

Міністерство охорони здоров'я України
Полтавський державний медичний університет
Департамент охорони здоров'я Полтавської облдержадміністрації

МАТЕРІАЛИ

IV Всеукраїнської науково-практичної конференції з міжнародною участю
«Медична реабілітація в Україні: сучасний стан та напрями розвитку,
проблеми та перспективи»

27 вересня 2024 року



ПОЛТАВА

2024

УДК 615.8+616-08-039.76](477)(063)

**Редакційна колегія: Ждан В. М., Лисак В. П., Голованова І. А.,
Ляхова Н.О., Краснова О. І., Белікова І. В.**

«Медична реабілітація в Україні: сучасний стан та напрями розвитку, проблеми та перспективи»: Всеукраїнська науково-практична конференція з міжнародною участю. (2024; Полтава).

Матеріали IV Всеукраїнської науково-практичної конференції з міжнародною участю «Медична реабілітація в Україні: сучасний стан та напрями розвитку, проблеми та перспективи», 27 вересня 2024 року. [Текст] / ПДМУ; [ред..кол.: В. М. Ждан, В. П., Лисак, І. А., Голованова та ін.]. – Полтава, 2024. – 306 с.

Матеріали Всеукраїнської науково-практичної конференції з міжнародною участю «Медична реабілітація в Україні: сучасний стан та напрями розвитку, проблеми та перспективи» містять в собі наукові праці з питань організаційних, правових, клінічних аспектів медичної реабілітації в Україні фахівцями різних спеціальностей, питанням медичної та психологічної реабілітації військовослужбовців та правоохоронців, постраждалих внаслідок бойових дій, оптимізації роботи реабілітаційних закладів під час військової агресії РФ та в мирний час.

УДК 615.8+616-08-039.76](477)(063)

©Полтавський державний медичний університет, 2024

суттєве покращення рухових функцій (на 45% у порівнянні з початковим рівнем), зниження м'язової спастичності та покращення когнітивних здібностей. Пацієнти, які отримували кінезіотерапію та фізіотерапію, продемонстрували вищі показники функціонального відновлення у порівнянні з тими, хто проходив лише стандартну медикаментозну терапію.

Висновки. Фізична реабілітація є невід'ємною частиною лікування пацієнтів з ішемічним інсультом. Застосування кінезіотерапії, терапії положенням та фізіотерапевтичних методів дозволяє суттєво покращити функціональний стан пацієнтів, відновити рухову активність та сприяє їх соціальній адаптації. Для досягнення найкращих результатів необхідно розробляти індивідуальні програми реабілітації, орієнтовані на конкретні потреби та можливості кожного пацієнта. Завдяки співпраці фахівців з різних галузей у пацієнта буде досягнуто найкращий результат. Правильно адаптоване навантаження підвищує тренувальні можливості пацієнта, якщо реабілітолог керується методичними правилами фізичного тренування.

Перспективи майбутніх досліджень передбачають поліпшення і впровадження нових надзвичайно ефективних методик фізичної реабілітації з чіткими рекомендаціями щодо проведення заходів для відновлення та адаптації пацієнтів і підтримки їх родичів на всіх етапах реабілітаційного втручання.

НАДАННЯ РЕАБІЛІТАЦІЙНИХ ПОСЛУГ НА ДОВГОТРИВАЛОМУ ЕТАПІ РЕАБІЛІТАЦІЇ ВІЙСЬКОВИМ, ЯКІ ПОСТРАЖДАЛИ ПРИ ВИКОНАННІ СЛУЖБОВИХ ОBOB'ЯЗКІВ ТА БОЙОВИХ ЗАВДАНЬ.

Васюта С. А., Мизгіна Т.І.

Національний університет «Полтавська політехніка імені Юрія Кондратюка»

24 лютого 2022 року о 3 годині 40 хвилин почався відкритий воєнний напад Російської Федерації на Україну. Цей напад став кульмінацією загарбницької війни, яку Москва розпочала проти України більше 10 років тому з окупації Криму у 2014 році. За роки, що минули від повномасштабного вторгнення, Український народ продемонстрував світові приклади мужності, стійкості,

смівливості, кмітливості та єдності перед жорстоким ворогом, що має чисельну перевагу. Під час війни в Україні багато її героїв отримують поранення різного ступеня важкості, в них також виникає загострення хронічних захворювань та травм. Ці стани потребують лікування та подальшої реабілітації.

Метою нашого дослідження було визначення особливостей надання реабілітаційних послуг на довготривалому етапі реабілітації військових після поранень травматологічного і неврологічного профілю.

Дослідження проводилося упродовж 9 місяців 2024 року на базі одного з Медичних центрів, який створений з метою відновного лікування учасників бойових дій та має потужну матеріальну і кадрову базу для діагностики, фізичної та психологічної реабілітації та добрі рекреаційні умови. Військові, які під час виконання бойових завдань отримали поранення та травми, після евакуації і стабілізації стану здоров'я та лікування у спеціалізованому медичному закладі часто потребують короткострокових або довготривалих реабілітаційних втручань. Медичний центр приймає пацієнтів на II та III етапі реабілітації, коли за медичними показаннями особа не потребує цілодобового спостереження лікаря-спеціаліста. Упродовж 2024 року психологічну та медичну реабілітацію в нашому закладі пройшли близько 450 військовослужбовців. Попередній етап реабілітації пацієнтів відбувався на базі закладів охорони здоров'я, військових госпіталів Національної гвардії України та Збройних сил України під час проходження профільного лікування і проведення оперативних втручань. Переважна більшість захисників, які поступили до нашого центру мали такі діагнози:

- наслідки мінно - вибухових травм і вогнепально - уламкових поранень з наявністю сторонніх тіл;
- травми спинного мозку та закриті черепно -мозкові травми;
- різні види дисфункції верхніх та нижніх кінцівок;
- травми колінних суглобів (травма менісків, ушкодження зв'язкового апарату, внутрішньосуглобові переломи кісток і та ін.);
- ампутації кінцівок;

- контрактури;
- металоостіосинтез кінцівок;
- нейропатії;
- астено - невротичні синдроми та інші види психологічних проблем;

Лікуючий лікар, який обирався пацієнту при поступленні, в подальшому спрямовував його на медичну реабілітацію, за потребою призначав додаткові обстеження. З метою забезпечення організації надання реабілітаційних послуг у Центрі для кожного пацієнта розробляється за затвердженою формою Індивідуальний реабілітаційний план, який узгоджується мультидисциплінарною реабілітаційною командою з урахуванням наявних в пацієнта порушень, обмежень повсякденного функціонування та особистих потреб особи. Після проведення реабілітаційного обстеження пацієнта кожним з фахівців мультидисциплінарної команди план затверджується на загальних зборах лікарем фізичної та реабілітаційної медицини.

Реабілітація військовослужбовців після поранень потребує тривалого часу, та може тривати від 1-2 до 5-6 місяців і більше, важливим є комплексний підхід, що визначає швидкість надання реабілітаційних заходів та комфортне перенесення процедур, розвиток активностей, навичок самообслуговування, адаптацію домашнього та виробничого середовища для потреб пацієнта. Реабілітація військових за визначенням є комплексною, тому розділяти її на фізичну, когнітивну, психологічну, соціальну, спортивну та інші види реабілітації не є коректним. Основним принципом роботи команди є пацієнтоцентричність, Індивідуальний реабілітаційний план складається з програми фізичної терапії, ерготерапії, психологічної допомоги та соціальної підтримки, а також включає інші види втручань в залежності від стану та потреб пацієнта. Відповідно до зміни функціонального стану особи, якій надається реабілітаційна допомога, здійснюється зміни у Індивідуальний реабілітаційний план.

У процесі реабілітації мультидисциплінарна реабілітаційна команда використовує Міжнародну класифікацію функціонування (МКФ) та ставить цілі у SMART-форматі. Спираючись на матеріально – технічну базу нашого закладу,

та на підставі даних, отриманих під час обстеження, і поставлених цілей підбираються засоби фізичної реабілітації та проводяться реабілітаційні втручання: кінезіотерапія, механотерапія, психологічна підтримка та ін. Також використовується цілий комплекс процедур із застосуванням природних та преформованих фізичних чинників із застосуванням рекреаційних ресурсів Центру та сучасного обладнання.

Таким чином, працюючи у сфері надання реабілітаційних послуг військовослужбовцям нами зроблено висновок, що ветерани часто потребують довготривалого відновлення. Наявність в них комбінованих уражень потребує медичної реабілітації, та психологічної підтримки. Санаторії відновного лікування та Медичні центри, які мають сприятливі природні рекреаційні ресурси для забезпечення психологічного комфорту пацієнтів є найкращими місцями для цього.

На сам кінець, хочу виразити щирю подяк, низький уклін та найкращі побажання нашим захисникам! Божого захисту та віри в себе та Україну.

СЛАВА УКРАЇНІ!

АНАЛІЗ СТАНУ ТКАНИН ПАРОДОНТА У ВНУТРІШНЬО ПЕРЕМІЩЕНИХ ОСІБ МОЛОДОГО ВІКУ

Вербенець Х.В., Фурдичко А.І., Федун І.Р., Різник Ю.Б.,

Пилипів Н.В.

Львівський національний медичний університет імені Данила

Галицького, м. Львів, Україна

Сьогодні кожен українець у певній мірі, а частіше у повній, піддається впливу прямої чи опосередкованої дії психоемоційних факторів, спричинених умовами повномасштабного вторгнення. На превеликий жаль, позбутись негативної дії тригера на даний час є не можливим - практично щодня Україну сколихують нові нещадні звістки про невинно загиблих цивільних та колосальні втрати на полі бою... Щохвилино українці борються, кожен на своєму місці (в тилу, чи безпосередньо в пеклі війни), але психологічний та психічний ресурс,