

фундаменталізації базових знань; принцип розвитку мотивації до самовдосконалення власної бази знань; принцип гуманного використання набутих знань.

Принцип системності знань передбачає перетворення первісно отриманих даних в систему знань. При цьому змістовно-логічні зв'язки між знаннями, отриманими з різних дисциплін перетворюються в системно-інваріативні. Таке переосмислення, перебудова власної бази знань сприяє формуванню у студентів системи базових та професійних знань.

Принцип фундаменталізації базових знань реалізується організацією розумової діяльності студентів, їх вмінням аналізувати, узагальнювати, порівнювати, співставляти, групувати і т. п. отриманні дані.

Принцип розвитку мотивації до пізнавальної діяльності, до самостійного пошуку та засвоєння знань відповідає сучасним напрямкам трансформації системи охорони здоров'я, згідно з якою впроваджується система безперервного професійного розвитку фахівців

Принцип гуманного використання набутих знань базується на повазі до людської особистості, людяності, емпатії.

Таким чином, розвиток професійних компетентностей у фаховій підготовці фізичних терапевтів, ерготерапевтів відбувається на основі формування системи базових знань, технологія реалізації якої базується на дотриманні певних принципів.

М.Г. Аравіцька

Ефективність кінезіологічного тейпування в програмі фізичної терапії хворих після тотального ендопротезування колінного суглоба

ДВНЗ «Прикарпатський національний університет імені Василя Стефаника»

У структурі дегенеративно-дистрофічних захворювань суглобів одна третина припадає на колінний суглоб і досягає 33,3% випадків, причому у кожного третього хворого уражені обидва колінних суглоба. Частота гонартрозу (ГА) збільшується з віком і зустрічається у 10 - 14,3% осіб старше 45-50 років, а у людей старше 60 років вже більш ніж в 80% випадків. ГА призводить до істотного зниження працездатності і до інвалідності людей працездатного віку у 10-21% спостережень. Значне зниження якості життя інвалідів обумовлено больовим синдромом, обмеженням свободи пересування і втратою функціональної активності, а часом і здатності самообслуговування. Соціальна значущість ОА визначається зростанням пов'язаної з ним непрацездатності та інвалідності, особливо в старших вікових групах, а також різким зниженням якості життя при цьому захворюванні.

Матеріали і методи. Обстежено 25 пацієнтів з діагнозом «Остеоартроз колінного суглоба. Стан після тотального ендопротезування колінного суглоба», які розпочали поліклінічний етап реабілітації. Основну групу (ОГ) склали 14 осіб, які проходили реабілітацію із використанням класичного масажу, кінезітерапії, преформованих фізичних факторів. Контрольну групу (КГ) склали 11 осіб, які проходили розроблену програму фізичної терапії із додатковим використанням кінезіологічного тейпування (КТ). Застосувались наступні техніки КТ: лімфотейпінг колінного суглоба; корекційний тейпінг колінного суглоба; м'язова корекція чотирьохголового м'яза стегна, м'язів попереку, сідниці; послаблюючі техніки локальних болючих точок стегна.

Результати. З урахуванням наявної клініки вирішувались наступні завдання: усунення больового синдрому; ліквідація контрактури суглоба; усунення параартикулярних набряку м'язів тканин; відновлення стереотипу ходьби; адаптація до побутових навантажень; відновлення тонуусу і зміцнення м'язів оперованої кінцівки.

Оцінку ефективності реабілітаційного курсу лікування проводили в динаміці впродовж місяця. Визначено, що застосування КТ спричиняло статистично значуще у порівнянні із КГ прискорення нівелювання та зниження інтенсивності больового синдрому за візуальною аналоговою шкалою болю; зменшення набряку м'язів тканин суглоба; прискорення функціонального відновлення чотирьохголового м'яза стегна; покращення функції пересування.

Висновок. Питання оптимізації ведення амбулаторного реабілітаційного етапу після ендопротезування у хворих на гонартроз залишаються актуальними, в їх рамках вирішуються завдання по відновленню обсягу рухів і трофіки тканин колінного суглоба. Тому застосування нових методик, які сприяють пришвидшенню відновлення стану здоров'я хворих та покращенню їх якості життя, одним з яких є кінезіологічне тейпування, є актуальним питанням фізичної терапії.