

Міністерство охорони здоров'я України
Національна академія медичних наук України
Придніпровський науковий центр НАН і МОН України
ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України»
ВГО «Українська асоціація ортопедів-травматологів»
Департамент охорони здоров'я Дніпропетровської
облдержадміністрації
ГО «АРМЕД»

МАТЕРІАЛИ

НАУКОВО- ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ З МІЖНАРОДНОЮ
УЧАСТЮ

«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ЛІКУВАННЯ
ОРТОПЕДИЧНОЇ ПАТОЛОГІЇ ТА НАСЛІДКІВ
ТРАВМ ОПОРНО-РУХОВОЇ СИСТЕМИ»,

яка присвячена 90-річчю кафедри травматології та ортопедії
ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України»

IV УКРАЇНСЬКИЙ СИМПОЗИУМ
З БІОМЕХАНІКИ ОПОРНО-РУХОВОЇ СИСТЕМИ

Дніпро

19-20 вересня 2019 р.

УДК 617-001:616.7:612.76(063)

М 34

Упорядники:

ЛОСКУТОВ О.Є. – академік НАМН України, завідувач кафедри травматології та ортопедії Дніпропетровської медичної академії, доктор медичних наук, професор.

БУЛАТ А.Ф. – голова Придніпровського наукового центру НАН і МОН України, академік НАН України, доктор технічних наук, професор.

Укладач:

СИНЕГУБОВ Д.А. – доцент кафедри травматології та ортопедії Дніпропетровської медичної академії, кандидат медичних наук.

М 34 Матеріали науково-практичної конференції з міжнародною участю «Актуальні питання лікування ортопедичної патології та наслідків травм опорно-рухової системи» - IV Український симпозіум з біомеханіки опорно-рухової системи / О.Є. Лоскутов, А.Ф. Булат. Д.А. Синегубов; за ред. О.Є. Лоскутова. – Дніпро: «Ліра», 2019. – 86 с.

ISBN 978-966-981-248-3

ЗМІСТ

РОЗДІЛ І **БІОМЕХАНІКА ОПОРНО-РУХОВОЇ СИСТЕМИ,** **ЕНДОПРОТЕЗУВАННЯ ТА ОСТЕОСИНТЕЗУ**

БІОМЕХАНІЧНЕ ВИЗНАЧЕННЯ ВПЛИВУ СПОСОБІВ ФІКСАЦІЇ ВИВИХУ АКРОМІАЛЬНОГО КІНЦЯ КЛЮЧИЦІ НА АКРОМІАЛЬНО-КЛЮЧИЧНИЙ ТА ГРУДИНО-КЛЮЧИЧНИЙ СУГЛОБИ Долгополов О.В., Безрученко С.О., Чкалов О. В., Ярова М.Л.	8
БІОМЕХАНІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ХОДЬБИ ХВОРИХ НА ГОНАРТРОЗ З КОНТРАКТУРАМИ КОЛІННОГО СУГЛОБА Фіщенко В.О., Обейдат Халед, Карпінська О.Д.	10
БІОМЕХАНІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ХОДЬБИ ХВОРИХ НА КОКСАРТРОЗ З КОНТРАКТУРАМИ КУЛЬШОВОГО СУГЛОБА Фіщенко В.О., Браніцький О.Ю., Карпінська О.Д.	12
БІОМЕХАНІЧНІ ПЕРЕДУМОВИ ВИНИКНЕННЯ ТРАВМ ПРИВІДНИХ М'ЯЗІВ СТЕГНА ПРИ СИНДРОМІ ПАХОВОГО БОЛЮ У СПОРТСМЕНІВ Коструб О.О., Блонський Р. І., Лазарев І.А., Котюк В.В.	14
ВЛИЯНИЕ ФОРМЫ РЕЗЬБОВОГО ЭЛЕМЕНТА НА ПРОЧНОСТЬ ФИКСАЦИИ ВЕРТЛУЖНОГО КОМПОНЕНТА ЭНДОПРОТЕЗА Олейник А.Е., Панченко С.П.	17
ДОСЛІДЖЕННЯ НАПРУЖЕНО-ДЕФОРМОВАНОГО СТАНУ КУЛЬШОВОГО СУГЛОБА ПРИ АСЕПТИЧНОМУ НЕКРОЗІ ГОЛОВКИ СТЕГНОВОЇ КІСТКИ У ДІТЕЙ Корольков О.І., Кацалап Є.С., Карпінський М.Ю., Ярьсько О.В.	19
ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНЕ ДОСЛІДЖЕННЯ МЕХАНІЧНИХ ВЛАСТИВОСТЕЙ ПОЛІЛАКТИДУ Корж М.О., Макаров В.Б., Танькут О.В., Карпінський М.Ю., Шидловський М.С., Чуприна Д.О.	22
ИССЛЕДОВАНИЕ НАПРЯЖЕННО-ДЕФОРМИРОВАННОГО СОСТОЯНИЯ СТРУКТУР ЗАДНЕГО ОТДЕЛА СТОПЫ НА МОДЕЛЯХ С ЗАПЯТОЧНЫМ БУРСИТОМ И СИНДРОМОМ HAGLUND Лазарев И.А., Герасимюк Б.С., Скибан М.В., Мовчан А.С.	24

МАТЕМАТИЧНЕ МОДЕЛЮВАННЯ ЛІЙКОПОДІБНОЇ ДЕФОРМАЦІЇ ГРУДНОЇ КЛІТКИ ТА ЇЇ КОРЕКЦІЇ ЗА МЕТОДИКОЮ D.NUSS Дігтяр В.А., Камінська М.О	27
---	----

ПОРУШЕННЯ БІОМЕХАНІКИ, ЯК ПРИЧИНИ РЕВІЗІЙНИХ ОПЕРАЦІЙ ПІСЛЯ ПЛАСТИКИ ПЕРЕДНЬОЇ ХРЕСТОПОДІБНОЇ ЗВ'ЯЗКИ Коструб О.О., Котюк В.В., Блонський Р.І., Вадзюк Н.С	29
--	----

POSITION OF HIP ROTATION CENTER IN DEVELOPMENTAL DYSPLASTIC HIP Zub T., Panchenko S.	32
---	----

РОЗДІЛ II

ОСТЕОСИНТЕЗ КІСТОК: ПРОБЛЕМИ СУЧАСНОСТІ

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ТАКТИКИ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРЕЛОМОВ ПЯТОЧНОЙ КОСТИ Онищенко А.В., Пирог К.Ю., Господ А.Н.....	36
---	----

О ТАКТИКЕ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРЕЛОМА ДИСТАЛЬНОГО МЕТАЭПИФИЗА ЛУЧЕВОЙ КОСТИ Онищенко А.В., Пирог К.Ю., Господ А.Н.....	38
---	----

СУЧАСНИЙ ПІДХІД ДО ХІРУРГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ ВНУТРІШНЬОСУГЛОБОВИХ ПЕРЕЛОМІВ ЛІКТЬОВОГО СУГЛОБА Доманський А.М., Лоскутов О.Є., Жердев І.І.	40
--	----

РОЗДІЛ III

ОРТОПЕДО-ТРАВМАТОЛОГІЧНИЙ ДАЙДЖЕСТ

ВЗАИМОСВЯЗЬ ПАРАМЕТРОВ ОРТОПЕДИЧЕСКОГО СТАТУСА И КОГНИТИВНЫХ ФАКТОРОВ БОЛИ У ПАЦИЕНТОВ С ПОЯСНИЧНЫМ ОСТЕОХОНДРОЗОМ Колесниченко В.А., Гресько И.В.....	44
--	----

ВОССТАНОВЛЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ БОЛЬНЫХ ПОСЛЕ ОРТОПЕДИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ ПО ТЕХНОЛОГИИ УСКОРЕННОГО ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ВОССТАНОВЛЕНИЯ (ERAS) Радченко В.А., Ажинов Е., Колесниченко В.А.	47
--	----

ЕФЕКТИВНІСТЬ МУЛЬТИМОДАЛЬНОЇ АНАЛГЕЗІЇ У ХВОРИХ ОРТОПЕДО-ТРАВМАТОЛОГІЧНОГО ПРОФІЛЮ	
Калашніков О.В., Калашніков А.В., Ставинський Ю.О., Вдовіченко К.В.	49
НАШ ОПЫТ ЛЕЧЕНИЯ ВРОЖДЕННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ КИСТИ И ПРЕДПЛЕЧЬЯ	
Белый С.И., Кондрашова И.А., Бойко М.Г.	51
ОСОБЕННОСТИ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ	
Шевченко Г.А., Кривошеин Я.В.	54
ОЦІНКА ЕФЕКТИВНОСТІ КОНСЕРВАТИВНОГО ЛІКУВАННЯ НЕЙРОКОМПРЕСІЙНОГО БОЛЬОВОГО СИНДРОМУ У ХВОРИХ НА ОСТЕОХОНДРОЗ ПОПЕРЕКОВО-КРИЖОВОГО ВІДДІЛУ ХРЕБТА	
Рой І.В, Гайко О.Г., Перфілова Л.В., Фіщенко Я.В.	57
РЕАБІЛІТАЦІЯ ПАЦІЄНТІВ ІЗ ПЛЕЧОЛОПАТКОВИМ БОЛЬОВИМ СИНДРОМОМ В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД КЛІНІЧНИХ ПРОЯВІВ	
Чернігівська С.А., Канюка Є. В., Бойко О.М., Забара О.Ю., Даукш Е.О.	60
РЕЗУЛЬТАТЫ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ У БОЛЬНЫХ С РАННИМИ СТАДИЯМИ АРТРОЗА КОЛЕННОГО СУСТАВА	
Голка Г.Г., Колесниченко В.А., Ханик Т.Я.	63
СТРУКТУРА МЕХАНИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЙ КОСТЕЙ ГОЛЕНИ ПО ДАННЫМ ПЕРВИЧНОЙ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ	
Сокол В.К.	65
РОЗДІЛ ІV	
ПРОБЛЕМНІ ПИТАННЯ ЕНДОПРОТЕЗУВАННЯ СУГЛОБІВ	
ВЕРИФИКАЦИЯ СЕКТОРАЛЬНОГО ДЕФИЦИТА ВЕРТЛУЖНОЙ ВПАДИНЫ У ПАЦИЕНТОВ С ДИПЛАСТИЧЕСКИМ КОКСАТРОЗОМ С ПОЗИЦИИ ТОТАЛЬНОГО ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ	
Лоскутов А.Е., Ковбаса Е.А., Олейник А.Е., Стрыженый В.Г., Алтанец А.В.	68
ВПЛИВ АНТИСЕПТИКА ДЕКАМЕТОКСИНУ (ДЕКАСАН®) НА СТРУКТУРНІ КОМПОНЕНТИ СУГЛОБА ПРИ КОРОТКО ТА ДОВГОТРИВАЛІЙ ПРОФІЛАКТИЦІ ІНФЕКЦІЙНИХ УСКЛАДНЕНЬ (експериментальне дослідження)	
Лоскутов О.Є., Дігтяр А.В.	70

РЕЗУЛЬТАТЫ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ У БОЛЬНЫХ С РАННИМИ СТАДИЯМИ АРТРОЗА КОЛЕННОГО СУСТАВА

Голка Г.Г.¹, Колесниченко В.А.², Ханик Т.Я.¹

¹ Харьковский национальный медицинский университет, Харьков

² Харьковский национальный университет имени В.Н. Каразина, Харьков

Актуальность. Клиническая симптоматика обострения артроза, так называемого артрозо-артрита, и инфекционного воспалительного артрита, особенно на ранних стадиях заболевания, зачастую практически идентична. В такой ситуации одним из путей дифференциации заболеваний является лабораторная диагностика, включающая гематологические, серологические исследования, а также биохимическое исследование биологических сред организма пациента (Brusch J.L. 2017, Norling LV, Perretti M., 2013).

Цель - изучить особенности качественного и количественного состава клеточных элементов системы крови у пациентов с ранними стадиями артроза коленных суставов путем гематологических исследований.

Материалы и методы. Материал исследования - протоколы клинико-рентгенологического и гематологического исследования 115 больных (50 (43,5%) мужчин; 65 (56,5%) женщин) с артрозом коленных суставов в возрасте 18 - 25 лет. Все больные наблюдались в медицинском центре «Интерсоно» г. Львова в 2017 - 2019 г.г.

Методы исследования - клинический с исследованием ортопедического статуса; лучевой диагностики с выполнением обзорных рентгенограмм в стандартных проекциях, магнитно-резонансная (МРТ) и компьютерная томография (КТ), лабораторный с выполнением клинического анализа крови; статистический.

Результаты и их обсуждение. Клинико-рентгенологические исследования выявили наличие моноартрозо-артрита коленного сустава с умеренным болевым синдромом и незначительной или умеренно выраженной сглаженностью контуров пораженного сустава, умеренным ограничением подвижности последнего. Средние показатели СОЭ у мужчин ($15,7 \pm 3,3$ мм/час), содержание эритроцитов у мужчин ($(5,0 \pm 0,1) \times 10^{12}$ клеток/л) и женщин ($(4,6 \pm 0,1) \times 10^{12}$ клеток/л), гемоглобина у мужчин ($146,8 \pm 2,1$ г/л) и женщин ($130,0 \pm 2,3$ г/л), средней концентрации гемоглобина в эритроцитах ($328,2 \pm 2,0$ г/л), количества тромбоцитов ($(261,7 \pm 10,2) \times 10^9$ клеток/л), лейкоцитов ($(7,1 \pm 0,3) \times 10^9$ клеток/л), нейтрофилов палочкоядерных ($4,7 \pm 0,8$ %) и сегментоядерных ($56,9 \pm 1,3$ %), лимфоцитов ($31,4 \pm 1,3$ %), моноцитов ($5,5 \pm 0,3$ %), эозинофилов ($1,9 \pm 0,4$ %) и базофилов ($0,2 \pm 0,1$ %) находилось в пределах нормы. Достоверные увеличение по сравнению с показателями нормы

выявлены лишь в СОЭ у женщин ($20,5 \pm 2,3$ мм/час; $p < 0,05$). Ядерный индекс составил 0,08 - 0,09, что несколько превышает показатель нормы (0,06 - 0,08) за счет относительного увеличения палочкоядерных нейтрофилов и может свидетельствовать о некотором увеличении регенераторной способности костного мозга, характерном для воспалительных процессов (А. Кишкун, 2012).

Полученные результаты свидетельствуют о низкой информативности клинического анализа крови в лабораторной диагностике моноартрозо-артрита коленного сустава в исследованной группы больных.

Выводы. У обследованных больных молодого возраста с умеренной клинико-рентгенологической симптоматикой моноартрозо-артрита коленного сустава гематологические исследования выявили достоверное увеличение ($p < 0,05$) СОЭ у женщин и некоторое увеличение ядерного индекса за счет относительного увеличения палочкоядерных нейтрофилов.