1025.

2. Інструмент документування на основі ICF. doi : <https://www.icf-core-sets.org/en/page1.php>

Анастасія КУДРЯШОВА

здобувач вищої освіти, 2 курсу,
ступеня вищої освіти «бакалавр»,
спеціальності 227 Фізична терапія, ерготерапія,