

УДК 616.127-005.8

Сітовський А.М., канд. наук з фіз. виховання та спорту, доцент,
Андрійчук О.Я., д-р наук з фіз. виховання та спорту, професор,
Волинський національний університет імені Лесі Українки,
м. Луцьк. Україна

ОБІЗНАНІСТЬ ЩО ДО ПРОФІЛАКТИКИ ОЖИРІННЯ ЯК ФАКТОРА РИЗИКУ ПОВТОРНОГО ІНФАРКТУ МІОКАРДА В РЕЗИДУАЛЬНИЙ ПЕРІОД ЗАХВОРЮВАННЯ

Постановка проблеми. Прихильність до лікування є визначальним фактором якості й ефективності лікування [1]. Переважна більшість пацієнтів після інфаркту міокарда мають супутню патологію. Наявність кількох захворювань погіршує якість життя, збільшує кількість необхідних медикаментів, що може негативно впливати на прихильність хворого до лікування й модифікацію ожиріння [2, 3].

Мета дослідження. Дослідити поширеність ожиріння та прихильність до його профілактики у хворих після інфаркту міокарда в резидуальний період захворювання.

Методи дослідження. Була створена репрезентативна вибірка шляхом рандомізації з урахуванням пропорційного розподілу у популяції за віком (до 65 та старше 65 років) та статтю. Обізнаність пацієнтів щодо факторів ризику, застосування профілактичних заходів та прихильність до лікування оцінювались на підставі анкетування. В анкетуванні взяли участь 333 респонденти – 234 чоловіки (70,27 %) та 99 жінок (29,73 %), середній вік – 62,5±9,8 року. Термін після перенесеного ІМ усередньому становив 2,5±1,6 року.

Результати дослідження. У резидуальному періоді захворювання після інфаркту міокарду у загальній вибірці пацієнтів діагностовано надмірну вагу тіла (за показниками індексу маси тіла (ІМТ), що становить 29,49±5,03 кг/м². Зокрема

у чоловіків – $28,99 \pm 4,83$ кг/м², а у жінок індекс маси тіла є достовірно більший і становить $30,65 \pm 5,31$ кг/м² ($p < 0,05$). Співвідношення обводу талії до обводу стегон у загальній вибірці становить $0,98 \pm 0,14$, у чоловіків дане співвідношення становить $1,00 \pm 0,13$, проте у жінок співвідношення обводу талії до обводу стегон становить $0,92 \pm 0,15$ ($p < 0,05$).

З метою з'ясування обізнаності пацієнтів щодо нормальних значень ваги тіла нами проаналізовані відповіді на питання «Яка на вашу думку у вас вага?». 3 % пацієнтів загальної вибірки зазначили, що мають значний дефіцит ваги, зокрема серед чоловіків – 3,42 %, середжінок – 2,02 %. Про те, що мають дещо знижену вагу тіла зазначили 9,31 % респондентів загальної вибірки, серед чоловіків – 8,12 %, середжінок – 12,12 %. На те, що мають нормальну вагу тіла вказали 36,94 % респондентів загальної вибірки, середчоловіків – 39,32 %, середжінок – 31,31 %. Про те, що вважають свою вагу дещо збільшеною зазначило 40,54 % респондентів загальної вибірки, серед чоловіків – 42,31 %, серед жінок – 36,36 %. Про те, що мають значний надлишок ваги тіла зазначило 10,21 % респондентів, серед чоловіків 6,84 %, середжінок – 18,18 %.

Нами проаналізовано показники ІМТ серед пацієнтів, які зазначили, що мають нормальну масу тіла. Встановлено, що лише 29,51 % серед загальної вибірки мають нормальну вагу тіла (середчоловіків – 29,67 %, середжінок – 29,03 %). А 45,08 % респондентів насправді мають надмірну вагу тіла (серед чоловіків – 51,65 %, середжінок – 25,81 %). У 25,41 % респондентів загальної вибірки діагностовано ожиріння (середчоловіків – 18,68 %, середжінок – 45,16 %).

Нами також встановлено низький рівень обізнаності що до можливості зниження ваги тіла в профілактиці повторного інфаркту міокарда (лише 3 % респондентів знають про такий фактор ризику). Та лише 2,34 % пацієнтів застосовують зниження ваги тіла з метою профілактики повторного інфаркту міокарда.

Висновки. Виявлено низьку обізнаність пацієнтів що до належних показників ваги тіла. Лише 29,5 % пацієнтів, з числа тих хто оцінив свою вагу як нормальну, дали об'єктивну оцінку. Решта 70,5 % пацієнтів, з числа тих хто оцінив свою вагу як нормальну, мають надмірну вагу тіла та ожиріння за показниками ІМТ. Необхідна розробка інформаційного контенту, що до формування системи знань факторів ризику (зокрема ожиріння) як предиктора повторного інфаркту міокарда.

Список використаних джерел

1. Ягенський А. В. Прихильність до лікування пацієнтів у віддалений період після інфаркту міокарда / А. В. Ягенський, І. М. Січкарук // Рациональна фармакотерапія. – № 1-2 (50-51). – 2019. – С. 24-27.
2. Sichkaruk I. Abdominal obesity in patients after myocardial infarction: association with social, demographic and medical factors / I. Sichkaruk, A. Yagensky, L. Dukhnevych, A. Sitovskyy, S. Indyka, I. Savchuk // European Journal of Preventive Cardiology, 2013. – Т 20. – S. 118.
3. Sichkaruk I. Self-reported adherence to treatment and arterial hypertension control in patient after ischemic stroke and myocardial infarction / Sichkaruk I., Yagensky A., Belikova N., Dukhnevych L., Indyka S., Sitovskyy A., Sydor N. // In Journal Of Hypertension. – Vol. 26. – 2008. – P. 398.

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ «ЗАПОРІЗЬКА ПОЛІТЕХНІКА»
ІНСТИТУТ УПРАВЛІННЯ ТА ПРАВА
Кафедра фізичної терапії та ерготерапії



«ВІД ЛІКУВАЛЬНОЇ ФІЗИЧНОЇ КУЛЬТУРИ ДО ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ, ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ТА ЕРГОТЕРАПІЇ: СПАДКОЄМНІСТЬ СПЕЦІАЛЬНОСТЕЙ І НАВЧАЛЬНИХ ДИСЦИПЛІН»

МАТЕРІАЛИ

Всеукраїнської науково-практичної конференції
з міжнародною участю
3-4 червня 2021 р.



м. Запоріжжя

УДК 616.7-08

М 33

*Рекомендовано до видання Вченою радою Національного університету
«Запорізька політехніка» (Протокол № 11/21 від 31.05.2021 р.)*

Редакційна колегія:

Бурка О.М., канд. пед. наук,

Присяжнюк О.А., канд. хім. наук, доцент

М 33 Від лікувальної фізичної культури до фізичної реабілітації, фізичної терапії та ерготерапії: спадкоємність спеціальностей і навчальних дисциплін. Матеріали Всеукраїнської науково-практичної конференції з міжнародною участю, м. Запоріжжя, 3–4 червня 2021 р. [Електронний ресурс] / Редкол.: О.М. Бурка, О.А. Присяжнюк. Електрон. дані. – Миколаїв : ФОП Швець В.М., 2021. – 212 с. – 1 електрон. опт. диск (DVD-ROM); 12 см. – Назва з тит. екрана.

Збірка містить тези доповідей спеціалістів з фізичної терапії та ерготерапії. В розміщених матеріалах відображено широкий спектр тематики наукових досліджень медичної та педагогічної сфер, наведено результати досліджень з діагностики, лікування та реабілітації порушень у стані здоров'я всіх верств населення. Збірка розрахована на широкий загал дослідників та науковців в галузі фізичної терапії та ерготерапії, а також фізичної, реабілітаційної та спортивної медицини.

ISBN 978-617-7421-75-6

© Національний університет
«Запорізька політехніка»
(НУ «Запорізька політехніка»), 2021

ЗМІСТ

Андрієнко Л.А.

ВПЛИВ ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ НА ПРОЦЕС
КОРЕКЦІЙНОЇ РОБОТИ З ДІТЬМИ ПРИ РОЗЛАДАХ
АУТИСТИЧНОГО СПЕКТРУ 10

Антонова-Рафі Ю.В., Худецький І.Ю., Гришин І.Л.

ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ, ЕРГОТЕРАПІЯ ХВОРИХ НА
РОЗСІЯНИЙ СКЛЕРОЗ..... 13

Балашова І.В., Польщакова Т.В.

МОЖЛИВОСТІ ЗАСТОСУВАННЯ КОМБІНОВАНОЇ
КІНЕЗІОТЕРАПІЇ У ВІДНОВЛЮВАЛЬНОМУ ЛІКУВАННІ
ДІТЕЙ З ДИСПЛАСТИЧНОЮ ПАТОЛОГІЄЮ ОПОРНО-
РУХОВОГО АПАРАТУ 23

Бойко Д.М., Бойко О.С.

ОСОБЛИВОСТІ РЕАБІЛІТАЦІЇ ПАЦІЄНТІВ З
КОРОНАВІРУСНОЮ ХВОРОБОЮ (COVID-19)..... 25

Бугрим Є.С.

МОЖЛИВОСТІ ВИКОРИСТАННЯ СКАНДИНАВСЬКОЇ
ХОДЬБИ, ЯК КОМПЛЕКСНИЙ ВПЛИВ НА ТОНУС І
ЗАГАЛЬНИЙ СТАН ОРГАНІЗМУ ТА ПІДВИЩЕННЯ
РУХОВОЇ АКТИВНОСТІ 28

Буйвало В.П., Самодай А.І.

ОРГАНІЗАЦІЯ РЕАБІЛІТАЦІЙНОГО ПРОЦЕСУ
НА СТАЦІОНАРНОМУ ЕТАПІ У ХВОРИХ З
ПОСТІНСУЛЬТНИМ ГЕМІПАРЕЗОМ 31

Буйвало В.П., Бірченко С.К.

ТРЕНУВАННЯ ПЕРЕМІЩЕНЬ ПАЦІЄНТІВ ПІСЛЯ
ГПМК З ВИКОРИСТАННЯМ ІМІТАТОРА БРУСІВ З
ПЕРЕШКОДАМИ..... 34

Буйвало В.П., Лобзіна Т.А.

ТРЕНУВАННЯ ПЕРЕМІЩЕНЬ ПАЦІЄНТІВ З ГПМК
З ВИКОРИСТАННЯМ ІМІТАТОРА СХОДІВ ДЛЯ
ПЕРЕСУВАННЯ..... 37

Бурлюк Д.С.

РЕАБІЛІТАЦІЯ ХВОРИХ ДИТЯЧИМ ЦЕРЕБРАЛЬНИМ
ПАРАЛІЧЕМ ЗІ СПАСТИЧНОЮ ДИПЛЕГІЄЮ 40

Бучинський О.С.

ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ПРИ ХРОНІЧНОЇ ПАТОЛОГІЇ
ПЛЕЧОВОГО СУГЛОБУ В УМОВАХ АМБУЛАТОРІЇ 43

**Вакуленко Д.В., Вакуленко Л.О., Барладин О.Р.,
Храбра С.З., Безпалько В. А.**

ІНФОРМАТИВНЕ ЗНАЧЕННЯ ЗАСТОСУВАННЯ
МОРФОЛОГІЧНОГО АНАЛІЗУ АРТЕРІАЛЬНИХ
ОСЦИЛОГРАМ У ФІЗИЧНІЙ ТЕРАПІЇ 48

Волошко Л.Б., Бойко Г.М.

ЕКСПРЕС-ОЦІНКА ФУНКЦІОНАЛЬНОГО
СТАНУ СПОРТСМЕНІВ ІЗ ПОРУШЕННЯМИ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОГО РОЗВИТКУ ЗА ДОПОМОГОЮ
ТЕСТУ FAST 54

Гагара В.Ф., Кочеткова Ю.С.

ПІДВИЩЕННЯ РЕЗИСТЕНТНОСТІ ОРГАНІЗМУ
ДІТЕЙ ДОШКІЛЬНОГО ВІКУ ЗАСОБАМИ ФІЗИЧНОЇ
РЕАБІЛІТАЦІЇ 59

**Гарник Т.П., Андріюк Л.В., Добровольська Н.А., Гарник
К.В., Петріщева В.О.**

РОЛЬ І МІСЦЕ КОМПЛЕМЕНТАРНОЇ/АЛЬТЕРНАТИВНОЇ
(НАРОДНОЇ І НЕТРАДИЦІЙНОЇ)МЕДИЦИНИ У
МЕДИЧНІЙ РЕАБІЛІТАЦІЇ, ПРЕВЕНТИВНІЙ ТЕРАПІЇ,
ОЗДОРОВЛЕНІ У НАВЧАЛЬНО-ОСВІТНІХ ПРОГРАМАХ
МАЙБУТНІХ ФАХІВЦІВ 62

Худецький І.Ю., Антонова-Рафі Ю.В., Гомола А.В. ЕФЕКТИВНІСТЬ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ПАЦІЄНТІВ ПІСЛЯ ІНСУЛЬТУ ЗІ СПАСТИЧНІСТЮ ВЕРХНЬОЇ КІНЦІВКИ В УМОВАХ СТАЦІОНАРУ	66
Гречко С.І., Полянська О.С. ОЦІНКА ПРИХИЛЬНОСТІ ДО ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ПАЦІЄНТІВ ПІСЛЯ ПЕРЕНЕСЕНОГО ІНФАРКТУ МІОКАРДА	71
Гречко С.І. ВИЗНАЧЕННЯ РІВНЯ КІНЕЗІОФОБІЇ ПРИ ІШЕМІЧНІЙ ХВОРОБІ СЕРЦЯ	74
Доровських А.В. ВІДНОВЛЕННЯ ІМУННОЇ СИСТЕМИ В ПЕРІОД КОРОНАВІРУСНОЇ ІНФЕКЦІЇ	78
Іваніків Н.М., Ключник Ю.І. РЕАБІЛІТАЦІЯ ЗА ДОПОМОГОЮ ГРИ	81
Іваніків Н.М., Ключник М.І. РОЗВИТОК ТОНІЧНОГО РОЗГИНАННЯ, ЯК ОДИН З АСПЕКТІВ ПОСТУРАЛЬНОГО КОНТРОЛЮ.....	84
Іванська О.В. ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ПРИ РАНЬОМУ ДИТЯЧОМУ АУТИЗМІ	87
Іващенко С.М. ЕФЕКТИВНІСТЬ МЕНТАЛЬНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ СТУДЕНТІВ В ХОДІ НАВЧАЛЬНОГО ПРОЦЕСУ	93
Канюка Є.В., Бакурідзе-Маніна В.Б., Волошко М.С. ДОСВІД ЗАСТОСУВАННЯ МУЛЬТИДИСЦИПЛІНАРНОГО ПІДХОДУ В РЕАБІЛІТАЦІЇ ДІТЕЙ З ЦЕРЕБРАЛЬНИМ ПАРАЛІЧЕМ	96

Клапчук В.В.

ФІЗИЧНА РЕАБІЛІТАЦІЯ В УКРАЇНІ:
СУДЬБА СПЕЦІАЛЬНОСТІ 100

Клевцова Н.В.

ЗАСТОСУВАННЯ ТРОСТИНИ ЯК МОЖЛИВІСТЬ
САМОВИРАЖЕННЯ ТА ДОПОМІЖНИЙ ТЕХНІЧНИЙ
ЗАСІБ ДЛЯ САМООБСЛУГОВУВАННЯ В ПОБУТІ 103

Ковальова О.В., Войтовська Н.В.,

Войтовський С.В., Кошля О.В.

ІНОВАЦІЙНІ АСПЕКТИ
ФІЗІОТЕРАПЕВТИЧНОГО ЛІКУВАННЯ БОЛЬОВОГО
СИНДРОМУ У ЛЮДЕЙ ПОХИЛОГО ВІКУ 106

Ковальова О.В., Ковальова А.А.

КОМПЛЕКСНА ПРОГРАМА ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ
У ХВОРИХ З АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ ТА
ФІБРОМІАЛГІЯМИ ШИЇ 109

Кондрат Л.І., Тараканов К.А.

СПРАЛЬНА ГІМНАСТИКА, ЯК МЕТОД
РЕАБІЛІТАЦІЙНОЇ МЕДИЦИНИ 112

Кудрявцева В.Є., Луковська О.Л., Мізін В.В.

ПІДВИЩЕННЯ АДАПТАЦІЙНИХ
МОЖЛИВОСТЕЙ АТЛЕТІВ 115

Маляренко Ю.О., Різник О.І.

ВПЛИВ МЕТОДИКИ ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ
EUROSPINE НА ПСИХОЕМОЦІЙНИЙ СТАН ПАЦІЄНТІВ
З КАРДІОЛОГІЧНИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ 119

Михалюк Є.Л.

ВЕГЕТАТИВНЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ЦЕНТРАЛЬНОЇ
ГЕМОДИНАМІКИ І ФІЗИЧНОЇ ПРАЦЕЗДАТНОСТІ
ПЛАВЦІВ-СПРИНТЕРІВ ВИСОКОГО КЛАСУ 123

Осадча А.С.

СУЧАСНА ФІЗИЧНА РЕАБІЛІТАЦІЯ ПРИ ПОРУШЕННІ ПОСТАВИ У ДІТЕЙ МОЛОДШОГО ШКІЛЬНОГО ВІКУ ..128

Пасенко М.В.

ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕДОПЕРАЦІЙНОГО ПЕРІОДУ ДЛЯ ОСІБ З ПЕРЕЛОМОМ ВЕРТЛЮГОВОЇ ЗАПАДИНИ 131

Полянська О.С., Гулага О.І., Москалюк І.І.

КАРДІОРЕСПІРАТОРНА РЕАБІЛІТАЦІЯ ПРИ COVID 19 ЗА УЧАСТІ МУЛЬТИДИСЦИПЛІНАРНОЇ КОМАНДИ 135

Припутень А.М.

ОСОБЛИВОСТІ ЗАСТОСУВАННЯ МІОФАСЦІАЛЬНОГО РЕЛІЗУ У ВІДНОВЛЕННІ ОСІБ З ЦЕРВІКАЛГІЯМИ У ПІДГОСТРОМУ ПЕРІОДІ 140

Присяжнюк О.А., Тарасюк О.А.

ЕФЕКТИВНІСТЬ ПРОГРАМИ ПРОТИВОВІРУСНОЇ ТЕРАПІЇ З ВИКОРИСТАННЯМ ФІТОПРЕПАРАТІВ “СМАРТМЕД” ТА МЕТОДУ ЧАСТОТНО-РЕЗОНАНСНОЇ ТЕРАПІЇ 144

Рижкова М.В., Сидорин В.О.

МОЖЛИВОСТІ ВИКОРИСТАННЯ ГІДРОКІНЕЗІОТЕРАПІЇ ДЛЯ ПОКРАЩЕННЯ ФУНКЦІОНАЛЬНОГО СТАНУ ДИХАЛЬНОЇ СИСТЕМИ У ДІТЕЙ 6-7 РОКІВ 148

Румілов Д.О.

МЕТОДИКА «ДИНАМІЧНОЇ ТРАКЦІЇ» ХРЕБТА ТА ТАЗОСТЕГНОВИХ СУГЛОБІВ 151

Савченко В.М., Харченко Г.Д., Керестей В.В., Рідковець Т.Г., Буряк О.Ю., Погребняк Ю.М.

ІНФОРМОВАНА ЗГОДА ПАЦІЄНТА ПРИ НАДАННІ ПОСЛУГ З ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ 156

Сітовський А.М., Андрійчук О.Я.

ОБІЗНАНІСТЬ ЩО ДО ПРОФІЛАКТИКИ ОЖИРІННЯ ЯК
ФАКТОРА РИЗИКУ ПОВТОРНОГО ІНФАРКТУ МІОКАРДА
В РЕЗИДУАЛЬНИЙ ПЕРІОД ЗАХВОРЮВАННЯ 159

Сітовський А.М., Лавринюк В.Є.

ПРИХИЛЬНІСТЬ ДО ПРОФІЛАКТИКИ
НЕРАЦІОНАЛЬНОГО ХАРЧУВАННЯ ЯК ФАКТОРУ
РИЗИКУ ПОВТОРНОГО ІНФАРКТУ МІОКАРДА В
РЕЗИДУАЛЬНИЙ ПЕРІОД ЗАХВОРЮВАННЯ..... 162

Сітовський А.М., Якобсон О.О.

ПОШИРЕНІСТЬ ОЖИРІННЯ У ХВОРИХ ПІСЛЯ
ІШЕМІЧНОГО ІНСУЛЬТУ У РЕЗИДУАЛЬНИЙ ПЕРІОД
ЗАХВОРЮВАННЯ..... 165

Таран Г.І.

ВПЛИВ ЯКОСТІ ЛІЖКА НА АДЕКВАТНЕ ВІДНОВЛЕННЯ
СПОРТСМЕНІВ УВІ СНІ 168

Фастівець А.В.

АНАЛІЗ МІЖНАРОДНОГО ДОСВІДУ ПІДГОТОВКИ
ФАХІВЦІВ ФІЗІОТЕРАПІЇ ТА ЕРГОТЕРАПІЇ 171

Худецький І.Ю., Антонова-Рафі Ю.В.,

Ковальова А.А., Худецька Н. М.

МЕТОДИ ДОСЛІДЖЕННЯ ЯКОСТІ ЖИТТЯ
В СИСТЕМІ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ АКТИВНОГО
ДОВГОЛІТТЯ ПАЦІЄНТА 179

Цирулік К.

ЗАСТОСУВАННЯ МАНУАЛЬНОЇ ТЕРАПІЇ
В РЕАБІЛІТАЦІЇ ХВОРИХ ОСТЕОХОНДРОЗОМ
ПОПЕРЕКОВОГО ВІДДІЛУ 185

Чернишова І.М., Луценко О.В.

РОЛЬ ЕРГОТЕРАПІЇ У СОЦІАЛЬНО- ПОБУТОВІЙ
АДАПТАЦІЇ ДІТЕЙ З ДЦП 187

Шитіков Т.О.

НОВІ ПИТАННЯ ДІАГНОСТИКИ ТА РЕАБІЛІТАЦІЇ
ПОСТТРАВМАТИЧНИХ ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНИХ
ПОРУШЕНЬ У СПОРТСМЕНІВ..... 190

Burka O.M.

THE STATEMENT OF FUTURE PHYSICAL THERAPISTS'
TRAINING FOR APPLICATION OF FITNESS AND HEALTH-
IMPROVING TECHNOLOGIES 192

Кіпачук V., Kovalenko M.

NECESSITY OF PHYSICAL REHABILITATION
FOR DENTISTS 195

Kovaleva A.

PHYSICAL THERAPY RESULTS EVALUATION
IN HYPERTENSIVE PATIENTS WITH NECK
FIBROMYALGIA 198

Mirna A., Yermolaieva A., Prisyazhnyuk O., Mirny D.

MODERN METHODS OF PHYSICAL THERAPY USING
LASER TREATMENT AND ULTRA-HIGH FREQUENCY
CURRENTS IN THE REHABILITATION OF PATIENTS..... 200

Ninkov Jelena, Kovalova Olga, Kovaleva Alla

EXPERIENCE OF SANATORIUM TREATMENT OF
HERNIATED VERTEBRAL DISC DISEASE WITH PAIN
SYNDROME 203

Vladimirov A., Kovalyova A.

PHYSIOLOGICAL EFFECT OF BIOFEEDBACK-
CONTROLLED INTERVAL HYPOXIA-HYPEROXIA
TREATMENT IN HUMANS 206