

осуществлению лечения пациентов со STEMI, учитывая социально-экономические проблемы населения [5].

Таким образом, разработка моделей оценки качества ЭМП является важным направлением научного поиска. Полученные результаты могут служить в дальнейшем основой для последующих исследований и разработки оптимальной модели оценки качества ЭМП пациентам с острым коронарным синдромом на догоспитальном этапе.

#### Список источников

1. Andersson H. B. et al. Long-term survival and causes of death in patients with ST-elevation acute coronary syndrome without obstructive coronary artery disease // European heart journal. – 2017. – Т. 39. – №. 2. – С. 102-110
2. Kusch O. V., Artamonova G. V., Barbarash L. S. The organizational technologies of increasing quality of specialized medical care under acute coronary syndrome as exemplified by the Kemerovskaia oblast // Problemy sotsial'noi gigieny, zdravookhraneniia i istorii meditsiny. – 2015. – Т. 23. – №. 5. – С. 39-42.
3. Старченко А. А. Критерии оценки качества медицинской помощи: важный шаг в направлении уважения прав пациентов, врачей и экспертов // Менеджер здравоохранения. – 2015. – №. 9. – С. 55-62.
4. Ibanez B. et al. 2017 ESC Guidelines for the management of acute myocardial infarction in patients presenting with ST-segment elevation: The Task Force for the management of acute myocardial infarction in patients presenting with ST-segment elevation of the European Society of Cardiology (ESC) // European heart journal. – 2017. – Т. 39. – №. 2. – С. 119-177.
5. Калининская А. А., Дзугаев А. К. Механизмы повышения эффективности деятельности служб скорой и неотложной медицинской помощи // Здравоохранение Российской Федерации. – 2009. – №. 4. – С. 10-13.

**Iryna Smirnova,**

*Candidate of Medical Sciences, Assistant of  
the Therapeutic, Orthopedic And Children's Dentistry Department of  
Zaporizhzhia State Medical University, Zaporizhzhia, Ukraine*

#### **THE ORGANIZATION OF PHYSICAL AND THERAPEUTIC CARE FOR THE PATIENTS AT THE DENTAL APPOINTMENT**

**Key words:** rehabilitation, stomatological care, physiotherapy, quality of medical care.

Relevance: In dentistry, more than 99% of patients are serviced on an outpatient basis, more than 90% of the population have caries and its complicated forms, and 40% have periodontal disease [4]. The need for treatment by a therapeutic dentist is increasing year by year with an increase in incidence.

According to statistics from the Ministry of Health of Ukraine, more than 80% of the population receives dental care in state-owned health care facilities, as the financial situation of the population often makes it impossible to use paid medical services [1].

With the almost complete absence of the primary level of dental care, the maximum load falls on the district dental clinics in the cities and on the dental departments of the central regional hospitals in rural areas.

With limited budgetary funding of dentistry, money should be spent rationally.

Do not forget that the medical staff of dental hospitals is engaged in the prevention and treatment of common dental pathology, as well as the rehabilitation of patients. At all these stages,

the addition of physiotherapy to the plan of therapeutic and health measures gives a tangible result [2].

According to the Order of the Ministry of Health of Ukraine No. 507 dated December 28. 2002 “On the approval of standards of medical aid and qualitative indices of medical aid”, the standards for the provision of medical care to adults in outpatient clinics have been approved.

In accordance with the standards, medical and polyclinic institutions of the dental profile starting with the second level of accreditation may apply physiotherapy. So for the treatment of arthritis of the temporal-mandibular joint (code ICD M 12.2, 12.5. 13.9, 19), microwave therapy, electrophoresis, helium-neon laser and magnetic laser therapy may be used.

In the treatment plan for painful dysfunction of the temporal-mandibular joint (ICD code K 07.6), transcutaneous electroanalgesia and electrophoresis may be used [4].

Unfortunately, insufficient funding of dentistry leads to the fact that the outdated devices are currently being used or the physiotherapy rooms are being eliminated in outpatient clinics in both rural and urban areas, which adversely affects both treatment and rehabilitation of patients with dental pathology. As a result, physiotherapy becomes inaccessible to the public and the quality of dental care is reduced.

#### **List of Used Sources**

1. Gordienko S. Problems and strategies for the development of dental care in Ukraine. / S Gordienko // medical newspaper “Zdorov’ya Ukrainy 21 Century” No. 9 (430). – 2018. – p. 38 – 40.

2. Grinev A.V. Modern physiotherapy in dentistry / A. V. Grinev // Modern scientific research and innovation. 2016. № 8 [Electronic resource]. URL: <http://web.snauka.ru/issues/2016/08/70649> (appeal date: 03/25/2019)

3. Order of the Ministry of Health of Ukraine No. 507 dated December 28. 2002 “About the approval of standards for medical aid and qualitative indices of medical aid”

4. Foundations of dentistry (organizational, legal, organizational, legal): navchalno-dovdnyy ambassador / General editor V. Bardov. Vidannya 2nd. - Vinnitsa. – Nova Kniga, 2011. – 440 p.

**Григорій Таран,**

*кандидат медичних наук, директор медичного центру  
ТОВ «Укрдніпромедконсалтинг», м. Дніпро, Україна*

### **МАНУАЛЬНА ТЕРАПІЯ МЕТОДОМ ЛОКАЛЬНО СЕГМЕНТАРНОЇ КОРЕКЦІЇ ПРИ ЛІКУВАННІ ОПОРНО-РУХОВОГО АПАРАТУ (МАЙСТЕР-КЛАС)**

**Ключові слова:** мануальна терапія, біль у спині, контузія, травма, лікування, інсульт, реабілітація, діагностика, інновації, методи, опорно-руховий апарат.

**Keywords:** manual therapy, pain in the spine, back pain, contusion, trauma, treatment, stroke, rehabilitation, diagnostics, innovations, methods, musculoskeletal system.

У комплексній схемі реабілітації та лікування патології опорно-рухового апарату є дещо недооціненим метод мануальної терапії. Актуальним є вирішити, чим метод локально-сегментарної корекції суглобів, у тому числі хребта є більш прийнятним.

**Мета дослідження:** дослідити наслідки лікування травматичних порушень опорно-рухового апарату з посттравматичною патологією ЦНС та соматичними захворюваннями за допомогою методу локально-сегментарної корекції опорно-рухового апарату.

**Матеріали і методи:** З 2012 року по 2019 рік в Медичному центрі ТОВ «Укрдніпромедконсалтинг», м. Дніпро, методом локально-сегментарної корекції опорно-рухового апарату було піддано діагностиці та лікуванню 21168 людей у віці від 3 дб від