

**НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ФІЗИЧНОГО ВИХОВАННЯ І
СПОРТУ УКРАЇНИ**

ФАКУЛЬТЕТ ЗДОРОВ'Я, ФІЗИЧНОГО ВИХОВАННЯ І ТУРИЗМУ

Кафедра фізичної терапії та ерготерапії

**Сілабус навчальної дисципліни
ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ТА ЕРГОТЕРАПІЯ ПРИ ЕНДОПРОТЕЗУВАННІ
СУГЛОБІВ**

рівень вищої освіти: другий (магістерський)
спеціальність: 227 Фізична терапія, ерготерапія
спеціалізація: 227. 1 Фізична терапія
освітньо-професійна програма: Фізична терапія
код дисципліни в освітньо-професійній програмі: ВК.ФТЗ
мова навчання: українська

Марценюк Ігор Михайлович, кандидат наук з фізичного виховання та спорту, доцент кафедри фізичної терапії та ерготерапії

Анотація навчальної дисципліни. Дисципліна спрямована на ознайомлення студентів з базовими знаннями щодо застосування методів фізичної терапії та ерготерапії після ендопротезування суглобів, формування у студентів теоретичних знань та отримання практичних навичок з основ застосування фізичної терапії після ендопротезування суглобів верхньої та нижньої кінцівок. Обсяг дисципліни – 3 кредити ЄКТС. Основні теми: загальні основи застосування засобів і методів фізичної терапії при ендопротезуванні суглобів; фізична терапія при ендопротезуванні суглобів нижньої кінцівки; фізична терапія при ендопротезуванні суглобів верхньої кінцівки. Підсумкова оцінка формується з урахуванням результатів поточного контролю та заліку.

Abstract of the discipline. The discipline is aimed at familiarizing of the students with basic knowledge about application of the methods of physical therapy and ergotherapy after joint replacement, formation of theoretical knowledge of students and obtaining practical skills on the basics of the use of physical therapy after joint replacement of the upper and lower extremities. The volume of discipline is three ECTS credits. The main topics: general basics of application of the means and methods of physical therapy in joint replacement; physical therapy for lower limb joint replacement; physical therapy in the replacement of the upper limb joints. The final evaluation is based on the results of the current control and the scoring.

Мета навчальної дисципліни – формування у студентів теоретичних знань та отримання практичних навичок з основ застосування фізичної терапії після ендопротезування суглобів верхньої та нижньої кінцівок.

Обсяг навчальної дисципліни – 3 кредити ЄКТС, які розподіляються у годинах:

Форми навчання	Види навчальних занять				Самостійна робота	Разом
	лекції	лабораторні	практичні	семінарські		
Денна	12	0	18	0	60	90

Статус навчальної дисципліни: дисципліна за вибором.

Передумови для вивчення навчальної дисципліни: успішне опанування такими навчальними дисциплінами:

на першому (бакалаврському) рівні вищої освіти: «Анатомія людини», «Фізіологія», «Біомеханіка», «Основи медичних знань», «Теорія та методика фізичного виховання», «Біохімія», «Патологічна анатомія», «Патологічна фізіологія».

Програма навчальної дисципліни.

Тематичний план навчальної дисципліни

Номер і назва теми	Кількість годин							
	денна форма навчання				заочна форма навчання			
	усього	у тому числі			усього			
		л.	прак.	с. р.		л.	прак.	с. р.
Тема 1. Сучасний стан питання фізичної терапії осіб після ендопротезування суглобів верхньої та нижньої кінцівок	10	2	-	8				
Тема 2. Основні принципи використання засобів фізичної терапії для осіб після ендопротезування суглобів верхньої та нижньої кінцівок	10	2	-	8				
Тема 3. Основні клінічні ознаки та характеристика патологічних змін при ураженнях нижніх кінцівок, які призводять до необхідності ендопротезування	10	2	-	8				
Тема 4. Особливості фізичної терапії осіб після ендопротезування кульшового суглобу	10		4	6				
Тема 5. Фізична терапія осіб після	10		4	6				

ендопротезування колінного суглобу.								
Тема 6. Фізична терапія осіб після ендопротезування гомілковостопного суглобу	8		2	6				
Тема 7. Етіопатогенез та характеристика травм і захворювань верхніх кінцівок, які призводять до необхідності ендопротезування	8	2	-	6				
Тема 8. Особливості фізичної терапії осіб після ендопротезування плечового суглобу	12	2	4	6				
Тема 9. Фізична терапія осіб після ендопротезування ліктьового та променево-зап'ясткового суглобів	12	2	4	6				
Всього годин:	90	12	18	60				

Зміст навчальної дисципліни за темами

Тема 1. Сучасний стан питання фізичної терапії осіб після ендопротезування суглобів верхньої та нижньої кінцівок.

Основні клінічні ознаки та механізми розвитку патологічних змін у суглобах нижніх кінцівок, що викликають необхідність їх ендопротезування. Сучасний підхід до фізичної реабілітації осіб з штучними суглобами нижніх кінцівок. Організація проведення фізичної терапії осіб після ендопротезування суглобів нижніх кінцівок. Основні застереження та протипоказання до рухової активності після ендопротезування суглобів.

Тема 2. Основні принципи використання засобів фізичної терапії для осіб після ендопротезування суглобів верхньої та нижньої кінцівок.

Основні принципи використання засобів фізичної терапії для осіб з порушеннями опорно-рухового апарату. Обґрунтування застосування різних засобів фізичної реабілітації в залежності від періоду відновлювального лікування. Засоби і методи фізичної терапії осіб на стаціонарному та поліклінічному періодах при ендопротезуванні суглобу. Засоби і методи фізичної терапії на санаторно-курортному та амбулаторному періодах лікування осіб після ендопротезування суглобу. Особливості побудови комплексної програми фізичної терапії для осіб після ендопротезуванні суглобу, методи оцінки ефективності відновлювальних заходів та інтерпретація отриманих даних.

Тема 3. Основні клінічні ознаки та характеристика патологічних змін при ураженнях нижніх кінцівок, які призводять до необхідності ендопротезування.

Патологічні стани, які провокують необхідні проведення ендопротезування суглобів нижньої кінцівки. Загальне уявлення особливостей проведення хірургічного втручання. Анатомо-патологічні зміни, наслідки та можливі ускладнення після

Тема 4. Особливості фізичної терапії осіб після ендопротезування кульшового суглобу.

Методи оцінювання функціональних показників суглобу після ендопротезування. Фізична терапія на стаціонарному та поліклінічному періодах при ендопротезуванні кульшового суглобу. Фізична терапія на санаторно-курортному та амбулаторному періодах при ендопротезуванні кульшового суглобу. Побудова програми фізичної терапії осіб після ендопротезування кульшового суглобу.

Тема 5. Фізична терапія осіб після ендопротезування колінного суглобу.

Особливості реабілітаційного обстеження осіб після ендопротезування колінного суглобу. Засоби і методи фізичної терапії на стаціонарному та поліклінічному періодах при ендопротезуванні колінного суглобу. Засоби і методи фізичної терапії на санаторно-курортному та амбулаторному періодах при ендопротезуванні колінного суглобу. Побудова програми фізичної терапії для осіб після ендопротезування колінного суглобу.

Тема 6. Фізична терапія осіб після ендопротезування гомілковостопного суглобу.

Оцінка функціонального стану гомілковостопного суглобу після перенесеного хірургічного втручання. Фізична терапія осіб після ендопротезування гомілковостопного суглобу на стаціонарному та поліклінічному відновлювальних періодах. Фізична терапія осіб після ендопротезування гомілковостопного суглобу на санаторно-курортному та амбулаторному відновлювальних періодах. Особливості побудови програми фізичної терапії осіб після ендопротезування гомілковостопного суглобу.

Тема 7. Етіопатогенез та характеристика травм і захворювань верхніх кінцівок, які призводять до необхідності ендопротезування.

Характеристика та клінічна картина патологічних станів, які провокують необхідні проведення ендопротезування суглобів верхньої кінцівки. Загальне уявлення особливостей проведення хірургічного втручання. Анатомо-патологічні зміни, наслідки та можливі ускладнення після ендопротезування суглобів верхньої кінцівки.

Тема 8. Особливості фізичної терапії осіб після ендопротезування плечового суглобу.

Методи оцінювання функціональних показників плечового суглобу після ендопротезування. Фізична терапія на стаціонарному та поліклінічному періодах осіб, які перенесли ендопротезування плечового суглобу. Фізична терапія осіб після ендопротезування гомілковостопного суглобу на санаторно-курортному та амбулаторному періодах відновлення. Побудова програми фізичної терапії осіб після ендопротезування плечового суглобу.

Тема 9. Фізична терапія осіб після ендопротезування ліктьового та променево-зап'ясткового суглобів.

Особливості реабілітаційного обстеження осіб після ендопротезування ліктьового та променево-зап'ясткового суглобів. Застосування засобів і методів фізичної терапії на стаціонарному та поліклінічному періодах для осіб після ендопротезування ліктьового та променево-зап'ясткового суглобів. Засоби і методи фізичної терапії на санаторно-курортному та амбулаторному періодах при ендопротезуванні ліктьового та променево-зап'ясткового суглобів. Особливості побудови програми фізичної терапії осіб після ендопротезування ліктьового та променево-зап'ясткового суглобів.

Тематика практичних занять

Номер і назва теми дисципліни	Номер і назва теми практичних занять	Кількість годин	
		Денна форма навчання	Заочна форма навчання
Тема 4. Особливості фізичної терапії осіб після ендопротезування кульшового суглобу.	1. Методи оцінювання функціональних показників суглобу після ендопротезування. Фізична терапія на стаціонарному та поліклінічному періодах при ендопротезуванні кульшового суглобу. 2. Фізична терапія на санаторно-курортному та амбулаторному періодах при ендопротезуванні кульшового суглобу.	4	

	Побудова програми фізичної терапії осіб після ендопротезування кульшового суглобу.		
Тема 5. Фізична терапія осіб після ендопротезування колінного суглобу.	3-4. Особливості реабілітаційного обстеження осіб після ендопротезування колінного суглобу. Засоби і методи фізичної терапії при ендопротезуванні колінного суглобу. Побудова програми фізичної терапії для осіб після ендопротезування колінного суглобу.	4	
Тема 6. Фізична терапія осіб після ендопротезування гомілковостопного суглобу.	5. Оцінка функціонального стану гомілковостопного суглобу після перенесеного хірургічного втручання. Фізична терапія осіб після ендопротезування гомілковостопного суглобу.	2	
Тема 8. Особливості фізичної терапії осіб після ендопротезування плечового суглобу.	6-7. Методи оцінювання функціональних показників плечового суглобу після ендопротезування. Фізична терапія осіб, які перенесли ендопротезування плечового суглобу.	4	
Тема 9. Фізична терапія осіб після ендопротезування ліктьового та променево-зап'ясткового суглобів.	8. Особливості реабілітаційного обстеження осіб після ендопротезування ліктьового та променево-зап'ясткового суглобів. Застосування засобів і методів фізичної терапії для осіб після ендопротезування ліктьового та променево-зап'ясткового суглобів. 9. Особливості побудови програми фізичної терапії	4	

	осіб після ендопротезування ліктьового та променево-зап'ясткового суглобів.		
Всього годин:		18	

Завдання для самостійної роботи студентів

Номер і назва теми дисципліни	Завдання	Кількість годин	
		Денна форма навчання	Заочна форма навчання
Тема 1. Сучасний стан питання фізичної терапії осіб після ендопротезування суглобів верхньої та нижньої кінцівок	1. Клініко-фізіологічне обґрунтування використання засобів фізичної терапії при ендопротезуванні суглобів нижніх кінцівок.	4	
	2. Клініко-фізіологічне обґрунтування використання засобів фізичної терапії при ендопротезуванні суглобів верхніх кінцівок.	4	
Тема 2. Основні принципи використання засобів фізичної терапії для осіб після ендопротезування суглобів верхньої та нижньої кінцівок	3. Можливі ускладнення після проведеного ендопротезування суглобів нижніх кінцівок та методи їх профілактики	4	
	4. Можливі ускладнення після проведеного ендопротезування суглобів верхніх кінцівок та методи їх профілактики	4	
Тема 3. Основні клінічні ознаки та характеристика патологічних змін при ураженнях нижніх кінцівок, які призводять до необхідності ендопротезування.	5. Особливості програми фізичної терапії при ендопротезуванні суглобів на стаціонарному відновлювальному періоду.	8	
Тема 4. Особливості фізичної терапії осіб	6. Особливості програми фізичної терапії при	6	

після ендопротезування кульшового суглобу.	ендопротезуванні суглобів на поліклінічному відновлювальному періоду.		
Тема 5. Фізична терапія осіб після ендопротезування колінного суглобу.	7. Особливості програми фізичної терапії при ендопротезуванні суглобів на санаторно-курортному відновлювальному періоду.	6	
Тема 6. Фізична терапія осіб після ендопротезування гомілковостопного суглобу.	8. Особливості програми фізичної терапії при ендопротезуванні суглобів на амбулаторному відновлювальному періоду.	6	
Тема 7. Етіопатогенез та характеристика травм і захворювань верхніх кінцівок, які призводять до необхідності ендопротезування.	9. Кінезіотерапія в комплексній програмі фізичної терапії при ендопротезуванні суглобів нижніх кінцівок хворих на артроз та ревматоїдний артрит.	6	
Тема 8. Особливості фізичної терапії осіб після ендопротезування плечового суглобу.	10. Кінезіотерапія в комплексній програмі фізичної терапії при ендопротезуванні суглобів верхніх кінцівок хворих на артроз та ревматоїдний артрит.	3	
	11. Механотерапія в комплексному лікуванні осіб після ендопротезування суглобів.	3	
Тема 9. Фізична терапія осіб після ендопротезування ліктьового та променево- зап'ясткового суглобів.	12. Гідрокінезотерапія в комплексній програмі фізичної терапії при ендопротезуванні суглобів.	3	
	13. Особливості програми домашніх вправ для пацієнтів з ендопротезуванням суглобів верхніх та нижніх кінцівок	3	
Всього годин:		60	

Очікувані результати навчання з дисципліни: Набуття студентами знань, умінь і здатностей (компетентностей) вирішувати завдання професійної діяльності з використанням сучасних реабілітаційних технологій у відновному лікуванні травм і захворювань опорно-рухового апарату після ендопротезування суглобів. Сприяти засвоєнню критеріїв оцінки ефективності фізичної терапії та ерготерапії після ендопротезування суглобів. Сформувати навички з діагностики функціонального стану пацієнта. Сформувати навички з проведення фізичної терапії та ерготерапії після ендопротезування суглобів, завдяки:

знанням: особливостям організації роботи служби реабілітації в лікувальних закладах і реабілітаційних центрах на різних періодах відновного лікування осіб з ендопротезуванням суглобів; механізмів лікувально-відновлювального ефекту фізичних вправ, масажу, природних чинників, деяких фізіотерапевтичних процедур; методичним основам комплексного використання засобів і методів фізичної терапії, медико-фізіологічні та педагогічні принципи побудови комплексних реабілітаційних програм; психологічним аспектам фізичної терапії осіб, які перенесли ендопротезування суглобу; методам оцінки функціональних показників кінцівки для визначення рівня функціонування та ефективності комплексного використання засобів та методів фізичної терапії на різних періодах відновного лікування.

умінням: проводити оцінку початкового функціонального стану пошкодженої кінцівки; складати програму фізичної терапії для пацієнта після ендопротезування суглобу, включаючи встановлення цілей фізичної терапії, обґрунтування вибору фізичних вправ і оцінку ефективності програми втручання; складати план проведення і провести лікувально-реабілітаційні процедури для осіб з ендопротезуванням суглобів верхньої та нижньої кінцівок; раціонально поєднувати у програмах фізичної реабілітації цього контингенту хворих різні засоби фізичної терапії; дотримуватись медичної етики та деонтології при спілкуванні з хворими; планувати рухові завдання хворим для самостійного виконання; визначити ефективність проведення заходів фізичної терапії та проводити аналіз та інтерпретувати отримані дані.

Порядок оцінювання результатів навчання з дисципліни

Підсумкова оцінка з навчальної дисципліни формується з урахуванням результатів поточного контролю та заліку.

Протягом семестру здобувач вищої освіти може отримати максимальну кількість балів – 100, як суму балів за результатами поточного контролю на практичних заняттях та під час консультацій науково-педагогічних працівників з тем, на які не передбачено аудиторних годин.

Використовуються такі форми поточного контролю та розподіл балів, які може отримати студент за тему:

Номер і назва теми практичних занять	Засоби оцінювання	Кількість балів за тему
1. Методи оцінювання функціональних показників суглобу після ендопротезування. Фізична терапія на стаціонарному та поліклінічному періодах при ендопротезуванні кульшового суглобу.	Тестування. Кейси.	8
2. Фізична терапія на санаторно-курортному та амбулаторному періодах при ендопротезуванні кульшового суглобу. Побудова програми фізичної терапії осіб після ендопротезування кульшового суглобу.	Експрес-контроль. Есе. Презентації.	8
3. Особливості реабілітаційного обстеження осіб після ендопротезування колінного суглобу. Засоби і методи фізичної терапії при ендопротезуванні колінного суглобу. Побудова програми фізичної терапії для осіб після ендопротезування колінного суглобу.	Тестування. Кейси.	12
4. Особливості реабілітаційного обстеження осіб після ендопротезування колінного суглобу. Засоби і методи фізичної терапії при ендопротезуванні колінного суглобу. Побудова програми фізичної терапії для осіб після ендопротезування колінного суглобу.	Тестування. Кейси.	12
5. Оцінка функціонального стану гомілковостопного суглобу після перенесеного хірургічного втручання. Фізична терапія осіб	Тестування. Кейси.	12

після ендопротезування гомілковостопного суглобу.		
6. Методи оцінювання функціональних показників плечового суглобу після ендопротезування. Фізична терапія осіб, які перенесли ендопротезування плечового суглобу.	Реферат, доповідь та презентації на задану тему та їх обговорення.	12
7. Методи оцінювання функціональних показників плечового суглобу після ендопротезування. Фізична терапія осіб, які перенесли ендопротезування плечового суглобу.	Тестування. Кейси.	12
8. Особливості реабілітаційного обстеження осіб після ендопротезування ліктьового та променево-зап'ясткового суглобів. Застосування засобів і методів фізичної терапії для осіб після ендопротезування ліктьового та променево-зап'ясткового суглобів.	Експрес-контроль. Есе. Презентації.	12
9. Особливості побудови програми фізичної терапії осіб після ендопротезування ліктьового та променево-зап'ясткового суглобів.	Реферат, доповідь та презентації на задану тему та їх обговорення.	12
Усього:		100

Лектор під час завершення лекції з теми дисципліни знайомить здобувачів вищої освіти з відповідними завданнями для самостійної роботи та темами практичних занять.

Перед початком практичного (семінарського, лабораторного) заняття науково-педагогічний працівник ознайомлює здобувачів вищої освіти із формами поточного контролю, які будуть застосовуватись, і кількістю балів, які вони можуть отримати. Під час завершення кожного заняття кожному присутньому здобувачу вищої освіти оголошується кількість отриманих ним балів.

Здобувач вищої освіти, який протягом семестру отримав менше 34 балів, до заліку/екзамену не допускається, і може в установленому порядку пройти повторне вивчення цієї дисципліни.

Заліки/екзамени проводяться у порядку, визначеному у Положенні про організацію освітнього процесу в університеті.

Критерії оцінювання:

1. За участь у лекційному занятті студент отримує 1 бал.

2. Усна відповідь на питання практичного заняття оцінюється у 5 балів: 5 балів – студент повністю засвоїв теоретичний матеріал, логічно викладає його, робить висновки, висловлює гіпотези, дискутує. 4 бали – студент засвоїв теоретичний матеріал, вільно викладає його, наводить приклади, однак є незначні проблеми з усвідомленням системних зв'язків, не завжди дотримується логіки викладу, припускається незначних помилок чи неточностей. 3 бали – студент засвоїв матеріал на репродуктивному рівні (переказування), приймає активну участь у роботі, відтворює вивчене не завжди логічно, припускається помилок. 2 бали – студент, який невпевнено переказує матеріал, під час відповіді потребує допомоги, допускається помилок. 1 бал – студент, який не приймає участь в обговоренні питань на занятті. 0 балів – студент відсутній на занятті.

3. Виконання самостійної роботи, що підготував студент оцінюється у 5 балів: 5 балів отримує студент, який повністю розкрив тему самостійної роботи, використовував основну і додаткову літературу. Проявив самостійність і творчий підхід. Матеріал подано логічно і своєчасно. 4 бали отримує студент, який розкрив тему самостійної роботи за всіма пунктами плану, використав більшість рекомендованої літератури. Матеріал подано логічно, можливо не своєчасно. 3 бали одержує студент, який тему самостійної роботи розкрив не повністю (висвітлено не всі пункти плану, матеріал подано стисло). Використано недостатню кількість літературних джерел. Матеріал побудовано не логічно. 2 бали одержує студент, який розкрив незначну частину матеріалу (декілька пунктів плану), використав недостатню кількість літературних джерел. Відсутня логіка подачі матеріалу, а також порушена цілісність системи знань. Матеріал подано не своєчасно. 1 бал – студент роботу написав формально, стисло, не своєчасно. 0 балів – студент повідомлення не підготував.

4. Реферати чи ессе студентів оцінюються у 5 балів. 5 балів – робота має самостійний і творчий характер. Тема повністю розкрита. Матеріал викладений логічно, послідовно, обґрунтовано. Реферат чи ессе оформлені згідно вимог. Обсяг відповідає нормі. Під час захисту студент орієнтується у матеріалі, висловлює власне ставлення до визначеної проблеми. 4 бали – тема розкрита, матеріал подано відповідно пунктам плану, використано запропоновані джерела інформації. Інколи спостерігається порушення логіки. Реферат чи ессе оформлені згідно вимог. Обсяг відповідає встановленій нормі. Під час захисту студент вільно володіє і орієнтується у матеріалі, висловлює власне ставлення до питання. 3 бали – лише простежується спроба підійти до написання реферату чи ессе самостійно і творчо. Однак план реферату чи ессе не досконалий. Загальний зміст недостатньо

структурований. Простежується невміння групувати матеріал, знаходити зв'язки, встановлювати співвідношення між частинами. Обсяг відповідає нормі. Під час захисту студент володіє інформацією на початковому рівні. 2 бали – реферат чи есе написані нашвидку, фрагментарно. План відсутній або не відповідає змісту і формі. Тема розкрита частково. Під час захисту студент оперує лише загальними фразами. Структура доповіді не витримана, матеріал побудовано не логічно. 1 бал – реферат чи есе написані фрагментарно. План відсутній або не відповідає змісту і формі. Тема не розкрита. Під час захисту студент не може відтворити матеріал. Доповідь стисла, не логічно побудована. 0 балів – реферат чи есе не написані і не захищені.

5. Комп'ютерна презентація студентів оцінюються у 5 балів: 5 балів – робота має самостійний і творчий характер. Тема повністю розкрита. Матеріал викладений логічно, послідовно, обґрунтовано. Обсяг відповідає нормі (15 – 20 слайдів). Під час презентації студент орієнтується у матеріалі, висловлює власне ставлення до визначеної проблеми, володіє майстерністю усної доповіді. 4 бали – простежується творчий підхід при підготовці презентації. Тема повністю розкрита, матеріал подано послідовно. Інколи спостерігається порушення логіки. Презентація оформлена згідно вимог. Обсяг відповідає встановленій нормі. Під час презентації студент вільно володіє і орієнтується у матеріалі, висловлює власне ставлення до питання. 3 бали – загальний зміст недостатньо структурований. Простежується невміння групувати матеріал, знаходити зв'язки, встановлювати співвідношення між частинами. Обсяг відповідає нормі. Студент не повністю розкрив тему, вивчено недостатню кількість джерел інформації. Під час презентації студент володіє інформацією на початковому рівні. 2 бали – презентація підготовлена нашвидку, фрагментарно. Відзначений не самостійний підхід до виконання. Тема розкрита частково. Під час презентації студент неспроможний відтворити інформацію у певній послідовності. Оперує лише загальними фразами. Структура доповіді не витримана, матеріал побудовано не логічно. 1 бал – презентація підготовлена фрагментарно. Тема не розкрита. Під час презентації студент не може відтворити матеріал. Доповідь стисла, не логічно побудована. 0 балів – презентація не підготовлена.

Залікові вимоги:

1. Основні клінічні ознаки та механізми розвитку патологічних змін у суглобах нижніх кінцівок, що викликають необхідність їх ендопротезування.
2. Сучасний підхід до фізичної реабілітації осіб з штучними суглобами нижніх кінцівок.
3. Організація проведення фізичної терапії осіб після ендопротезування суглобів нижніх кінцівок.
4. Основні застереження та протипоказання до рухової активності після ендопротезування суглобів.

5. Основні принципи використання засобів фізичної терапії для осіб з порушеннями опорно-рухового апарату.
6. Обґрунтування застосування різних засобів фізичної реабілітації в залежності від періоду відновлювального лікування.
7. Засоби і методи фізичної терапії осіб на стаціонарному та поліклінічному періодах при ендопротезуванні суглобу.
8. Засоби і методи фізичної терапії на санаторно-курортному та амбулаторному періодах лікування осіб після ендопротезування суглобу.
9. Особливості побудови комплексної програми фізичної терапії для осіб після ендопротезуванні суглобу, методи оцінки ефективності відновлювальних заходів та інтерпретація отриманих даних.
10. Патологічні стани, які провокують необхідні проведення ендопротезування суглобів нижньої кінцівки. Загальне уявлення особливостей проведення хірургічного втручання. Анатомо-патологічні зміни, наслідки та можливі ускладнення після
11. Методи оцінювання функціональних показників кульшового суглобу після ендопротезування. Фізична терапія на стаціонарному та поліклінічному періодах при ендопротезуванні кульшового суглобу. Фізична терапія на санаторно-курортному та амбулаторному періодах при ендопротезуванні кульшового суглобу. Побудова програми фізичної терапії осіб після ендопротезування кульшового суглобу.
12. Особливості реабілітаційного обстеження осіб після ендопротезування колінного суглобу. Засоби і методи фізичної терапії на стаціонарному та поліклінічному періодах при ендопротезуванні колінного суглобу. Засоби і методи фізичної терапії на санаторно-курортному та амбулаторному періодах при ендопротезуванні колінного суглобу. Побудова програми фізичної терапії для осіб після ендопротезування колінного суглобу.
13. Оцінка функціонального стану гомілковостопного суглобу після перенесеного хірургічного втручання. Фізична терапія осіб після ендопротезування гомілковостопного суглобу на стаціонарному та поліклінічному відновлювальних періодах. Фізична терапія осіб після ендопротезування гомілковостопного суглобу на санаторно-курортному та амбулаторному відновлювальних періодах. Особливості побудови програми фізичної терапії осіб після ендопротезування гомілковостопного суглобу.
14. Характеристика та клінічна картина патологічних станів, які провокують необхідні проведення ендопротезування суглобів верхньої кінцівки.
15. Загальне уявлення особливостей проведення хірургічного втручання.
16. Анатомо-патологічні зміни, наслідки та можливі ускладнення після ендопротезування суглобів верхньої кінцівки.
17. Методи оцінювання функціональних показників плечового суглобу після ендопротезування. Фізична терапія на стаціонарному та поліклінічному періодах осіб, які перенесли ендопротезування плечового суглобу. Фізична терапія осіб після ендопротезування гомілковостопного суглобу на

санаторно-курортному та амбулаторному періодах відновлення. Побудова програми фізичної терапії осіб після ендопротезування плечового суглобу.

18. Особливості реабілітаційного обстеження осіб після ендопротезування ліктьового та променево-зап'ясткового суглобів. Застосування засобів і методів фізичної терапії на стаціонарному та поліклінічному періодах для осіб після ендопротезування ліктьового та променево-зап'ясткового суглобів. Засоби і методи фізичної терапії на санаторно-курортному та амбулаторному періодах при ендопротезуванні ліктьового та променево-зап'ясткового суглобів. Особливості побудови програми фізичної терапії осіб після ендопротезування ліктьового та променево-зап'ясткового суглобів.

Рекомендовані джерела інформації:

Основна література:

1. Букуп К. Клиническое исследование костей, суставов и мышц: пер. с англ. / К. Букуп. М.: Мед. лит., 2008. 320 с., ил.
2. Епифанов В.А. Лечебная физическая культура. М.: Гектар-Мед. 2002.
3. Марченко О.К. Основы физической реабилитации К.: Олимпийская литература, 2012. 528 с.
4. Сили Р.Р. Анатомия и физиология: [учебник]: в 2 кн. Кн.1/ Р.Р.Сили, Т.Д.Стивенс, Ф.Тейт; пер. с англ. Г.Гончаренко. Киев: Олимпийская литература, 2007. 663 с.
5. Герасименко В.И. Физическая реабилитация при эндопротезировании коленного сустава / Герасименко В.И., Полулях М.В., Рой И.В., Заморский Т.В. и др. Киев, 2005. 127 с.
6. Практические и методические основы кинезотерапии. Учебное пособие. Под ред. М.Д. Рина, И.В. Кулькова М.: «Дивизион», 2008. 336 с.

Додаткова література:

1. Герасименко С.І. Результати тотального ендопротезування кульшових суглобів у хворих на хворобу Бехтерева / С.І. Герасименко, О.І. Рибачук, М.В. Полулях // Ортопед., травматолог. та протезув. 2010. №3. с.51-53.
2. Епифанов В.А., Епифанов А.В. Восстановительное лечение при повреждениях опорно-двигательного аппарата. – М.: Авторская академия; Товарищество научных изданий КМК, 2009. 480 с.
3. Конева Е.С. Комплексные программы и оценка эффективности ранней послеоперационной реабилитации пациентов после тотального эндопротезирования суставов нижней конечности/ Конева Е.С., Лядов К.В., Шаповаленко Т.В. //Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. 2013; 4: 31-4.
4. Конева Е.С. Анализ выраженности болевого синдрома во время осуществления первой ходьбы у пациентов после операции тотального эндопротезирования суставов нижней конечности. / Конева Е.С., Серебряков

А.Б., Камалова Э.Г., Шаповаленко Т.В., Тарбушкин А.А., Лядов К.В. // Травматология и ортопедия. 2012; 3: 41-4.

5. Крючок В.Г. Сравнительная оценка качества жизни пациентов после тотального эндопротезирования тазобедренного сустава. В кн.: Материалы 64-й Международной научной конференции студентов и молодых ученых, посвященной 65-летию Победы в Великой Отечественной войне "Актуальные проблемы современной медицины 2010". Минск: БГМУ; 2010: ч: 1-2.

6. Шаповаленко Т.В., Кочорова Л.В., Лядов К.В., Конева Е.С. Современные подходы к организации ранней реабилитации пациентов после эндопротезирования крупных суставов нижних конечностей в условиях ФГБУ "Лечебно-реабилитационный центр". Вестник восстановительной медицины. 2012; 4: 26-31.

7. Adams R. A. Polyethylene Wear After Total Elbow Arthroplasty / Adams R. A., Lee B. P., Morrey B. F. // J. Bone Jt. Surg. 2005. Org. Vol., №5. P. 1080–1087.

8. Jewett B.A., Collis D.K. Sequential bilateral total hip replacement during the same hospitalization. Clin. Orthop. Relat. Res. 2005; 441: 256-61.

9. Levy J, Frankle M, Mighell M, Pupello D. The use of the reverse shoulder prosthesis for the treatment of failed hemiarthroplasty for proximal humeral fracture. J Bone Joint Surg Am. 2007 Feb; 89(2):292-300.

10. Parsons BO, et al. Optimal rotation and screw positioning for initial glenosphere baseplate fixation in reverse shoulder arthroplasty. JBJS Br. 2009; 1-6.

11. Patel DN, Young B, Onyekwelu I, Zuckerman JD, Kwon YW. Reverse total shoulder arthroplasty for failed shoulder arthroplasty. J Shoulder Elbow Surg. 2012 Feb 21.

12. Postacchini R, Castagna A, Borroni M, Cinotti G, Postacchini F, Gumina S. Total shoulder arthroplasty for the treatment of failed hemiarthroplasty in patients with fracture of the proximal humerus. J Shoulder Elbow Surg. 2012 Mar 3.

Електронні ресурси:

1. ntb u.ru
2. library.gov.ua
3. www.reabilitaciya.in
4. www.healthgate.com
5. www.BioMedNet.com