

ISSN 2308-0663

**НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ НАУК УКРАЇНИ
ІНСТИТУТ ФІЗІОЛОГІЇ ім. О.О.БОГОМОЛЬЦЯ
ПрАТ «ТРУСКАВЕЦЬКУРОРТ»**

МЕДИЧНА ГІДРОЛОГІЯ ТА РЕАБІЛІТАЦІЯ

том 13 № 4 2015

MEDICAL HYDROLOGY AND REHABILITATION

Науково-практичний журнал. Виходить 4 рази на рік

Свідоцтво про державну реєстрацію серія КВ № 7257 від 30.04.2003 р.

Наказом Міністерства освіти і науки України за № 1279 від 06.11.2014 р. журнал включений до переліку фахових видань, в яких можуть публікуватися результати дисертаційних робіт

© Інститут фізіології ім. О.О.Богомольця НАН України
©ПрАТ «Трускавецькурорт»

На нашій клінічній базі була розроблена та використовується програма, що включає бальнеотерапію (перлинно-валеріанові ванни, 36°C, 15 хв., 10 процедур на курс, через день), загальну магнітолазерну терапію (ванна "Купава", 20 хв., 10 процедур на курс, через день), сегментарний масаж (20 хв., 10 процедур на курс, через день), голкорексфлексотерапію (10-15 процедур, щодня), індивідуально підібрані методики ароматерапії та психотерапії. За необхідності, залежно від загального стану і супутніх захворювань, можуть додаватися інші фізіотерапевтичні процедури.

Програма показала свою ефективність, пацієнти, як правило, відмічають покращення (72 чол., 63,2%) або значне покращення (34 чол., 29,8%) свого стану, тільки невелика кількість (8 чол., 7%) хворих потребує більш інтенсивного психотерапевтичного втручання.

Таким чином, отримані результати дозволяють рекомендувати програму як значущу частину медико-психологічної реабілітації осіб, постраждалих внаслідок участі в АТО.

М. В. Манін, В. В. Абрамов, О. Б. Неханевич, О. Л. Смирнова

ВІДДАЛЕНІ РЕЗУЛЬТАТИ ЗАСТОСУВАННЯ КОМПЛЕКСНОГО ЛІКУВАННЯ ПАЦІЄНТІВ З ДОРСОПАТІЯМИ ПОПЕРЕКОВОГО ВІДДІЛУ ХРЕБТА З НЕВРОЛОГІЧНИМИ ПРОЯВАМИ

В «Дніпропетровська медична академія МОЗ України», кафедра фізичної реабілітації, спортивної медицини та валеології, Дніпропетровськ; Manin72@list.ru

В останні роки вагомим є питання щодо використання тракційних вправ для розвантаження хребта і дією власної ваги тіла у поєднанні з ЛФК у комплексі фізичної реабілітації хворих на дорсопатії.

Метою роботи було визначення ефективності застосування розширеної методики ЛФК з включенням способу комплексного лікування хворих з дорсопатіями поперекового відділу хребта (патент № 95257 України «Спосіб комплексного лікування дорсопатій поперекового відділу хребта», М. В. Манін, 2014 р.) на амбулаторно-поліклінічному етапі.

Розширена методика ЛФК включає послідовне використання тракційного масажу, проведення витягнення хребта, стандартного комплексу ЛФК та, наприкінці, використання тракційних вправ та положень. Оцінювали динаміку больового синдрому, ступінь функціонального блокування хребта (ФБ) та м'язово-тонічного синдрому (МТС) у пацієнтів з дорсопатіями поперекового відділу хребта на амбулаторно-поліклінічному етапі лікування на протязі 12 місяців у порівнянні з пацієнтами контрольної групи, яким запропоновувалася лише стандартна методика ЛФК.

Результати оцінювання кількості загострень, тестування динаміки показників ФБ, больового синдрому, МТС наприкінці фізичної реабілітації демонструють перевагу розширеної методики ЛФК з застосуванням авторського способу комплексного лікування ($p < 0,05$).

Це досягалося спрямованістю на подолання МТС, що дає можливість усуненню ФБ та відновленню рухливості хребта у поперековому відділі, зменшення больового синдрому та попередженню рецидивів та ускладнень перебігу захворювання у осіб з дорсопатіями поперекового відділу хребта. Запропонований підхід до фізичної реабілітації на амбулаторному етапі лікування є ефективним у разі можливості систематичного використання масажу, витягнення хребта, комплексів ЛФК у запропонованій послідовності. Це дає підстави рекомендувати дану методику для впровадження в практику, як засіб спеціальної ЛФК на амбулаторному етапі лікування.

О. Мерзлікіна, Л. Сущенко

ПРОГРАМА ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ДЛЯ ЧОЛОВІКІВ 50-60 РОКІВ З ІШІАСОМ НА ПОЛІКЛІНІЧНОМУ ЕТАПІ

Національний педагогічний університет імені М.П. Драгоманова, Київ

Актуальність теми. Будучи одним з найбільш поширених захворювань периферичної нервової системи, ішіас вражає усі вікові групи населення [3, с. 14]. За даними В.А. Єпіфанова до 90% хворих ішіасом лікуються консервативно, проте низька ефективність лікувальних дій, відсутність належних заходів профілактики і сам характер захворювання ведуть до того, що вже через 2-3 роки від початку клінічних проявів хвороба набуває хронічної течії із стійкими руховими розладами, що надовго позбавляють хворих працездатності і у ряді випадків встановленню інвалідності [1, с. 298]. У зв'язку з цим доцільним

Авторський покажчик

Author index

chovets B.O. 59
 ant V.R. 101
 schenko M.N. 65
 syukh S.V. 101
 yovych I.L. 101
 nanchuk A.P. 59, 65
 lyak O.V. 101

 рамов В.В. 89
 ипова О.Є. 6
 ыпова Е.Е. 120
 дрієнко О.І. 54
 ьов К.Д. 16, 54, 55
 ьова І.К. 56
 ндар Ю.П. 56
 ндарев І.І. 99
 ндаренко О. 74
 атусь Л.В. 101
 раго А.С. 57
 нтюх Н.В. 83
 силевский С.С. 84
 ляньський О.М. 59
 льєва Н.П. 60
 бор М.Л. 61
 гара В.Ф. 112
 йсак М.О. 61, 82
 лаченко В.В. 62
 лаченко О.О. 62
 лімова Р.Б. 111
 арматіна О.Ю. 63
 олубка О.П. 61
 оляченко А.О. 64
 оляченко Б.О. 64
 ришуніна Н.Ю. 65
 убенко В.П. 66
 узій О.В. 67
 урбич О.А. 67
 уща С.Г. 56, 69, 98
 инник Н.В. 67
 рагомирецька Н.В. 70
 ьудзяк О.А. 108, 123
 ьнін Р.В. 16
 Кабченко І. 74
 Кданова В.М. 70
 Кмурик Д. В. 72
 аболотна І.Б. 70
 авялова О.Р. 122
 айцев А.С. 73
 ачатко Т.М. 66
 ванишин В.В. 123
 внев Б.Б. 73
 жа Г.Н. 70
 Калініченко М.В. 69

Калюжна В.В. 54
 Карлова І.В. 73
 Кисилевська А. 74, 99
 Кіх А.Ю. 59
 Коваленко Т. 74
 Ковальова О.В. 112
 Ковальська В.В. 106, 108
 Константинов А.І. 88
 Коробов А.М. 25
 Коробов В.А. 25
 Крючок В.Г. 76, 77, 84
 Куртян Т.В. 80
 Кухар Н.Н. 81
 Лемко І.С. 82, 83
 Лемко О.І. 83
 Лещенко В.Г. 77
 Лисенко Т.В. 120
 Лисковская Ю.О. 76, 77
 Ліщенко І. 74
 Лукашук С.В. 83
 Лутай Т.П. 106
 Ляхова М.М. 61
 Малецкая О.С. 84
 Малиновська В.Г. 61
 Малихіна Т.І. 55, 70, 88
 Малькевич Л.А. 77
 Манін М.В. 65, 89
 Маньковська І.М. 101
 Марюхніч Н.В. 29
 Мерзлікіна О. 89
 Мирошников А.А. 57
 Михайлов Б.В. 62, 90
 Михалюк Є.Л. 97
 Мокієнко А. 99
 Насибуллин Б.А. 98
 Насибуллін Б.А. 56, 69
 Неханевич О.Б. 89
 Нечухаева І.А. 34, 120
 Нікіпелова О. 74, 99
 Носар В.І. 101
 Олексенко І.М. 80
 Олешко А.Я. 98
 Олешко В. 74
 Олешко О.Я. 69
 Плакида А.Л. 99
 Полак Н.І. 83
 Полянська О.С. 100
 Попк С.Я. 120
 Попова В.І. 83
 Портниченко А.Г. 41
 Портниченко В.І. 101
 Прокопович Л.Є. 54
 Рачек В.В. 106, 108