

# **FUTURE OF SCIENCE: INNOVATIONS AND PERSPECTIVES**

Proceedings of II International Scientific and Practical Conference

Stockholm, Sweden

23-25 December 2024

**Stockholm, Sweden**

**2024**

# TABLE OF CONTENTS

## VETERINARY SCIENCES

1. *Пасс О. В., Пасс С. В.* 13  
ВПЛИВ РОЗЧИНУ ІЗАТІЗОНУ НА ГИДРОБІОНТІВ З ГРУПИ  
ПРОТИСТІВ

## BIOLOGICAL SCIENCES

2. *Bevziuk Yu. D., Sirenko A. G.* 17  
ARIONINAE (BRENTIDAE, CURCULIONOIDEA, COLEOPTERA,  
INSECTA) OF THE VERKHOVYNSKY NATIONAL NATURE PARK
3. *Малько М. М., Кісель К. О.* 25  
СТАТЕВІ ОСОБЛИВОСТІ НЕРВОВИХ ПРОЦЕСІВ У ДІТЕЙ  
МОЛОДШОГО ШКІЛЬНОГО ВІКУ

## MEDICAL SCIENCES

4. *Bezrodna A. I., Shaikh Ju.* 28  
EXPLORING THE DYNAMICS OF BLOOD GLUCOSE  
REGULATION: THE MECHANISMS AND IMPACT OF  
HYPOGLYCEMIA AND HYPERGLYCEMIA
5. *Chyslenko O., Statkevych L.* 32  
REGULATION OF BETA-OXIDATION OF FREE FATTY ACIDS  
UNDER PHYSIOLOGICAL AND STRESS CONDITIONS
6. *Dutko G., Dutko T., Gorbachov A., Hlushak O., Yezerska O.* 41  
INDEX ASSESSMENT OF PERIODONTAL TISSUE STATUS IN  
CHILDREN WITH OLIGOPHRENIA
7. *Horodyska A., Khoma E., Radzevych Z., Lalak O., Yevheniuk A.* 44  
MODERN METHODS OF PREVENTION OF DENTAL DISEASES
8. *Ilnytska O., Popovych Z.* 46  
STUDY OF PERIODONTAL STATUS IN INDUSTRIAL WORKERS  
WITH HARMFUL FACTORS
9. *Plotnytska O., Paslavaska H., Dysheva H., Svystun O., Terlych L.* 49  
THE EFFECTIVENESS OF ELECTRIC TOOTHBRUSHES IN THE  
PREVENTION OF DENTAL HEALTH
10. *Sidelnyk N., Lishchuk O.* 52  
DIAGNOSTIC CHALLENGES OF SCHMIDT-CARPENTER  
SYNDROME (CLINICAL CASE)
11. *Sidelnyk N.* 55  
APPLICATION OF ARTIFICIAL INTELLIGENCE IN MANUAL  
INSULIN DOSING FOR DIABETES MANAGEMENT
12. *Алипова О. Є., Марамуха Є. І.* 58  
ПЕРЕВАГИ ЗАСТОСУВАННЯ ОПТИМІЗОВАНИХ  
РЕАБІЛІТАЦІЙНО-ЛІКУВАЛЬНИХ МЕТОДІВ ПРИ  
МІОФАСЦІАЛЬНОМУ БОЛЬОВОМУ СИНДРОМІ ГРУДНОЇ  
ЛОКАЛІЗАЦІЇ

# ПЕРЕВАГИ ЗАСТОСУВАННЯ ОПТИМІЗОВАНИХ РЕАБІЛІТАЦІЙНО-ЛІКУВАЛЬНИХ МЕТОДІВ ПРИ МІОФАСЦІАЛЬНОМУ БОЛЬОВОМУ СИНДРОМІ ГРУДНОЇ ЛОКАЛІЗАЦІЇ

**Алипова Олена Євгенівна,**  
д.мед.н., професор кафедри фізичної  
реабілітації, спортивної медицини,  
фізичного виховання і здоров'я  
**Марамуха Євген Ігорович,**  
аспірант кафедри фізичної реабілітації,  
спортивної медицини,  
фізичного виховання і здоров'я  
Запорізький державний  
медико-фармацевтичний університет,  
м. Запоріжжя, Україна

**Актуальність.** В останні роки у багатьох країнах світу все більшої поширеності набувають хронічні болі у спині переважно серед працездатного населення. При цьому найчастішою причиною захворювань периферичної нервової системи є дегенеративно-дистрофічні зміни міжхребцевого диска, що спричиняють формування клінічних проявів остеохондрозу хребта. Загострення клінічних проявів остеохондрозу хребта – це одна з найчастіших причин тимчасової непрацездатності, що веде до значних економічних втрат. У зв'язку з цим своєчасність діагностики та лікування неврологічних проявів цієї патології є важливою проблемою сучасної охорони здоров'я.

**Ключові слова:** Дегенеративно-дистрофічна патологія хребта, торакалгія, кінезіотерапія, реабілітація, функціональний блок, хребцево-рухові сегменти, мануальна терапія.

**Мета дослідження.** Визначити ефективність застосування нових оптимізованих реабілітаційно-лікувальних методів у хворих з дегенеративно-дистрофічною патологією грудного відділу хребта (ДДПХ) і торакалгічним синдромом залежно від показників вертебродинаміки.

**Матеріали та методи.** Проведено реабілітаційні заходи у 124 пацієнтів з ДДПХ, ускладненого синдромом торакалгії, на післягострому етапі реабілітації. Вік пацієнтів становив від 18 до 54 років. Жінок було 51 (41,2 %), чоловіків - 73 (58,8 %). Тривалість захворювання склала від 2 до 23 років. Проводили реабілітаційне обстеження з оцінкою показників порушень вертебродинаміки за методом А. Stoddard. В усіх пацієнтів виявлено наявність функціонального блоку (ФБ) 2-го ступеня в хребцево-рухових сегментах (ХРС) грудного відділу хребта. Пацієнтів поділено на 2 групи, зіставні за віком та тяжкістю захворювання. Перша група (n=56) отримувала базовий комплекс реабілітації: медикаментозне лікування (нестероїдні протизапальні засоби, міорелаксанти, анальгетики), масаж, персоніфіковані комплекси терапевтичних вправ, фізичні методи лікування (магнітотерапія, ультразвукова терапія). Пацієнтам 2-ї групи (n=68) додатково до базового лікування призначали сеанси постізометричної і постреципрокної релаксації м'язів, техніки мобілізації за К. Lewit, R. Maigne, В. Губенком, а також оригінальні розроблені нами методики кінезіотерапії залежно від показників вертебродинаміки. Цикл амбулаторної реабілітації складав 14 днів.

**Результати.** Вивчення клінічної картини рефлекторних міосклеротомних та рефлекторних відбитих торакалгій дозволило виявити такі основні синдроми даних видів захворювання: синдром передньої грудної стінки, лопатково-реберний синдром, вертебрально-кардіальний синдром. Найбільш поширеними вертебро-неврологічними симптомами захворювання є: порушення обсягу активних рухів грудного відділу хребта, наявність функціональних та органічних блоків хребетно-рухових сегментів, корінцеві та м'язово-тонічні порушення. Розроблена комплексна схема обстеження хворих на основі неврологічного, мануального, інструментального досліджень, оцінки больового синдрому, інсомнічних та афективних порушень дозволяє проводити ранню діагностику захворювання, а також здійснювати динамічний нагляд у процесі лікування. Розроблена та апробована комплексна методика лікування із застосуванням мануальної терапії та рефлексотерапії призводить до більш

швидкого регресу неврологічних симптомів, відновлення втраченого обсягу рухів у грудному відділі хребта, зменшення больового та депресивного синдромів, що дозволяє зменшити ризики загострення на протязі наступного року.

**Висновки.** Проблема лікування пацієнтів з вертеброгенними торакалгіями є в даний час винятково актуальною та має важливе практичне значення, а розроблений та досліджений у роботі комплексний метод лікування з використанням мануальної терапії та рефлексотерапії підтвердив свою досить високу ефективність, що дозволяє рекомендувати його застосування у практичній медицині, та забезпечує значний економічний ефект при лікуванні даного контингенту хворих.