

## **Матеріали**

### **XV МІЖНАРОДНОЇ НАУКОВО - ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ**

**«Фізична та реабілітаційна медицина в Україні:  
стан, проблеми, шляхи їх вирішення у світлі вимог ВООЗ,  
Секції та Ради фізичної та реабілітаційної медицини  
Європейського союзу медичних спеціалістів»**

**Київ, 11-12 грудня 2015 р.**

## **Materials of**

### **XV INTERNATIONAL CONFERENCE**

**"Physical and rehabilitation medicine in Ukraine:  
status, problems and perspectives according to  
WHO, UEMS PRM Section and Board requirements"**

**Kyiv, December 11-12, 2015**

тривала артикуляція. Сюди відноситься техніка нейром'язової терапії, міофасціального релізу, краніосакральної терапії.

Таким чином, враховуючи різний стан структури і рухової функції, протипоказання є можливість диференційованого і в різні комбінації застосування мануальної терапії у хворих з різними патологічними процесами як імпульсних маніпуляційних, так і м'яких технік.

**О.В. Гузій, О.П. Романчук**

## **ВАРІАБЕЛЬНІСТЬ ДОВІЛЬНОГО ДИХАННЯ ЯК КРИТЕРІЙ ВІДНОВЛЕННЯ ОРГАНІЗМУ ВИСОКОКВАЛІФІКОВАНИХ СПОРТСМЕНІВ ПІСЛЯ ЗМАГАЛЬНОГО НАВАНТАЖЕННЯ**

*Львівський державний університет фізичної культури, м. Львів*

*Південноукраїнський національний педагогічний університет ім. К.Д. Ушинського, м. Одеса*

[o.guzii@ginail.com](mailto:o.guzii@ginail.com), [doclfc@ua.fm](mailto:doclfc@ua.fm)

**Актуальність і мета дослідження.** Пошук експресних методів дослідження функціонального стану організму спортсменів триває. Метою даного дослідження було визначити зміни показників варіабельності довільного дихання висококваліфікованих спортсменів до та у період відновлення після змагального навантаження для встановлення критеріїв відновлення функції дихання після змагань.

**Методи.** Обстежені 9 спортсменів-футболістів команди майстрів вранці перед грою, наступного після гри ранку та вранці через день після гри. Середній вік обстежених складав  $25,4 \pm 2,4$  роки. Дослідження проводилось з використанням САКР. Наявність УЗ спірометра дозволяє проводити точну реєстрацію потоків і об'ємів вдихуваного і видихуваного повітря, а запис їх протягом часу вимірювання - оцінку перетворення Фур'є, яке характеризує загальну потужність функції дихання (ТР<sub>д</sub>) та її потужність у різних частотних діапазонах: понаднизькому (VLF<sub>д</sub>), низькому (LF<sub>д</sub>) та високому (HF<sub>д</sub>), які свідчать про активність різних регуляторних ланок.

**Результати.** Наступного після гри дня відбувається значна дисперсія ТР<sub>д</sub> через день після гри цей показник вірогідно знижується ( $p < 0,01$ ), що підтверджує відновлення функції дихання. Динаміка показників VLF<sub>д</sub> засвідчила істотне збільшення варіативності надсегментарних впливів наступного після гри ранку, через день після гри VLF<sub>д</sub> вірогідно зменшується у порівнянні з вихідним рівнем ( $p < 0,01$ ) та рівнем наступного після гри ранку ( $p < 0,05$ ). LF<sub>д</sub> (л/хв)<sup>2</sup> вірогідно знижується ( $p < 0,05$ ) через день після гри у порівнянні з вихідним рівнем та рівнем наступного після гри ранку. HF<sub>д</sub>-складова наступного після гри ранку вірогідно не змінюється, через день після гри варіативність змін суттєво зменшується та вірогідно відрізняється від стану перед грою ( $p < 0,05$ ) та ранку після гри ( $P < 0,05$ ).

**Висновки.** Дослідження дозволяє стверджувати, що змагальне навантаження викликає вірогідні зміни у показниках варіабельності дихання, які можуть бути використані у якості критеріїв відновлення організму після змагань.

**Гурбич О.А., Динник Н.В.<sup>2</sup>**

## **ЗАСТОСУВАННЯ ІНТЕРВАЛЬНИХ ГІПОКСИЧНИХ-ГІПЕРОКСИЧНИХ ТРЕНУВАНЬ У ПАЦІЄНТІВ З НЕАЛКОГОЛЬНОЮ ЖИРОВОЮ ХВОРОБОЮ ПЕЧІНКИ**

*1- Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л.Шупика, кафедра медичної реабілітації, фізіотерапії та спортивної медицини; 2- Національний медичний університет імені О. О.Богомольця, кафедра внутрішньої медицини №3; Київ; [vegga@inbox.ru](mailto:vegga@inbox.ru), [helenhurbvch@gmail.com](mailto:helenhurbvch@gmail.com)*

**Резюме.** Изложены результаты исследования эффективности применения **интервальных** гипоксически-гипероксических тренировок у пациентов с неалкогольной жировой болезнью печени. Получены данные, демонстрирующие позитивное влияние метода на уменьшение уровня трансаминаз, холестерина, триглицеридов и индекса висцерального ожирения, в то время как статистически значимого снижения индекса массы тела пациентов достичь не удалось. В дальнейшем