

«ЗАТВЕРДЖУЮ»

В. о. ректора Національного
університету фізичного виховання і
спорту України
Олександр ДИЖОВ



«16» листопада 2025 р.

ВИСНОВОК

про наукову новизну, теоретичне та практичне значення
результатів дисертації

Голод Наталії Романівни

«Теоретико-методичні основи відновлення якості життя осіб після
лапароскопічної холецистектомії засобами фізичної терапії та
ерготерапії»

на здобуття наукового ступеня доктора наук з фізичного виховання та спорту
за спеціальністю 24.00.03 Фізична реабілітація

У відповідності до п. 11 Порядку присудження та позбавлення наукового ступеня доктора наук, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 17 листопада 2021 р. № 1197 на кафедрі терапії та реабілітації Національного університету фізичного виховання і спорту України 20 лютого 2025 року було проведено фаховий семінар для апробації докторської дисертації Голод Наталії Романівни на тему: «Теоретико-методичні основи відновлення якості життя осіб після лапароскопічної холецистектомії засобами фізичної терапії та ерготерапії». Тема дисертаційної роботи затверджена на засіданні Вченої ради НУФВСУ (протокол № 5 від 28 листопада 2024 року).

Рецензенти розглянувши докторську дисертацію, наукові публікації, в яких висвітлені основні наукові результати докторської дисертації, а також за результатами фахового семінару проведеного на засіданні кафедри терапії та реабілітації ухвалили надати здобувачу Голод Наталії Романівні такий позитивний висновок про наукову новизну, теоретичне та практичне значення результатів докторської дисертації.

ВИСНОВОК

1. Актуальність теми дисертації та її зв'язок з науковими програмами, планами, темами.

Захворювання органів травлення дуже поширені в усьому світі, вони спричиняють значні фінансові витрати на охорону здоров'я. Холецистит є найбільш частою причиною госпіталізації осіб із захворюваннями органів травлення. Основні чинники реабілітаційного прогнозу, які найбільш суттєво впливають на довгострокову перспективу якості життя осіб із холециститом є дисфункції у роботі органів та систем, обумовлені порушенням функції жовчного міхура, які після холецистектомії через спосіб життя, порушення функції печінки призводять до подальшого прогресування та збільшення супутніх захворювань – а саме ендотеліальної дисфункції у вигляді дисліпідемії, інсулінорезистентності, саркопенічного ожиріння, абдомінального ожиріння, артеріальної гіпертензії, які в свою чергу негативно впливають на якість та тривалість життя.

Багато вітчизняних та зарубіжних праць присвячені удосконаленню хірургічної тактики лапароскопічної холецистектомії – «золотого» стандарту хірургічного лікування холециститу, проте тільки деякі поодинокі праці присвячені саме фізичній реабілітації після холецистектомії та носять фрагментарний характер, спрямовані переважно на вплив тільки на рівні структури і функції, не висвітлюють особливості відновлення якості життя на усіх етапах реабілітації; недостатньо враховують фактори наявних постхолецистектомічних дисфункцій, супутніх патологій, які чинять найбільший вплив на якість життя, не визначають спрямованість реабілітаційних заходів; характерні розрізненістю підходів щодо формування методичного забезпечення реабілітаційного процесу, організації, змісту, не визначені підходи до вибору та застосування засобів фізичної реабілітації (фізичної терапії та ерготерапії). Водночас, результати аналізу практичного вітчизняного та зарубіжного досвіду в галузі фізичної культури, охорони здоров'я, вказують на ефективний вплив засобів фізичної терапії та ерготерапії на модифіковані фактори ризику розвитку супутніх хронічних неінфекційних захворювань, які наявні у осіб після холецистектомії. Таким чином, розробка та впровадження концепції відновлення якості життя для осіб після лапароскопічної холецистектомії із визначенням теоретико-методологічних, організаційних та технологічних підходів із застосуванням засобів фізичної терапії та ерготерапії з огляду на поширеність захворюваності, витрат на охорону здоров'я та несприятливі довгострокові перспективи є особливо актуальною.

Робота виконана відповідно до Плану науково-дослідної роботи кафедри фізичної терапії та ерготерапії Івано-Франківського національного медичного університету за темами: «Розробка і вдосконалення організаційно-

методичних основ фізичної терапії у хворих із захворюваннями черевної порожнини та нервової системи» (номер держреєстрації 0119U000448, 2018-2023 рр.); «Теоретико-методичні основи фізичної терапії хворих після лапароскопічної холецистектомії» (номер держреєстрації 01119U2951, 2018-2024 рр.).

Роль авторки, як відповідальної виконавиці наукових тем полягає в розробці концепції відновлення якості життя для осіб після лапароскопічної холецистектомії на різних етапах реабілітації із застосуванням засобів фізичної терапії та ерготерапії.

2. Наукова новизна одержаних наукових результатів полягає в розробці наукових основ і базується на наступних основних положеннях:

- вперше визначено основні чинники реабілітаційного прогнозу, які найбільш суттєво впливають на довгострокову перспективу якості життя осіб після лапароскопічної холецистектомії;

- вперше визначено основні модифіковані фактори якості життя, що обумовлюють характер і спрямованість процесу фізичної реабілітації на різних етапах відновлення для осіб після холецистектомії;

- вперше науково обґрунтована та розроблена концепція відновлення якості життя для осіб після лапароскопічної холецистектомії, яка складалася із трьох концептів: теоретико-методологічного, організаційного та технологічного. Теоретико-методологічний концепт полягав у застосуванні теоретичних положень, наукових підходів та принципів, що ґрунтувався на принципах біопсихосоціального підходу МКФ: пацієнтоцентричності, проблемно-орієнтованості, мультидисциплінарності. Організаційний концепт був направлений на періодизацію та етапність реабілітаційного процесу (на гострому, післягострому та довготривалому етапах), застосування міждисциплінарного підходу, розробки та контролю ефективності індивідуальних програм реабілітаційного втручання. Технологічний концепт складався із оцінки складових якості життя (фізичного, психічного, соціального) із застосуванням МКФ (структури, функції, діяльності та участі), розробки та реалізації індивідуального реабілітаційного плану, з урахуванням наявних супутніх нозологій, урахуванням особистісних чинників та реабілітаційного прогнозу та факторів, що обумовили характер і спрямованість процесу фізичної реабілітації; визначені форм, методів та принципів дозування навантаження;

- вперше обґрунтована, розроблена, реалізована та експериментально перевірена технологія відновлення якості життя осіб після лапароскопічної холецистектомії на різних етапах реабілітації із застосуванням засобів фізичної терапії, ерготерапії;

- доповнено та розширено наукові положення щодо ефективності впливу засобів фізичної терапії на функціональний стан органів і систем організму, діяльність, участь та якість життя осіб після холецистектомії;
- доповнено та розширено наукові положення щодо ефективності впливу менеджменту здоров'я, менеджменту артеріальної гіпертензії, менеджменту падінь (для осіб похилого віку), менеджменту сну, консультацій щодо режиму дня, дієти, як засобів ерготерапії на фізичну та психічну складові якості життя осіб після холецистектомії;
- доповнено та розширено наукові положення щодо ролі врахування особистісних факторів, мотивації, інтересів, направлених на участь особи після холецистектомії при плануванні та реалізації індивідуальних реабілітаційних планів у відновленні якості життя;
- набули подальшого розвитку дані щодо позитивного впливу передопераційного навчання на психічну компоненту здоров'я, а саме зниження рівня тривожності у осіб після холецистектомії;
- дістало подальшого розвитку формування та конкретизування функціонального профілю за МКФ осіб після холецистектомії на основі набору доменів МКФ, обрано діагностичні інструменти оцінки структури, функції, діяльності, участі;
- поглиблено інформацію щодо рівнів функціонування осіб із гострим та хронічним калькульозним холециститом після холецистектомії на різних етапах відновлення із застосуванням МКФ як інструменту оцінки функції, діяльності та участі.

3. Наукове та практичне значення полягає у науково-методичному обґрунтуванні концепції відновлення якості життя для осіб після лапароскопічної холецистектомії. Методологія біопсихосоціального підходу МКФ дозволила визначити основні модифіковані фактори якості життя, що обумовили характер і спрямованість процесу відновлення якості життя для осіб після лапароскопічної холецистектомії (ЛХЦ). Сформовано та конкретизовано функціональний профіль осіб після холецистектомії за МКФ на основі набору доменів МКФ, обрано діагностичні інструменти оцінки структури, функції, діяльності, участі.

Розроблена в рамках концепції технологія відновлення якості життя для осіб після лапароскопічної холецистектомії забезпечує зниження рівня виявлених дисфункцій та наслідків супутніх захворювань, які найбільш суттєво впливають на довгострокову перспективу якості та тривалості життя осіб після лапароскопічної холецистектомії, дозволяє реалізувати проблемно-орієнтований, індивідуалізований підхід, враховувати особистісні фактори осіб, підібрати науково-довказові засоби фізичної терапії, ерготерапії відповідно до доменів МКФ.

Практична значущість роботи полягає в реалізації технології відновлення якості життя для осіб після холецистектомії на різних етапах та умовах реабілітації (стаціонарних, амбулаторних, санаторно-курортних), яка складається із базового та варіативного компонентів з урахуванням наявних супутніх нозологій, особистісних чинників, реабілітаційного прогнозу та факторів, що обумовили характер і спрямованість процесу фізичної реабілітації; визначенні форм, методів та принципів дозування навантаження. На основі отриманих даних щодо ефективності засобів фізичної терапії (рання мобілізація, дихальні, терапевтичні вправи різної спрямованості, силові вправи з масою власного тіла, предметами, коригуючі вправи, вправи для відновлення постуральної рівноваги, гнучкості, циклічні аеробні вправи) за щадним, щадно-тренуючим та тренувальними руховими режимами в залежності від етапу реабілітації, віку, функціонального стану особи, супутніх захворювань; засобів ерготерапії (елементи навчання для зниження рівня тривожності, менеджмент здоров'я, менеджмент падінь (для осіб похилого віку), менеджмент артеріальної гіпертензії, менеджмент сну, консультації щодо режиму дня, дієти, вживання питних мінеральних вод (в санаторно-курортних умовах).

Розроблена технологія сприяла впровадженню в клінічну практику практичного застосування біопсихосоціального підходу в реабілітації за допомогою МКФ для планування, розробки та реалізації індивідуальних програм реабілітації осіб після холецистектомії із застосуванням засобів фізичної терапії та ерготерапії. Дозволила організувати, спланувати та визначити об'єм послуг фахівців мультидисциплінарної команди та була впроваджена в практику роботи 6 клінічних закладів охорони здоров'я: комунального некомерційного підприємства «Центральна міська клінічна лікарня Івано-Франківської міської ради» відділення реабілітації та відновного лікування (акт складено 17.05.2023); реабілітаційного відділення «Лаванда» ДП «Санаторій «Моршинкурорт» ПРат «Укрпрофздоровниця» (акт складено 13.02.2023), комунального некомерційного підприємства «Городенківська багатoproфільна лікарня інтенсивного лікування Городенківської міської ради» акт складено 09.02.2023), комунального некомерційного підприємства «Надвірнянська центральна районна лікарня» Надвірнянської міської ради, комунального підприємства «Полтавська обласна клінічна лікарня ім. М.В. Скліфосовського Полтавської обласної ради» (акт складено 07.12.2023), комунального некомерційного підприємства «Клінічна лікарня Святого Пантелеймона» Сумської міської ради (акт складено 20.04.2023).

4. Теоретичне значення отриманих результатів.

Теоретичне значення отриманих результатів полягає у комплексному узагальненні та аналізі значної кількості науково-методичних джерел,

інтернет-ресурсів і контент-аналізу медичних карт для виявлення ключових факторів реабілітаційного прогнозу, які суттєво впливають на довгострокову якість життя осіб після лапароскопічної холецистектомії.

Обґрунтовано теоретико-методологічні засади процесу відновлення якості життя пацієнтів після холецистектомії, що включають інтеграцію сучасних підходів фізичної терапії та ерготерапії. Розроблено та теоретично обґрунтовано концепцію реабілітації осіб після лапароскопічної холецистектомії, яка ґрунтується на трьох взаємопов'язаних концептах: теоретико-методологічному, організаційному та технологічному.

Запропоновано та обґрунтовано технологію реабілітаційного втручання, що базується на біопсихосоціальному підході, враховує індивідуальні особливості пацієнтів та спрямована на покращення фізичного й психоемоційного стану осіб після холецистектомії. Визначено критерії встановлення реабілітаційних цілей та вибору засобів фізичної терапії й ерготерапії відповідно до доменів Міжнародної класифікації функціонування, обмежень життєдіяльності та здоров'я (МКФ).

Розширено наукові положення щодо ефективності застосування засобів фізичної терапії та ерготерапії у відновленні функціонального стану організму, покращенні активності та залученості осіб після холецистектомії до соціального життя.

Отримані в роботі результати були використані для вдосконалення навчальних дисциплін, курсів лекцій, практичних та семінарських занять для студентів спеціальності 227 Фізична терапія, ерготерапія у 8 закладах вищої освіти: кафедра фізичної та реабілітаційної медицини (акт складено 27.10.2023), кафедра фізичної терапії та ерготерапії Івано-Франківського національного медичного університету (акт складено 15.05.2023), кафедра фізичної терапії, ерготерапії та здоров'я Дрогобицького державно педагогічного університету імені Івана Франка (акт складено 12.05.2023), кафедра здоров'я, фізичної терапії, реабілітації та ерготерапії Сумського державно педагогічного університету імені А.С.Макаренка (акт складено 20.04.2023), кафедра фізичної та реабілітаційної медицини Вінницького національного медичного університету ім. М.І.Пирогова (акт складено 13.12.2023), кафедра фізичної реабілітації та медико-біологічних основ фізичного виховання Кам'янець-Подільського національного університету імені Івана Огієнка (акт складено 22.12.2023), кафедра фізичного виховання і спортивної медицини Львівського національного медичного університету імені Данила Галицького (акт складено 27.10.2023), кафедра фізичної та реабілітаційної медицини Полтавського державного медичного університету (акт складено 07.12.2023).

5. Ступінь обґрунтованості і достовірності наукових положень, нових науково обґрунтованих результатів в галузі науки, одержаних здобувачем особисто, висновків на основі одержаних здобувачем достовірних результатів і рекомендацій, сформульованих у дисертації.

Достовірність отриманих результатів підтверджується методологією та сучасним інструментарієм проведення дослідження, достатньою кількістю контингенту. Отримані результати дослідження підтверджені методами математичної статистики.

Дослідження базувалося на загальнотеоретичних основах та принципах сукупності біологічних знань та досвіду. Обґрунтованість висунутих здобувачкою наукових положень базується на глибокому синтезі, аналізі та узагальненні теоретичних напрацювань і практичного досвіду, логікою та чіткістю поставлених завдань, використанням отриманих результатів у практичній діяльності, ключових принципах та підходах: теорії системного підходу до наукового пізнання, теорії і методиці фізичного виховання і спорту, МКФ, обмежень життєдіяльності та здоров'я (ВООЗ) та досвіді її застосування у наукових дослідженнях з фізичної реабілітації, теорії якості життя, пов'язаної зі здоров'ям та заняттєвою активністю, реабілітаційних підходах при хірургічних захворюваннях та відновлення інших супутніх захворювань, наявних у осіб після холецистектомії засобами фізичної терапії та ерготерапії. Для вирішення завдань дослідження в процесі наукового пошуку застосовували ряд методів: теоретичний, емпіричний, експериментальний, математичної статистики.

Основні наукові положення, результати, висновки, що викладені в дисертації, одержані здобувачем особисто, є достатньою мірою обґрунтованими, достовірними послідовними і логічними, їх наукова новизна є достовірною в світлі представлених у роботі доказів. Мету дисертаційної роботи досягнуто. Структура дисертації відповідає меті та завданням роботи. Дисертація є структурованою, завершеною роботою, в якій послідовно та змістовно висвітлені теоретико-методичні основи відновлення якості життя осіб після лапароскопічної холецистектомії засобами фізичної терапії та ерготерапії.

6. Повнота викладення матеріалів дисертації в опублікованих працях.

Основні наукові положення дисертації опубліковано в наукових виданнях. В опублікованих наукових працях зі співавторами та без докторант самостійно виконав експериментальну частину дослідження та проаналізував отримані результати.

Наукові результати дисертації висвітлені в 39 наукових публікаціях: 14 статей у наукових виданнях з переліку наукових фахових видань України, 3 статті з яких проіндексовані у базі даних Scopus (Q4), 8 статей у періодичних

наукових виданнях Польщі, 3 із них проіндексовано в базі даних Web of Science Core Collection (Q4); 1 стаття у науковому виданні України, що індексується у базі даних Scopus (Q4); 2 розділи в колективних монографіях; 7 публікацій апробаційного характеру; 7 публікацій додатково відображають наукові результати дисертації (Додаток А).

Апробація результатів дисертації. Матеріали дисертаційного дослідження оприлюднені в наукових доповідях (тезах) на Міжнародній науково-практичній конференції Чернівецького національного університету імені Юрія Федьковича (Чернівці 2019); IV Всеукраїнському з'їзді фахівців із спортивної медицини та лікувальної фізкультури «Сучасні досягнення спортивної медицини, фізичної та реабілітаційної медицини» (Дніпро, 2019); III Всеукраїнській науково-практичній конференції з міжнародною участю «Перспективи розвитку медичної та фізичної реабілітації на різних рівнях надання медичної допомоги (Тернопіль, 2019); Всеукраїнській науково-практичній конференції з міжнародною участю «Перспективи розвитку медичної та фізичної реабілітації» (Тернопіль, 2020); VI Міжнародній науково-практичній інтернет конференції (Луцьк, 2022); Всеукраїнській науково-практичній конференції з міжнародною участю «Перспективи розвитку медичної та фізичної реабілітації на різних рівнях надання медичної допомоги» (Тернопіль, 2022); Міжнародній науково-практичній конференції «Мультидисциплінарний підхід до реабілітації в умовах війни: реалії та перспективи» (Івано-Франківськ, 2024).

7. Особиста участь автора в отриманні конкретних наукових результатів, викладених в дисертації. Дисертація є самостійною науковою працею, в якій висвітлені власні ідеї і розробки автора, що дозволили вирішити поставлені завдання. Робота містить теоретичні та методичні положення і висновки, сформульовані дисертантом особисто. Використані в дисертації ідеї, положення чи гіпотези інших авторів мають відповідні посилання.

8. Відповідність принципам академічної доброчесності. Після аналізу звіту подібності зроблено такий висновок: дисертаційна робота носить теоретико-методологічний характер, що зумовлює використання великої кількості цитувань та посилань на наукові праці, дослідження, концепції та методичні розробки видатних вчених за даним напрямом дослідження. За результатами перевірки оригінальність тексту дисертаційної роботи складає 92,22 %, що є достатнім для виключення наявності запозичень та не порушує положення та принципи академічної доброчесності.

9. Відповідність змісту дисертації галузі науки та паспорту спеціальності, за якою вона подається до захисту. За змістом дисертаційна робота Голод Наталії Романівни «Теоретико-методичні основи відновлення

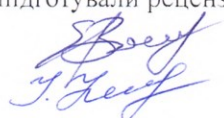
якості життя осіб після лапароскопічної холецистектомії засобами фізичної терапії та ерготерапії» повністю відповідає паспорту наукової спеціальності 24.00.03 – Фізична реабілітація.

10. Оцінка мови та стилю дисертації. Дисертація написана грамотною українською мовою, стиль викладення матеріалу відповідає прийнятому в науковій літературі.

11. Рекомендація дисертації до захисту. Розглянувши дисертацію Голод Наталії Романівни «Теоретико-методичні основи відновлення якості життя осіб після лапароскопічної холецистектомії засобами фізичної терапії та ерготерапії» та наукові публікації за темою дисертації, визначивши особистий внесок у всіх зарахованих за темою дисертації наукових публікаціях, опублікованих зі співавторами, вважаємо, що робота є актуальною, виконана здобувачем наукового ступеня доктора наук особисто, являє собою повністю завершену наукову працю, під час підготовки якої застосовувалися сучасні методи дослідження, має наукову новизну, практичне значення, містить нові науково обґрунтовані результати проведених здобувачем досліджень, нове розв'язання актуальної наукової проблеми – відновлення якості життя осіб після лапароскопічної холецистектомії, на різних етапах реабілітації із застосуванням засобів фізичної терапії та ерготерапії, адекватна поставленій меті та містить висновки, які відповідають завданням. Було проведено метрологічну експертизу дисертаційного дослідження. У роботі відсутні порушення академічної доброчесності. Дисертаційна робота повністю відповідає вимогам, передбаченим п. 7, та п. 9 Порядку присудження та позбавлення наукового ступеня доктора наук затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 17.11.2021 року №1197, які висуваються до докторських дисертацій, і рекомендується до захисту на здобуття наукового ступеня доктора наук з фізичного виховання та спорту за спеціальністю 24.00.03 – Фізична реабілітація.

Висновок підготували рецензенти:

Д.фіз.вих., професор



Олена БІСМАК

Д.фіз.вих., професор



Ірина ЖАРОВА

Д.фіз.вих., професор



Олексій НІКАНОРОВ

Голова засідання,
д.фіз.вих., професор



Олена ЛАЗАРЄВА

Підписи Олени БІСМАК, Ірини ЖАРОВОЇ, Олексія НІКАНОРОВА,
Олени ЛАЗАРЄВОЇ

Засвідчую співробітник ВК і печатка

Наталія Голод *Відділ кадрів* *Михайло Іванов С.В.*



Додаток А

СПИСОК ПУБЛІКАЦІЙ ЗДОБУВАЧА ЗА ТЕМОЮ ДИСЕРТАЦІЇ

Наукові праці, в яких опубліковані основні наукові результати дисертації

1. Golod Nataliya. Modern views on cardiovascular diseases in individuals after cholecystectomy as a prerequisite for the substantiation and development of a physical rehabilitation program. *Journal of Education, Health and Sport*. 2017. Том 7. № 2. Р. 879-896. Наукове періодичне видання Польщі. <https://dx.doi.org/10.12775/JEHS.2017.02.071>
2. Golod Nataliya. Modern views on physical activity in the prevention of concomitant pathology in individuals after cholecystectomy as a prerequisite for the substantiation and development of a physical rehabilitation program. *Journal of Education, Health and Sport*. 2017. Том 7. № 4. Р. 1042-1058. Наукове періодичне видання Польщі. <https://dx.doi.org/10.12775/JEHS.2017.04.078>
3. Golod Nataliya. Modern views on diabetes mellitus in individuals after cholecystectomy as a prerequisite for the substantiation and development of a physical rehabilitation program. *Journal of Education, Health and Sport*. 2017. Том 7. №10. Р. 315-334. Наукове періодичне видання Польщі. <https://dx.doi.org/10.12775/JEHS.2017.10.026>
4. Golod Natalia. Modern views on obesity and overweight in individuals after cholecystectomy as prerequisites for the substantiation and development of a physical rehabilitation program. *Journal of Education, Health and Sport*. 2018. Том 8. № 1. Р. 443-456. Наукове періодичне видання Польщі. <https://dx.doi.org/10.12775/JEHS.2018.01.42>
5. Golod Natalia. Modern views on thyroid disease in individuals after cholecystectomy as a prerequisite for the substantiation and development of a physical rehabilitation program. *Journal of Education, Health and Sport*. 2018. Том 8. № 5. Р. 429-443. Наукове періодичне видання Польщі. <https://dx.doi.org/10.12775/JEHS.2018.05.54>
6. Golod N.R., Churpiy I.K., Tudosu V.G. Оцінка побутової активності пацієнтів після лапароскопічної холецистектомії в підгострому етапі реабілітації. Монографія. Improving living standards in a globalized world: opportunities and challenges. *The Academy of Management and Administration in Opole* (Poland). 2021. Р. 673-679. Особистий внесок здобувачки полягав у розробці концепції та дизайну роботи, написанні статті, та формулюванні висновків. <https://www.wszia.opole.pl/wp-content/uploads/2024/06/Improving-living-standards-in-a-globalized-world-opportunities-and-challenges.pdf>
7. Golod N., Churpiy I., Yaniv O., Buhaienko T., Bepalova O., Rohalya Y., Sabadosh M. The Influence of the Application of Mineral Water on the Functional

State of the Liver of Patients after Laparoscopic Cholecystectomy in the Long Period of Rehabilitation. *Acta Balneologica*. 2022. Том LXIV. № 1 (167). P. 29-33. Наукове періодичне видання Польщі, проіндексоване у базі даних Web of Science. *Особистий внесок здобувачки полягав у розробці концепції та дизайну роботи, написанні статті, та формулюванні висновків.* <https://dx.doi.org/10.36740/ABAL202201106>

8. Голод Н. Р. Динаміка рівня рухової дієздатності пацієнтів після лапароскопічної холецистектомії у довготривалому періоді реабілітації. *Rehabilitation & Recreation*. 2022. № 13 (22). С. 26-34. Фахове видання України <https://doi.org/10.32782/2522-1795.2022.13.3>.

9. Golod N., Buhaienko T., Imber V., Kara S., Zastavna O., Prysiazhniuk O., Kravchuk M. The Results of the Examination of Patients After Laparoscopic Cholecystectomy in the Acute Period of Rehabilitation Using the International Classification of Functioning. *Acta Balneologica*. 2022. Том LXIV. № 3 (169). P. 224-229. Наукове періодичне видання Польщі, проіндексоване у базі даних Web of Science. *Особистий внесок здобувачки полягав у розробці концепції та дизайну роботи, написанні статті, та формулюванні висновків* <https://doi.org/10.36740/ABAL202203104>

10. Golod N., Rusyn L., Churpiy I., Zakaliak N., Saienko V., Meleha K., Dutkevych-Ivanska Y. Dynamics of the Level of Functioning of Patients After Laparoscopic Cholecystectomy in the Long-term Rehabilitation Period. *Acta Balneologica*. 2022. Том LXIV. № 6 (172). P. 537-541. Наукове періодичне видання Польщі, проіндексоване у базі даних Web of Science *Особистий внесок здобувачки полягав у розробці концепції та дизайну роботи, написанні статті, та формулюванні висновків.* <https://doi.org/10.36740/ABAL202206108>

11. Golod N. Rehabilitation prognosis for patients after laparoscopic cholecystectomy : Monograph. *The University of Technology in Katowice Press*. 2023. Digital Innovations in the Socio-Economic Sphere. P. 81-97. Розділ у колективній монографії Польщі. <https://doi.org/10.54264/M024>

12. Голод Н.Р. Вплив фізичної терапії на функцію зовнішнього дихання пацієнтів похилого віку після лапароскопічної холецистектомії на гострому етапі реабілітації. *Rehabilitation & Recreation*. 2023. № 16 (22). С. 16-23. Фахове видання України, включене до бази даних Scopus. <https://doi.org/10.32782/2522-1795.2023.16.2>

13. Голод Н. Динаміка рівня ризику падінь пацієнтів похилого віку після лапароскопічної холецистектомії на підгострому етапі реабілітації. *Rehabilitation & Recreation*. 2023. № 17 (23). С. 15-26. Фахове видання

України, включене до бази даних Scopus <https://doi.org/10.32782/2522-1795.2023.17.5>

14. Голод Н. Характеристика осіб із хронічним калькульозним холециститом на гострому етапі реабілітації як передумова створення індивідуальних реабілітаційних програм після холецистектомії. *Olympicus*. 2024. № 1. С. 213-219. Фахове видання України. <https://doi.org/10.24195/olympicus/2024-1.28>

15. Голод Н. Фактори реабілітаційного прогнозу при розробці програми фізичної реабілітації для пацієнтів із гострим калькульозним холециститом після лапароскопічної холецистектомії. *Olympicus*. 2024. № 2. С. 51-58. Фахове видання України. <https://doi.org/10.24195/olympicus/2024-2.7>

16. Голод Н. Метаболічний синдром як вагомий фактор при розробці концепції фізичної реабілітації для осіб після холецистектомії. *Фізичне виховання, спорт і культура здоров'я у сучасному суспільстві*. 2024. № 2. С. 61-70. Фахове видання України. <https://doi.org/10.29038/2220-7481-2024-02-61-70>

17. Golod N., Petryk O., Buhaienko T. Dynamics of the level of functioning of middle-aged patients after laparoscopic cholecystectomy in the post-acute rehabilitation period. *Rehabilitation & Recreation*. 2024. № 18 (24). P. 10-19. Фахове видання України, включено до бази даних Scopus. *Особистий внесок здобувачки полягав у розробці концепції та дизайну роботи, написанні статті, та формулюванні висновків.* <https://doi.org/10.32782/2522-1795.2024.18.2.1>

18. Голод Н.Р. Аналіз реабілітації осіб після холецистектомії в санаторно-курортних умовах як передумова розробки концепції фізичної терапії. *Науковий часопис Українського державного університету імені Михайла Драгоманова. Серія 15. Науково-педагогічні проблеми фізичної культури (фізична культура і спорт)*. 2024. № 8 (181). С. 60-66. Фахове видання України. [https://doi.org/10.31392/UDU-nc.series15.2024.8\(181\).11](https://doi.org/10.31392/UDU-nc.series15.2024.8(181).11)

19. Голод Н.Р. Ефективність впливу застосування мінеральної води на функціональний стан печінки осіб після холецистектомії на довготривалому етапі реабілітації як передумова створення індивідуальних реабілітаційних програм. *Спортивний вісник Придніпров'я*. 2024. № 3. С. 217-227. Фахове видання України. <https://doi.org/10.32540/2071-1476-2024-3-217>

20. Голод, Н. Р., Лопатський, С. В.. Визначення факторів ризику в осіб після холецистектомії на гострому етапі реабілітації як передумова створення індивідуальних реабілітаційних програм. *Природнича освіта та наука*. 2024. № 3. С. 56-61. Фахове видання України. *Особистий внесок здобувачки полягав у в проведенні аналізу науково-методичної літератури, обробці*

результатів дослідження, розробці концепції та дизайну роботи, написанні статті та формулюванні висновків. <https://doi.org/10.32782/NSER/2024-3.08>.

21. Голод Н.Р. Динаміка функціональної здатності м'язів черевного пресу в осіб після холецистектомії у під впливом реабілітаційної програми у санаторно-курортних умовах. *Педагогічна інноватика сучасність та перспективи*. 2024. № 4. С. 14-20. Фахове видання України. <https://doi.org/10.32782/ped-uzhnu/2024-4-2>

22. Голод Н.Р. Динаміка тривожності осіб із хронічним калькульозним холециститом до та після холецистектомії під впливом реабілітаційної програми в гострому періоді реабілітації. *Науковий часопис Українського державного університету імені Михайла Драгоманова. Серія 15. Науково-педагогічні проблеми фізичної культури (фізична культура і спорт)*. 2024. № 9 (182). С. 85-91. Фахове видання України. [https://doi.org/10.31392/UDU-nc.series15.2024.9\(182\).14](https://doi.org/10.31392/UDU-nc.series15.2024.9(182).14)

23. Голод Н.Р., Бугаєнко Т.В. Досвід застосування Міжнародної класифікації функціонування в процесі впровадження концепції фізичної реабілітації для осіб після холецистектомії. *Фізичне виховання, спорт і культура здоров'я у сучасному суспільстві*. 2024. № 3. С. 83-95. Фахове видання України. *Особистий внесок здобувачки полягав у в проведенні аналізу науково-методичної літератури, обробці результатів дослідження, розробці концепції та дизайну роботи, написанні статті та формулюванні висновків* <https://doi.org/10.29038/2220-7481-2024-03-83-95>

24. Голод, Н. Р., Салатенко, І. О. Динаміка функціонального стану серцево-судинної системи у осіб після холецистектомії під впливом програми реабілітації у санаторно-курортних умовах. *Науковий часопис Українського державного університету імені Михайла Драгоманова, Серія 15. Науково-педагогічні проблеми фізичної культури (фізична культура і спорт)*. 2024. № 10 (183). С. 83-89. Фахове видання України. *Особистий внесок здобувачки полягав у в проведенні аналізу науково-методичної літератури, обробці результатів дослідження, розробці концепції та дизайну роботи, написанні статті та формулюванні висновків*. [https://doi.org/10.31392/UDU-nc.series15.2024.10\(183\)](https://doi.org/10.31392/UDU-nc.series15.2024.10(183)).

25. Golod N. Buhaienko T., Rusyn L., Salatenko I. Effectiveness of rehabilitation of elderly people after cholecystectomy in outpatient settings. *Reabilitacia ta Rekreativno-Ozdorovci Tehnologii*. 2024. Vol. 10. No. 6. С. 495-502. Періодичне наукове видання, включене до бази даних Scopus (Q4). [https://doi.org/10.15391/prrht.2024-9\(6\).05](https://doi.org/10.15391/prrht.2024-9(6).05) *Особистий внесок здобувачки полягав у в проведенні аналізу науково-методичної літератури, обробці*

результатів дослідження, розробці концепції та дизайну роботи, написанні статті та формулюванні висновків.

Наукові праці, які засвідчують апробацію матеріалів дисертації

1. Голод Н. Р., Яців Я. М., Заставна О. М. Актуальність реабілітації хворих після лапароскопічної холецистектомії. *Фізична культура і спорт: досвід та перспективи*: матеріали Міжн. наук.- прак. конф. Чернівецького національного університету імені Юрія Федьковича, 4-5 квітня 2019 року. С. 34 *Особистий внесок здобувачки полягав у в проведенні аналізу науково-методичної літератури, написанні тез та формулюванні висновків.*

2. Голод Н.Р., Чурпій І.К., Чурпій К.Л., Войчишин Л.І., Заставна О.М. Основні напрямки фізичної терапії хворих після лапароскопічної холецистектомії. *Сучасні досягнення спортивної медицини, фізичної та реабілітаційної медицини*: тези доп. IV всеукраїнського з'їзду фахівців із спортивної медицини та лікувальної фізкультури. м. Дніпро, 11-13 квітня 2019. С. 24-25. *Особистий внесок здобувачки полягав у в проведенні аналізу науково-методичної літератури, написанні тез та формулюванні висновків.*

3. Голод Н.Р., Чурпій І.К., Янів О. В. Завдання програми фізичної терапії хворих після лапароскопічної холецистектомії на стаціонарному етапі реабілітації. *Перспективи розвитку медичної та фізичної реабілітації на різних рівнях надання медичної допомоги*: III Всеукраїнський наук.-прак. конф. з міжнародною участю: тези доп. 17-18 жовтня 2019 року м. Тернопіль. С. 21-22. *Особистий внесок здобувачки полягав у в проведенні аналізу науково-методичної літератури, написанні тез та формулюванні висновків.*

4. Голод Н.Р., Чурпій І.К., Янів О.В., Тудоси В.Г., Федорівська Л.П., Куравська Ю.В. Порівняльна характеристика пацієнтів після лапароскопічної холецистектомії на гострому етапі реабілітації. *Перспективи розвитку медичної та фізичної реабілітації*. : IV Всеукраїнська наук.-прак. конф. з міжнародною участю: тези доп., 17-18 жовтня 2020 р. Тернопіль. 2020. С. 28-29. *Особистий внесок здобувачки полягав у обробці результатів дослідження, написанні тез та формулюванні висновків.*

5. Голод Н.Р. Рівень функціонування пацієнтів після лапароскопічної холецистектомії у гострому періоді реабілітації. *Фізична активність і якість життя людини*: VI Міжн. наук.-прак. інтернет конф. : тези доп., 23 черв. 2022 року. Луцьк. 2022. С. 97-98.

6. Голод Н.Р., Янів О.В., Федорівська Л.П. Ефективність застосування мінеральної води та дієти на функціональний стан печінки у пацієнтів після лапароскопічної холецистектомії в довготривалому періоді реабілітації. *Перспективи розвитку медичної та фізичної реабілітації на різних рівнях надання медичної допомоги* : Всеукраїнська наук. прак.-конф. з міжнародною

участю : тези доп. 29–30 вересня 2022. Тернопіль 2022. С. 28-30. *Особистий внесок здобувачки полягав у в проведенні аналізу науково-методичної літератури, розробці концепції та дизайну роботи, написанні тез та формулюванні висновків.*

7. Голод Н.Р. Концепція фізичної терапії для пацієнтів після холецистектомії на різних етапах реабілітації. *Мультидисциплінарний підхід до реабілітації в умовах війни: реалії та перспективи*: Міжнародна наук.-прак. конф. :тези доп. 22-23 березня 2024 р., Івано-Франківськ. 2024. С.4-5

Наукові праці, які додатково відображають наукові результати дисертації

1. Голод Н.Р. Хронічні неінфекційні захворювання як визначний фактор зниження рівня здоров'я української нації. *Вісник Чернігівського національного педагогічного ун-ту імені Т. Г. Шевченка. Серія: Педагогічні науки. Фізичне виховання та спорт*. Чернігів. 2016. Вип. 139, т. 2. С. 35-39.

2. Голод Н.Р. Стан здоров'я молоді України: проблеми та шляхи вирішення *Фізична культура, спорт та здоров'я нації*: зб. наук. праць Вінницького державного педагогічного університету ім. Михайла Коцюбинського. 2017. № 3. С. 104-110.

3. Голод Н.Р. Чурпій І.К., Кулібаба С.О. Результати оцінки рівноваги у пацієнтів після лапароскопічної холецистектомії на стаціонарному етапі реабілітації. *Art of Medicine*. 2019. № 3 (11). С. 21-27. *Особистий внесок здобувачки полягав у в проведенні аналізу науково-методичної літератури, розробці концепції та дизайну роботи, написанні тез та формулюванні висновків.* <https://doi.org/10.21802/artm.2019.3.11.21>

4. Голод Н.Р., Чурпій І.К. Міжнародна класифікація функціонування як інструмент формування реабілітаційної програми для пацієнтів після лапароскопічної холецистектомії. *Art of Medicine*. 2020. № 3 (15). С. 38-42 *Особистий внесок здобувачки полягав у в проведенні аналізу науково-методичної літератури, розробці концепції та дизайну роботи, написанні тез та формулюванні висновків.* <https://doi.org/10.21802/artm.2020.3.15.38>

5. Голод Н.Р. Динаміка рівня тривожності пацієнтів із гострим калькульозним холециститом до та після холецистектомії під впливом реабілітаційного втручання. *Health Education*. 2024. № 1. С. 162-170. <https://doi.org/10.32782/health-2024.1.22>

6. Golod Nataliya, Saienko Volodymyr, Liannoi Mykhailo, Rusyn Ljudmyla, Yaniv Olesia, Ivanovska Olga. The dynamics of recovery of external breathing function in patients after laparoscopic cholecystectomy in the acute period under the influence of the rehabilitation program. *Wiadomości Lekarskie*. 2024. № 77(2). P. 208-213. doi:10.36740/WLek202402104 [Wiadomości Lekarskie \(wiadlek.pl\)](https://doi.org/10.36740/WLek202402104) *Особистий внесок здобувачки полягав у розробці концепції та дизайну роботи, написанні статті, та формулюванні висновків*

7. Голод Н.Р. Комп'ютерна програма «Functional profile of the patient after cholecystectomy (PROFCHOL)» для оцінки рівня функціонування пацієнтів після холецистектомії за міжнародною класифікацією

функціонування. (Івано-Франківський національний медичний університет. Спеціальність: Фізична терапія, ерготерапія.) *Перелік наукової (науково-технічної) продукції, призначеної для впровадження досягнень медичної науки у сферу охорони здоров'я станом на 2023 рік.* Ідентифікатор: 114/9/23 <https://wd.clarity-project.info/resource/65faa5d3-c004-48a5-a769-3bbafbeffbe9>