

COLLECTION OF SCIENTIFIC PAPERS

SCIENTIA



NOVEMBER, 2022

COVENTRY, UNITED KINGDOM

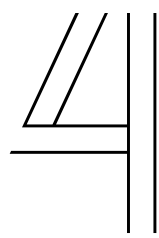
**THE DRIVING FORCE OF SCIENCE
AND TRENDS IN ITS DEVELOPMENT**

III INTERNATIONAL SCIENTIFIC AND THEORETICAL CONFERENCE



**EUROPEAN
SCIENTIFIC
PLATFORM**



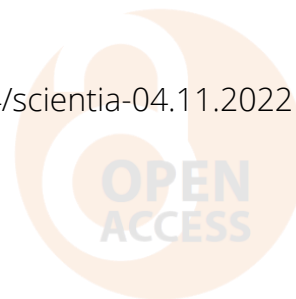


November, 2022

Coventry, United Kingdom

**THE DRIVING FORCE OF SCIENCE
AND TRENDS IN ITS DEVELOPMENT**
III International Scientific and Theoretical Conference

Coventry, 2022



Chairman of the Organizing Committee: Holdenblat M.

Responsible for the layout: Voloshina Yu.

Responsible designer: Bondarenko I.

T 44 **The driving force of science and trends in its development:** collection of scientific papers «SCIENTIA» with Proceedings of the III International Scientific and Theoretical Conference, November 4, 2022. Coventry, United Kingdom: European Scientific Platform.

ISBN 979-8-88831-316-9

DOI 10.36074/scientia-04.11.2022

Papers of participants of the III International Multidisciplinary Scientific and Theoretical Conference «The driving force of science and trends in its development», held on November 4, 2022 in Coventry are presented in the collection of scientific papers.



The conference is included in the Academic Research Index ReserchBib International catalog of scientific conferences and registered for holding on the territory of Ukraine in UKRISTEI (Certificate № 355 dated August 26th, 2022).

Conference proceedings are publicly available under terms of the Creative Commons Attribution-ShareAlike 4.0 International License (CC BY-SA 4.0).

UDC 001 (08)

© Participants of the conference, 2022

© Collection of scientific papers «SCIENTIA», 2022

© European Scientific Platform, 2022

ISBN 979-8-88831-316-9

ІНФОРМАЦІЙНІ ПРОГРАМНІ ПРОДУКТИ В ПРОЦЕСІ ВИВЧЕННЯ ВИЩОЇ
МАТЕМАТИКИ
Данильчук О.М., Ліваковський В.К. 129

МЕНТОРСТВО ЯК ПРАКТИКА СУПРОВОДУ НАВЧАННЯ ДОРΟΣЛИХ
Піддячий В.М. 133

ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГІЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА УЧНІВ ПОЧАТКОВИХ
КЛАСІВ ІЗ ЗНМ
Шостак О.О., Вахнюк І.А. 135

SECTION 16.

PSYCHOLOGY AND PSYCHIATRY

DECISION-MAKING IN BUILDING MEANINGFUL CAREERS
Sobko Y. 137

ПСИХІЧНА РИГІДНІСТЬ ЗДОБУВАЧІВ-ПСИХОЛОГІВ У ПРОФЕСІЙНІЙ
ПІДГОТОВЦІ
Линник В.В., Нестеренко М.О. 139

ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГІЧНИЙ СУПРОВІД ДІТЕЙ ІЗ ПОРУШЕННЯМИ
ОПОРНО-РУХОВОГО АПАРАТУ
Руденок А.І., Сукманюк О.В. 142

SECTION 17.

MEDICAL SCIENCES AND PUBLIC HEALTH

PREVENTION OF EMOTIONAL BURNOUT AMONG THE UKRAINIAN YOUTH IN
WARTIME
Gerasimenko O.I., Cherniaieva O.S. 145

STATE OF THE GUT MICROBIOME OF PATIENTS WITH ESTABLISHED INSULIN
RESISTANCE IN COMPARISON TO THE HEALTHY INDIVIDUALS
Moskva Kh.A., Kikhtyak O.P., Lapovets L.Y. 147

СУЧАСНІ АСПЕКТИ ЛІКУВАННЯ ПЕРЕЛОМІВ У ПАЦІЄНТІВ З
ОСТЕОМАЛЯЦІЄЮ
Булатова К.А., Свірін М.Г., Гаркуша М.А. 149

ОЦІНКА НАСЛІДКІВ ПІДВИЩЕНОЇ ТРИВОЖНОСТІ У ЩУРІВ РІЗНОГО ВІКУ
ПРИ ДОСЛІДЖЕННІ АНТИОКСИДАНТНОЇ ТА ПРООКСИДАНТНОЇ СИСТЕМИ У
СТРУКТУРАХ ГОЛОВНОГО МОЗКУ ЗА УМОВ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЇ
ГІПЕРТИРОКСИНЕМІЇ
Войченко Я.С., Гузь Л.В., Родинський О.Г. 151

Булатова Катерина

здобувачка вищої освіти медичного факультету
Харківський національний медичний університет, Україна

Свірін Максим

здобувач вищої освіти медичного факультету
Харківський національний медичний університет, Україна

Науковий керівник: Гаркуша Максим Анатолійович

канд. мед. наук, асистент, кафедри травматології та ортопедії
Харківський національний медичний університет, Україна

СУЧАСНІ АСПЕКТИ ЛІКУВАННЯ ПЕРЕЛОМІВ У ПАЦІЄНТІВ З ОСТЕОМАЛЯЦІЄЮ

Актуальність: Зниження кісткової маси тіла, яке супроводжує старіння організму та інші патологічні процеси – є однією з найбільш актуальних проблем сучасної медицини.

Два основних захворювання скелета, пов'язані з харчуванням, – це остеопороз і остеомаліяція.

Остеомаліяція характеризується недостатньою мінералізацією кісток в результаті дефіциту вітаміну D. На відміну від остеопорозу, люди з остеомаліяцією мають більш низьке співвідношення кальцій / білок в кістках.

Остеопороз - хронічно прогресуюче обмінне захворювання (також може бути клінічним синдромом, що виявляється при інших захворюваннях), при якому спостерігається зниження щільності кісток і посилення їх крихкості, в результаті чого підвищується ризик переломів.

Однією з причин втрати кісткової маси є остеомаліяція, яка характеризується падінням міцнісних властивостей кісткових структур, через що значно зростає ризик переломів по мірі прогресування процесу. Безумовно, важливим є рання діагностика, лікування та подальша реабілітація хворих, що в комплексі, дозволяє уникнути ускладнень та пришвидшити одужання пацієнтів.

Мета: Визначення надсучасних методів лікування переломів кісток скелету в різних його ділянках у пацієнтів, які хворі на остеомаліяцію.

Матеріали: У ході роботи, нами було опрацьовано та проаналізовано сучасні вітчизняні та зарубіжні літературні джерела, а також рекомендації МОЗ та ВОЗ.

Результати: Остеомаліяція (ОМ) - це системне захворювання скелета, що характеризується порушенням мінералізації або дефектною мінералізацією новоствореного кісткового матриксу у дорослих. Причиною ОМ є порушення надходження та метаболізму кальцію та вітаміну D в організмі.

Основними інструментальними методами діагностики ОМ є кісткова біопсія з тетрацикліновими мітками та рентгенографічне або комп'ютерно томографічне КТ, дослідження кісток скелету у хворих. До лабораторних досліджень відносять біохімічний аналіз крові на активність лужної фосфатази, паратиреоїдного гормону (значно підвищена), а також на рівень незв'язаного кальцію та фосфору у сироватці крові (незначно знижений).

До головних принципів лікування переломів при остеомаліяції є:

1. Своєчасна діагностика механізму перелома, та встановлена його наявність к захворюванню опорно-рухового апарату;
2. Надання адекватного консервативного або оперативного методу лікування

пацієнтів у перші години після отримання травми (це дозволяє знизити тяжкість післяопераційних ускладнень);

3. Фармакологічна корекція ОМ;

Основним завданням фармакотерапії у пацієнтів з ОМ є: усунення нестачі вітаміну D, кальцію або фосфору, а також запобігання деформації кісток та м'язової слабкості. Незалежно від етіології, пацієнту слід призначити елементарний кальцій, призначення інших препаратів слід коригувати, в залежності від результату лабораторного дослідження. Наприклад, при звичайному дефіциті вітаміну D, слід призначити кальциферол, а при вітамін D-резистентному рахіті, слід призначати метаболіти цього вітаміну (кальцитріол або альфакальцидол).

4. Рання активізація хворих (для зниження можливості післяопераційних ускладнень);

5. Післяопераційна реабілітація: ФТЛ, масаж, санаторне лікування, то що...

Основними методами реабілітації при лікуванні переломів у пацієнтів з ОМ є: масаж, ЛФК, вироблення правильного стереотипу рухів. Повинна бути призначена раціональна дієта (необхідно оцінити кількість кальцію та вітаміну D, що надходить з їжею).

Висновки: У ході досліджень були з'ясовані основні принципи раціонального лікування переломів у пацієнтів, які хворіють на ОМ. Також були наведені можливі варіанти етіології та основні методи дослідження даного захворювання.