



Міністерство охорони здоров'я України
Національний фармацевтичний університет
Кафедра фізичної реабілітації і здоров'я
Громадська організація реабілітологів
Медичний центр фізичної реабілітації «FIZIO»



«МУЛЬТИДИСЦИПЛІНАРНИЙ ПІДХІД У ФІЗИЧНІЙ РЕАБІЛІТАЦІЙНІЙ МЕДИЦИНІ»

**Збірник тез IV Всеукраїнської
конференції**



28 березня 2025 року, м. Харків



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНИЙ ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
КАФЕДРА ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ І ЗДОРОВ'Я
ГРОМАДСЬКА ОРГАНІЗАЦІЯ РЕАБІЛОЛОГІВ
МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ «FIZIO»**

**ВСЕУКРАЇНСЬКА КОНФЕРЕНЦІЯ «МУЛЬТИДИСЦИПЛІНАРНИЙ
ПІДХІД У ФІЗИЧНІЙ РЕАБІЛІТАЦІЙНІЙ МЕДИЦИНІ»**

28 березня 2025 р., м. Харків

Збірник наукових праць

Випуск 4

Харків – 2025



УДК 613.71

**Мультидисциплінарний підхід у фізичній реабілітаційній медицині
//Збірник наукових праць. – Харків, 2025. – Випуск 4. – 260 с. (укр.)**

Даний випуск збірки містить матеріали Всеукраїнської конференції «Мультидисциплінарний підхід у фізичній реабілітаційній медицині» (28 березня 2025 року, місто Харків)

У збірнику розміщено наукові тези викладачів, молодих вчених, аспірантів, магістрантів, здобувачів вищої освіти, докторантів, лікарів, функціонерів сфери фізичної терапії та фізичної культури та спорту.

Тематика збірника:

- Актуальні питання фізичної та реабілітаційної медицини.
- Актуальні питання фізичної терапії та ерготерапії.

Матеріали відображені в міжнародних наукометричних базах даних **Google Scholar**

Друкується в авторській редакції

©Національний фармацевтичний університет, 2025
©Автори, 2025



РЕДАКЦІЙНА КОЛЕГІЯ

Котвіцька А.А., в.о. ректора Національного фармацевтичного університету, доктор фармацевтичних наук, професор, заслужений діяч науки і техніки України, м. Харків, Україна.

Владимирова І.М., проректор ЗВО з науково-педагогічної роботи Національного фармацевтичного університету, доктор фармацевтичних наук, професор, м. Харків, Україна.

Таможанська Г.В., завідувач ЗВО кафедри фізичної реабілітації і здоров'я Національного фармацевтичного університету, кандидат педагогічних наук, доцент, м. Харків, Україна.

Кононенко Н.М., професор ЗВО кафедри фізичної реабілітації і здоров'я Національного фармацевтичного університету, доктор медичних наук, професор, член оргкомітету.

Мятига О.М., доцент ЗВО кафедри фізичної реабілітації і здоров'я Національного фармацевтичного університету, кандидат наук з фізичного виховання та спорту, доцент, м. Харків, Україна.

Невелика А.В., доцент ЗВО кафедри фізичної реабілітації і здоров'я Національного фармацевтичного університету, кандидат наук з фізичного виховання та спорту, доцент, м. Харків, Україна.

Галашко В.В., старший викладач ЗВО кафедри фізичної реабілітації і здоров'я Національного фармацевтичного університету, кандидат педагогічних наук, м. Харків, Україна.

Селюкова Н.Ю., доцент ЗВО кафедри фізичної реабілітації і здоров'я Національного фармацевтичного університету, доктор біологічних наук, доцент, м. Харків, Україна.

Відповідальний секретар: Козін С.В. викладач ЗВО кафедри фізичної реабілітації і здоров'я Національного фармацевтичного університету, кандидат педагогічних наук, м. Харків, Україна.



ЗМІСТ СЕКЦІЯ 1

АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ФІЗИЧНОЇ ТА РЕАБІЛІТАЦІЙНОЇ МЕДИЦИНИ

Бєлєзной Б. Ю., Жаботинська Н. В.	13
СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО ОРГАНІЗАЦІЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ПАЦІЄНТІВ ПІСЛЯ ТЕРМІЧНИХ ТРАВМ РІЗНОГО СТУПЕНЯ	
Ганчева О. В., Грекова Т. А., Мельнікова О. В., Каджарян Є. В., Ісаченко М. І.	15
ТЕХНІЧНІ АСПЕКТИ ТА ПЕРСПЕКТИВИ ІНТЕГРАЦІЇ ДОПОВНЕНОЇ РЕАЛЬНОСТІ В РЕАБІЛІТАЦІЙНУ МЕДИЦИНУ	
Громко Є.А., Петрухнов О.Д.	18
АДАПТИВНЕ ФІЗИЧНЕ ВИХОВАННЯ ЯК ЕЛЕМЕНТ ОСВІТНЬОГО ПРОЦЕСУ СТУДЕНТІВ ЗАКЛАДІВ ВИЩОЇ ОСВІТИ	
Кошель Т.В.	21
ОСОБЛИВОСТІ ПРОВЕДЕННЯ ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ СПАСТИЧНИХ ПАРЕЗІВ У ДІТЕЙ З РОЗЛАДАМИ ПСИХІКИ АУТИСТИЧНОГО СПЕКТРУ	
Коломієць А.С.	23
ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ У ОСІБ СЕРЕДНЬОГО ВІКУ З РАДИКУЛОПАТІЯМИ ПОПЕРЕКОВОГО ВІДДІЛУ ХРЕБТА	
Кравцова А. А.	25
РОБОТА У КОМАНДІ – СУЧАСНИЙ ПІДХІД ДО РЕАБІЛІТАЦІЙНОГО ВТРУЧАННЯ	
Мерецький В.М., Мерецька І.В.	27
ЕФЕКТИВНІСТЬ ТЕРАПЕВТИЧНИХ ВПРАВ У ЛІКУВАННІ ПАЦІЄНТІВ ІЗ БОЛЕМ У НИЖНІЙ ДІЛЯНЦІ СПИНИ	
Ніколенко І.М., Островська Т.О.	29
ЗАСТОСУВАННЯ ВАКУУМНО-ГРАДІЄНТНОЇ ТЕРАПІЇ У ВІДНОВЛЕННІ ПРОФЕСІЙНИХ СПОРТСМЕНІВ	
Поваляєв В.В., Латогуз С.І.	32
ЕПІДЕМІОЛОГІЯ ТРАВМ ТА СТРАТЕГІЇ МОЖЛИВОЇ ПРОФІЛАКТИКИ У ПЛАВЦІВ	
Салій З.В., Гусенко С.Е., Федішин Л.В.	35
ОЦІНКА ЕФЕКТИВНОСТІ РЕАБІЛІТАЦІЇ ПАЦІЄНТІВ З СПІНАЛЬНОЮ ТРАВМОЮ	
Сіренко Д. С., Селюкова Н. Ю.	37
ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ПАЦІЄНТІВ З ІНСУЛЬТОМ	
Стеблюк Е. Е., Дубовенко Д. О.	39



СПЕЦИФІКА ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ В СУЧАСНИХ УМОВАХ Шип Н. Є.	41
ЗАСТОСУВАННЯ ТУРИЗМУ ТА СПОРТИВНОГО ОРІЄНТУВАННЯ В ЯКОСТІ ЗАСОБІВ АДАПТИВНОЇ ФІЗИЧНОЇ КУЛЬТУРИ ДЛЯ ДІТЕЙ З ВАДАМИ СЛУХ	
Khvorost O. P., Rudnik A. M., Skrebtsova K. S., Fedchenkova Yu. A.	45
SELECTION OF APPROACHES TO THE DEVELOPMENT OF MODERN COMBINED PHYTOBUSTERS OF ADAPTOGENIC ACTION	
Sulashvili N., Beglaryan M., Gabunia L., Gorgaslidze N., Alavidze N., Abuladze N., Giorgobiani M., Patsia L., Sulashvili M., Okropiridze T.	47
THE SCIENTIFIC DISCOURSE OF KEY FEATURE ASPECTS OF CRICKET PLAYERS AND SOME ISSUES OF PHYSICAL THERAPY AND OCCUPATIONAL THERAPY CHALLENGES IN ASIA IN GENERAL	
Sulashvili N., Beglaryan M., Gabunia L., Gorgaslidze N., Alavidze N., Abuladze N., Giorgobiani M., Patsia L., Sulashvili M., Okropiridze T.	53
THE SCIENTIFIC TALKS OF THE MANIFESTATION OF KEY ISSUE ASPECTS OF TOPICAL CHALLENGES OF HEALTH PROMOTION AND CORRELATION WITH PHYSICAL AND REHABILITATION MEDICINE IN GENERAL	
Oproschanska T. V., Khvorost O. P., Skrebtsova K.S.	59
MEDICINAL PLANT RAW MATERIALS USED IN PATHOLOGIES OF THE MUSCULOSKELE SYSTEM	
Sokolovska I., Nechyporenko V., Pozdniakova O., Hordiienko N., Serhata N., Serhaty M., Gerko M.	61
THE IMPORTANCE OF MEDICAL CONTROL IN SPORTS MEDICAL REHABILITATION	

СЕКЦІЯ 2

АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ТА ЕРГОТЕРАПІЇ

Александров К. А., Козін С. В.	65
РЕАБІЛІТАЦІЯ ПАЦІЄНТІВ ПІСЛЯ ТРАВМИ РОТАТОРНОЇ МАНЖЕТИ ПЛЕЧА	
Баннікова Р.О., Отрубяніков В.Р.	67
АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ РОЗПОВСЮДЖЕНОСТІ ПОСТТРАВМАТИЧНОГО ОСТЕОАРТРИТУ СЕРЕД УЧАСНИКІВ БОЙОВИХ ДІЙ	
Бацала В.Л., Невелика А.В.	71
ОЦІНКА ХОДИ У ПАЦІЄНТІВ З ІНСУЛЬТОМ ДО ТА ПІСЛЯ РЕАБІЛІТАЦІЙНОГО ВТРУЧАННЯ	



THE IMPORTANCE OF MEDICAL CONTROL IN SPORTS MEDICAL REHABILITATION

¹Sokolovska Iryna, ¹Nechyporenko Valentyna, ¹Pozdniakova Olena,
¹Hordiienko Nataliia, ¹Serhata Nataliia, ¹Serhaty Mykola, ²Maria Gerko
¹*Municipal institution of higher education "Khortytsia National Educational and Rehabilitation Academy" of the Zaporizhzhia Regional Council, Zaporizhzhia, Ukraine*
²*Svalyavsky Professional Construction Lyceum , Svalyava, Ukraine*
irinasokol10@meta.ua

Introduction. Every person has been ill or injured at least once in their life. Recovery takes much longer, and sometimes the body needs help after an injury. Then medical rehabilitation comes to the rescue, the main component of which is the physical education part.

The purpose of the work: to evaluate the elements of medical control in sports medical rehabilitation. One of the main issues of medical rehabilitation in sports is the choice of adequate methods and techniques of rehabilitation, as well as monitoring the effectiveness of rehabilitation measures. A rehabilitation physician who selects athletes for certain rehabilitation methods must be proficient in general and special methods of examining athletes. Medical control is a clinical discipline that studies the health status and physical development of individuals in the practice of physical education and health activities, mass sports and high-performance sports. Medical control includes:

- medical examinations of individuals involved in physical education and sports;
- dispensary observation of athletes;
- medical and pedagogical observation directly during classes; medical and sports consultations (at the initiative of a doctor or trainer); sanitary and hygienic supervision of places of classes and competitions; medical support for sports events, competitions and training camps;
- study of the development of diseases and injuries due to irrational physical education and sports activities with the development of rehabilitation schemes

Results and their discussion. Currently, physical rehabilitation is considered an integral part of medical and social labor rehabilitation. Prevention, treatment, and restoration of the functional state of the body and working capacity of patients are



links in a complex system of measures that ensure a person's return to work, self-care, family and society, and the normalization of his personality traits. With the emergence and development of a relatively young direction in medicine - rehabilitation - there was an opportunity to combine the knowledge and methods of individual medical disciplines in the treatment and, especially, rehabilitation of patients. Physical rehabilitation is a complex of measures aimed at restoring the body through the use of exercises in the process of ego recovery. The forms of exposure are determined on the basis of the received injury or illness and the individual characteristics of the body. The means of rehabilitation are: therapeutic physical culture, physiotherapy, occupational therapy, mechanotherapy, air therapy, psychological treatment, manual therapy, sanatorium treatment. Rehabilitation means can be divided into three main groups:

- active,
- passive,
- psychoregulating.

The first group includes physical exercises, preferably cyclic ones. The second group includes massage, manual exposure, therapy with natural factors, as well as physioprocedures. Psychoregulating – autogenic training, muscle relaxation. Goals of rehabilitation:

1. help in adapting the body to everyday life.
2. full possible recovery of body functions.
3. involvement in the labor process.
4. help in readaptation – reducing the negative impact at the workplace.

If you follow all the rules and take a responsible approach to solving the problem, the result will be successful. Clinical activity. Rehabilitologists have sufficient qualifications to implement these measures. Their duties include:

1. assessment of the patient's condition during a comprehensive analysis.
2. determination of the rehabilitation plan.
3. consultation of the patient in the absence of the possibility of providing assistance.
4. conducting rehabilitation.
5. forecasting.
6. recommendations to the patient after rehabilitation

A wide range of specialist knowledge about problems and ways to solve them should ensure a qualitative and comprehensive approach to the recovery of the body



without surgical intervention (if, of course, it is possible to do without it). What is the physical rehabilitation process itself]. Physical rehabilitation is a set of measures for the effect on the body, provided by a specialist. One of the first steps to achieving a result is an assessment of the patient's condition. This includes the examination of individual patients or groups of patients with actual or potential disorders, motor disorders, functional deficiencies by taking an anamnesis, diagnosis using special analyzes and measurements, and further planning of the restoration of the body based on this examination, taking into account the individual characteristics of the patient to achieve an optimal result. Diagnosis and forecasting is the result of examination and evaluation. They present the results of clinical substantiation taking into account additional information from other specialists, if necessary; they can be expressed as a specific dysfunction of the motor apparatus or include limitation of body functions, loss of working capacity, disorders as a result of negative environmental effects, limited opportunities. Prognostication (including an intervention plan) begins with the identification of care needs and usually leads to the development of an intervention plan, including the identification of a specific realistic goal in collaboration with the patient, family members or caregiver. Otherwise, it may be necessary to refer the patient to other institutions to a medical specialist, in cases that do not belong to the competence of a physical rehabilitator. The intervention is carried out and modeled to achieve pre-agreed goals and may include physical exercises; physical, electrotherapeutic and mechanical means; motor exercises, provision of auxiliary means, training and counseling of patients; documentation management, coordination and communication. Treatment can be aimed at preventing disorders, activity limitation, loss of working capacity, disability and injury, including strengthening and maintaining health, quality of life, working capacity and good health in any age or social group. Knowledge in the field of physiology, anatomy, biomechanics, biochemistry of muscle activity allows you to objectively assess the benefits and realize the relevance of physical rehabilitation. Its benefit is especially visible when understanding the role of human "movement" in his life. Moving, we interact with the world around us: both with nature and with society. Without muscular action, we are cut off from life. Also, various transformations occur in the body of a sick person, which negatively affect his health. Forced hypodynamia aggravates the situation, physical therapy improves the stimulation of protective mechanisms, accelerates compensation, restores metabolism, reduces the negative consequences of hypodynamia and returns the body to proper functioning.



In case of disease, the body loses the ability to adapt to environmental conditions. Physical education restores his abilities, stimulating physiological processes. "Fullness of adaptation is fullness of health." V.N. Moshkov. During physical exercise, the production of hormones that stimulate the heart increases, metabolites formed in the muscles expand arterioles, improving their blood supply. It also has a positive effect on the central nervous system and immunity. As a result of illness or trauma, the functional state of individual systems and the body as a whole decreases, neurohumoral regulation of physiological processes and adaptation to external influences deteriorate. It is quite clear that it is difficult or even impossible to eliminate these consequences of the disease only with the help of medication. The development and scientific substantiation of such disciplines as therapeutic physical culture and physiotherapy served as the basis for determining the mechanisms of their therapeutic and rehabilitative action and the subsequent development of the necessary means and methods of physical rehabilitation. In rehabilitation, the main place is occupied by physical exercises, i.e. therapeutic physical culture. Its positive effect in patients is the result of optimal training of the whole body. The principles and mechanisms of training, the development of the body's training are the same both in normal and pathological conditions. The practical application of physical exercises with a therapeutic purpose is a therapeutic and pedagogical process that allows improving regulatory mechanisms by mobilizing the body's own adaptive, protective, and compensatory properties to eliminate the pathological process and its consequences. That is why the preparation and participation of graduates of physical education institutions in the work of physical rehabilitation is understandable and justified.

Conclusion Having considered the essence and principles of medical rehabilitation work, it is possible to draw an unequivocal conclusion that the measures taken significantly improve the patient's condition, returning him to a comfortable life as much as possible. Doing physical exercises at the same time instills love for a healthy way of life, which has a positive effect on the individual, strengthening his life position. In addition, it will facilitate possible rehabilitation in the future, if the person again faces this problem.