

суглоба саме у хокеїстів раннього підліткового віку. На основі результатів дослідження розроблено практичні рекомендації щодо застосування програми фізичної терапії для відновлення рухливості гомілковостопного суглоба у хокеїстів раннього підліткового віку.

Ступінь використання сучасних досягнень технологій.

Удосконалено диференційований підхід до вибору методів і засобів фізичної терапії в залежності від ступеня ушкодження зв'язкового апарату гомілковостопного суглоба, доповнено та розширено наукові знання про особливості відновлення функції гомілковостопного суглоба у спортсменів раннього підліткового віку.

Коротка характеристика виконання кожної частини роботи.

У першому розділі розглянуті теоретичні основи фізичної терапії при ушкодженнях зв'язкового апарату гомілковостопного суглоба. У другому — представлено методологію дослідження та організацію дослідження. У третьому — наведено результати з чіткою статистичною обробкою і обговоренням.

Якість виконання, відповідність вимогам ОПП та стандарту вищої освіти.

Робота виконана відповідно до вимог освітньо-професійної програми другого (магістерського) рівня та стандарту вищої освіти за спеціальністю 227 «Терапія та реабілітація».

Позитивні сторони кваліфікаційної роботи:

- Висока практична значущість;
- Коректна статистична обробка даних;
- Чітка структура, грамотна мова, обґрунтовані висновки;
- Висока ступінь самостійності та авторський підхід.

Можливість використання результатів у практиці:

На основі результатів проведеного дослідження розроблено практичні рекомендації щодо застосування програми фізичної терапії для відновлення рухливості гомілковостопного суглоба у хокеїстів раннього підліткового віку при ушкодженні зв'язкового апарату 1-2 ступеню:

ВІДГУК

на кваліфікаційну роботу здобувача вищої освіти
Дніпровського державного медичного університету
факультету медицини і фармації
спеціальності 227 «Терапія та реабілітація», спеціалізації 227.1 Фізична
терапія Кривченко Анастасія Олегівна, «Відновлення рухливості
гомілковостопного суглоба у хокеїстів раннього підліткового віку після
ушкодження зв'язкового апарату засобами фізичної терапії».

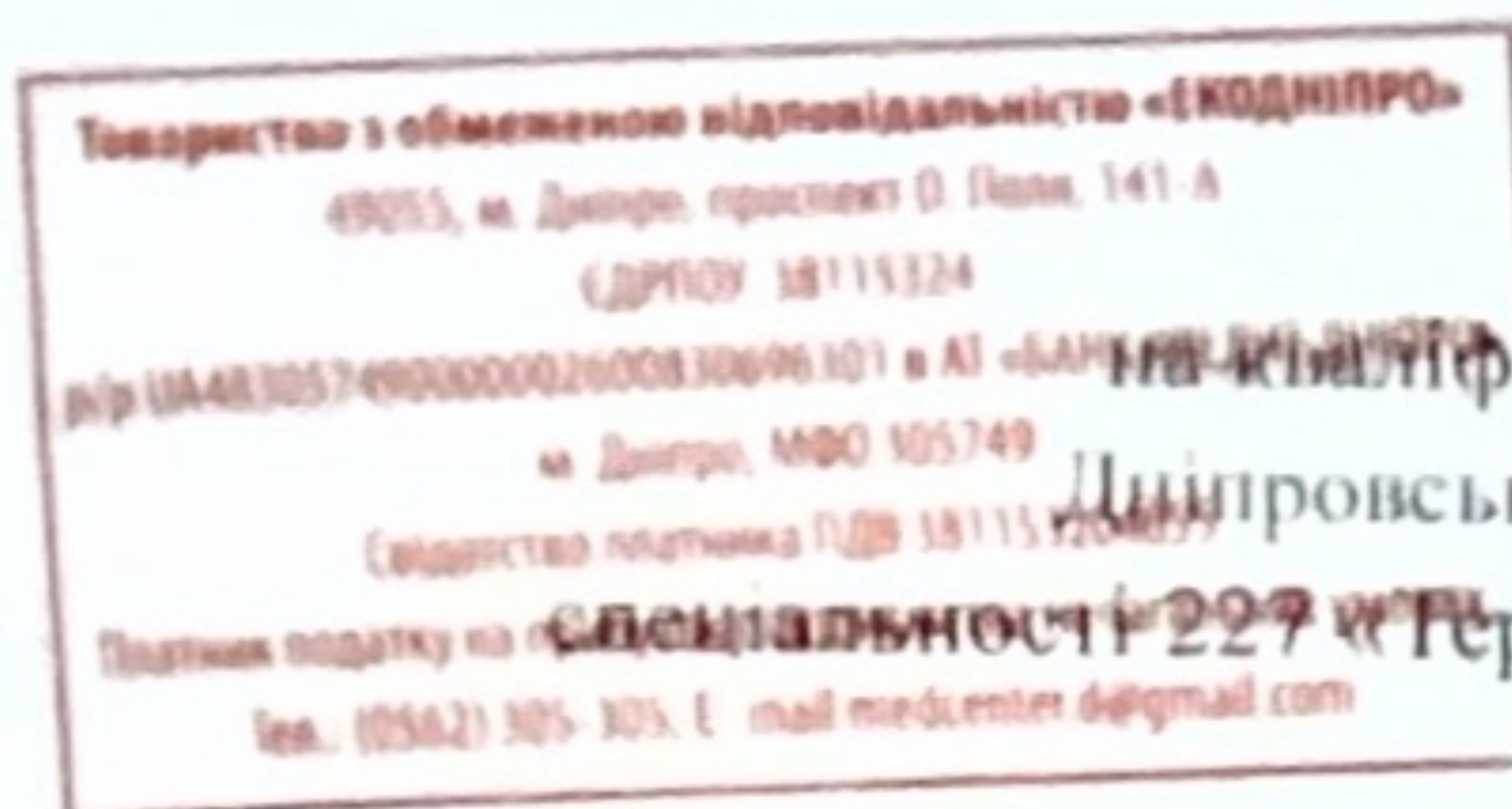
Травми гомілковостопного суглоба є одними з найпоширеніших у спортивній практиці, особливо в ігрових видах спорту, що вимагають різких змін напрямку руху, стрибків та високої динаміки. У хокеї, незважаючи на захисне екіпірування, гомілковостопний суглоб залишається уразливим до ушкоджень зв'язкового апарату через специфіку рухової діяльності на льоду. Особливої актуальності ця проблема набуває в ранньому підлітковому віці, коли відбувається інтенсивне формування опорно-рухового апарату, закладаються основи спортивної майстерності, але водночас організм є надзвичайно чутливим до травматичних впливів.

Метою роботи було підвищити ефективність реабілітації засобами фізичної терапії хокеїстів раннього підліткового віку з травмами гомілковостопного суглоба для відновлення рухливості при ушкодженні зв'язкового апарату 1-2 ступеню.

Робота повністю відповідає затвердженій темі, усі поставлені завдання виконані в повному обсязі, з дотриманням наукового підходу.

На основі результатів теоретичного аналізу розроблено комплексну програму фізичної терапії для відновлення рухливості гомілковостопного суглоба у хокеїстів раннього підліткового віку при ушкодженні зв'язкового апарату 1-2 ступеню. Програма базується на патофізіологічних механізмах травми, враховує вікові анатомо-фізіологічні особливості юних спортсменів та специфіку хокею як виду спорту.

Авторка продемонструвала вміння працювати з сучасними літературними джерелами, володіння принципами доказової медицини, методологією, а також навички критичного аналізу. Розроблена програма фізичної терапії відрізняється від традиційних підходів включенням специфічних елементів,



РЕЦЕНЗІЯ

на кваліфікаційну роботу здобувача вищої освіти
Дніпровського державного медичного університету
спеціальності 227 «Терапія та реабілітація» Кривченко Анастасії Олегівни,
виконану на тему:
«Відновлення рухливості гомілковостопного суглоба у хокеїстів раннього
підліткового віку після ушкодження зв'язкового апарату засобами фізичної
терапії».

Актуальність роботи продиктована прогресивним збільшенням травм гомілковостопного суглоба яка є одними з найпоширеніших у спортивній практиці, особливо в ігрових видах спорту, що вимагають різких змін напрямку руху, стрибків та високої динаміки. У хокеї, незважаючи на захисне екіпірування, гомілковостопний суглоб залишається уразливим до ушкоджень зв'язкового апарату через специфіку рухової діяльності на льоду. Особливої актуальності ця проблема набуває в ранньому підлітковому віці, коли відбувається інтенсивне формування опорно-рухового апарату, закладаються основи спортивної майстерності, але водночас організм є надзвичайно чутливим до травматичних впливів.

Характеристика змісту кваліфікаційної роботи.

Робота є логічно структурованою, науково обґрунтованою та методично коректною. Усі частини дослідження — теоретична, методологічна та експериментальна — виконані на високому рівні. Автором обґрунтовано вибір теми, коректно визначено мету, завдання, об'єкт, предмет і методи дослідження.

Відповідність змісту виконаної роботи затвердженій темі та завданням.

Робота повністю відповідає затвердженій темі, усі поставлені завдання виконані в повному обсязі, з дотриманням наукового підходу.

Повнота виконання завдань дослідження.

Авторка продемонструвала вміння працювати з сучасними літературними джерелами, володіння принципами доказової медицини, методологією, а також навички критичного аналізу. Розроблена програма фізичної терапії відрізняється від традиційних підходів включенням специфічних елементів, спрямованих на відновлення функціональних можливостей гомілковостопного

спрямованих на відновлення функціональних можливостей гомілкостопного суглоба саме у хокеїстів раннього підліткового віку. На основі результатів дослідження розроблено практичні рекомендації щодо застосування програми фізичної терапії для відновлення рухливості гомілкостопного суглоба у хокеїстів раннього підліткового віку.

Робота оформлена згідно з вимогами стандартів вищої освіти ДСТУ, має логічну структуру, правильну термінологію та якісне оформлення результатів.

Недоліки мають незначний характер: необхідно більше приділити увагу щодо оформлення та описання малюнків та таблиць.

Висновок:

Кваліфікаційна робота є самостійним завершеним науково-практичним дослідженням, що має теоретичне та прикладне значення і відповідає всім встановленим вимогам до кваліфікаційних робіт, а здобувачка освітньої програми «Фізична терапія» магістерського рівня вищої освіти Кривченко Анастасія Олегівна заслуговує на присудження ступеню вищої освіти «Магістр».

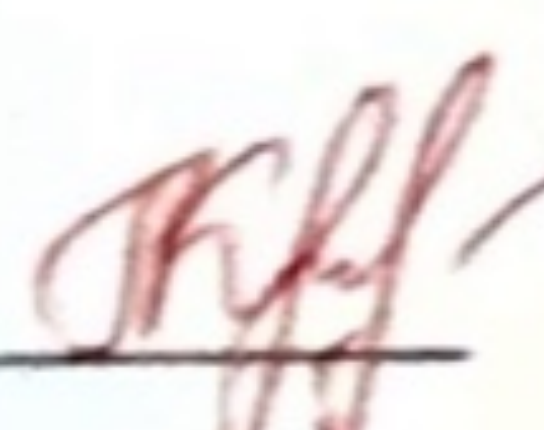
Науковий керівник магістерської роботи

кандидат медичних наук, асистент кафедри фізичної реабілітації,
спортивної медицини та валеології.

Ігор Миколайович Олексенко

«30» 05 2025 р.  (підпис)

З висновками ознайомлений: «03» 06 2025 р.


(підпис)

А. О. Кривченко

Виявлені недоліки:

Недоліки несуттєві і мають переважно технічний характер: у деяких місцях варто було б глибше описані данні представлені на малюнках і таблицях, розкрити порівняння з аналогічними дослідженнями за кордоном.

Загальна оцінка роботи:

Кваліфікаційна робота Кривченко Анастасії Олегівни є самостійним, завершеним науково-практичним дослідженням, що має значну теоретичну та практичну цінність. Робота відповідає всім вимогам, що пред'являються до робіт магістерського рівня.

Висновок:

Вважаю, що Кривченко Анастасії Олегівни заслуговує на присудження ступеня магістра за спеціальністю 227 «Терапія та реабілітація».

Рецензент: Лікар травматолог-ортопед медичного центру «Медікал плаза»

Георгій ОЛЕКСЕНКО

«30» травня 2025 р.

 (підпис)
