

SCI-CONF.COM.UA

**SCIENTIFIC PROGRESS:
INNOVATIONS, ACHIEVEMENTS
AND PROSPECTS**



**PROCEEDINGS OF II INTERNATIONAL
SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE
NOVEMBER 6-8, 2022**

**MUNICH
2022**

SCIENTIFIC PROGRESS: INNOVATIONS, ACHIEVEMENTS AND PROSPECTS

Proceedings of II International Scientific and Practical Conference

Munich, Germany

6-8 November 2022

Munich, Germany

2022

UDC 001.1

The 2nd International scientific and practical conference “Scientific progress: innovations, achievements and prospects” (November 6-8, 2022) MDPC Publishing, Munich, Germany. 2022. 596 p.

ISBN 978-3-954753-04-8

The recommended citation for this publication is:

Ivanov I. Analysis of the phaunistic composition of Ukraine // Scientific progress: innovations, achievements and prospects. Proceedings of the 2nd International scientific and practical conference. MDPC Publishing. Munich, Germany. 2022. Pp. 21-27. URL: <https://sci-conf.com.ua/ii-mizhnarodna-naukovo-praktichna-konferentsiya-scientific-progress-innovations-achievements-and-prospects-6-8-11-2022-myunhen-nimechchina-arhiv/>.

Editor

Komarytskyy M.L.

Ph.D. in Economics, Associate Professor

Collection of scientific articles published is the scientific and practical publication, which contains scientific articles of students, graduate students, Candidates and Doctors of Sciences, research workers and practitioners from Europe, Ukraine and from neighbouring countries and beyond. The articles contain the study, reflecting the processes and changes in the structure of modern science. The collection of scientific articles is for students, postgraduate students, doctoral candidates, teachers, researchers, practitioners and people interested in the trends of modern science development.

e-mail: munich@sci-conf.com.ua

homepage: <https://sci-conf.com.ua>

©2022 Scientific Publishing Center “Sci-conf.com.ua” ®

©2022 MDPC Publishing ®

©2022 Authors of the articles

10. *Ашаніна І. В., Тимофєєва Л. М., Ашаніна Д. Д.* 58
 АКТУАЛЬНІ АСПЕКТИ ЗАГАЛЬНОГО ПЕРЕБІГУ
 СИФІЛТИЧНОЇ ІНФЕКЦІЇ, ЩО ВПЛИВАЮТЬ НА
 ФОРМУВАННЯ СЕРОРЕЗИСТЕНТНОСТІ
11. *Власенко В. Г., Подурець А. В., Загоскіна К. Д.* 62
 ПРОІНФОРМОВАНІСТЬ ЛЮДЕЙ ПРО ЗАХОДИ, ЯКІ ПОТРІБНО
 ВЖИТИ ПРИ УЛАМКОВИХ ТА КУЛЬОВИХ ПОРАНЕННЯХ
12. *Гаркуша М. А., Гуманець К. Р., Онишко Е. С., Сухова В. Р.* 65
 ОСОБЛИВОСТІ СУЧАСНОГО ЛІКУВАННЯ
 ОСТЕОХОНДРОПАТІЇ ГОРБИСТОСТІ ВЕЛИКОГОМІЛКОВОЇ
 КІСТКИ
13. *Гошовська А. В., Небила О. О.* 69
 ПАТОГЕНЕТИЧНІ АСПЕКТИ РОЗВИТКУ ПЛАЦЕНТАРНОЇ
 ДИСФУНКЦІЇ У ЖІНОК З БАКТЕРІАЛЬНИМ ВАГІНОЗОМ
14. *Гошовська А. В., Шуйський А. В.* 73
 ПОПЕРЕДЖЕННЯ ПЕРЕДЧАСНОГО ПЕРЕРИВАННЯ
 ВАГІТНОСТІ У ЖІНОК ЗІ СТРУКТУРНИМИ ЗМІНАМИ ШИЙКИ
 МАТКИ В ДРУГОМУ ТРИМЕСТРІ ГЕСТАЦІЇ
15. *Дубоссарська Ю. О., Пузій Є. О., Усенко Т. В.* 79
 ОСОБЛИВОСТІ СТАНУ ПОСЛІДУ ПРИ ПЕРЕДЧАСНОМУ
 РОЗРИВІ ПЛОДОВИХ ОБОЛОНОК В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД
 ТРИВАЛОСТІ БЕЗВОДНОГО ПРОМІЖКУ
16. *Сміянов В. А., Ємець Т. В.* 84
 РІВЕНЬ ПРАКТИЧНОЇ ПІДГОТОВКИ ЛІКАРІВ ЗАГАЛЬНОЇ
 ПРАКТИКИ-СІМЕЙНИХ ЛІКАРІВ ДО НАДАННЯ МЕДИЧНОЇ
 ДОПОМОГИ НАСЕЛЕННЮ ПРИ ЗАХВОРЮВАННЯХ ВУХА,
 ГОРЛА І НОСА: ЗА ДАНИМИ СОЦІОЛОГІЧНОГО
 ДОСЛІДЖЕННЯ

CHEMICAL SCIENCES

17. *Pisanenko D. A., Klimko Yu. E., Batjuk V. P., Petrenko N. M.* 87
 SYNTHESIS AND PROPERTIES OF NEW LIQUID DIELECTRIC

TECHNICAL SCIENCES

18. *Afandiyeva A. T., Shukurova A. H.* 90
 EVALUATING THE EFFECTS OF EEG TECHNOLOGY ON BRAIN
 WAVES
19. *Deryaev A. R.* 96
 CONSTRUCTION OF GAS CONDENSATE WELLS AND
 MEASURES TO ENSURE THE REQUIRED OPERATING MODES OF
 WELLS
20. *Березова Г. О., Ефименко О. І.* 102
 УДОСКОНАЛЕННЯ ТЕХНОЛОГІЇ СУПІВ-ПЮРЕ

ОСОБЛИВОСТІ СУЧАСНОГО ЛІКУВАННЯ ОСТЕОХОНДРОПАТІЇ ГОРБИСТОСТІ ВЕЛИКОГОМІЛКОВОЇ КІСТКИ

Гаркуша Максим Анатолійович,

к. мед. н., асистент кафедри
травматології та ортопедії

Гуманець Карина Романівна,

Онишко Едуард Сергійович,

Сухова Вікторія Романівна

Студенти

Харківський національний медичний університет

м. Харків, Україна

Вступ. Хвороба Осгуда - Шляттера (асептичний некроз бугристості великогомілкової кістки або остеохондропатія бугристості великогомілкової кістки) відноситься до однієї з найбільш часто діагностованих остеохондропатій у дітей та підлітків, вік розвитку хвороби з 10 до 19 років.

Відзначається зростанням показників первинної захворюваності, прогресуючий перебіг, зниження якості життя, значні економічні втрати сім'ї хворого та суспільства в цілому, що наголошує на медико-соціальной значущості хвороби.

Дана патологія зустрічається приблизно у 15 % підлітків, які активно займаються спортом, у кожного четвертого з них двостороння патологія. Остеохондропатія горбистості великогомілкової кістки тривалий час розвивається безсимптомно, часті випадки пізньої діагностики даного захворювання, що призводить до більш травмуючих наслідків, які супроводжуються розривом волокон зв'язки наколінника, асептичним запаленням в області сумок колінного суглобу або некротичними змінами ураженої кісткової ділянки. Тривалий перебіг захворювання зумовлює необхідність обмеження фізичних навантажень на тривалий період часу від 6 до 24 місяців. Для цієї категорії пацієнтів питання необхідності скорочення термінів лікування є найбільш актуальним, що визначає необхідність

застосування ефективних методів лікування та реабілітації.

Ціль роботи: проаналізувати та порівняти ефективність шляхів і методик лікування хвороби Осгуда - Шляттера у дітей та підлітків.

Матеріали і методи. Був проведений літературний огляд досліджень, які були присвячені консервативним та хірургічним методам лікування хвороби Осгуда-Шляттера.

Результати та обговорення. Захворювання зникає із закінченням формування скелета, одужання буває приблизно у 80% пацієнтів. Найчастіше хворим призначають консервативну терапію [1]. Одужання настає спонтанно, при завершенні зростання ураженої зони великогомілкової кістки. Використовуються такі методи лікування: зниження фізичної активності на нижні кінцівки кінцівки, використання холоду, застосування ортезів для колінних суглобів, фізіотерапія, проведення розминальних та завершальних вправ під час тренування, розтягування м'язів-розгиначів нижніх кінцівок [2]. Крім цього, рекомендується покращувати гнучкість підколінних сухожиль, масаж литкових та м'язів клубово-великогомілкового відділу. У крайніх випадках застосовують іммобілізацію гіпсовою пов'язкою, проте цей метод здатний спровокувати атрофію м'язів кінцівки.

До усунення симптомів хвороби Осгуда-Шляттера рекомендується знизити будь-які види бігу, стрибків, вправи з різкою зміною напрямку руху. Їх можна замінити плаванням, використанням велотренажерів, що суттєво не збільшуватиме навантаження на сухожилля в місті його прикріплення.

Використання анальгетиків та нестероїдних протизапальних препаратів (НПЗП) таких як, кетанову, парацетамолу, ібупрофену, олфену та інших, дозволяє усунути біль та досягти протизапального ефекту [3]. Вони сприяють усуненню симптомів, проте не скорочують тривалість перебігу захворювання. У деяких випадках застосування НПЗП не дає бажаного результату, і може призвести до деградації сухожиль, що виникла через погіршення кровопостачання та зміни у синтезі колагену. Відповідно, використання нестероїдних протизапальних засобів при хворобі Осгуда-Шляттера не

рекомендується на постійній основі.

Також одним із методів лікування можуть бути сольові розчини та ін'єкції декстрази. Незважаючи на те, що сольові розчини вважаються фармакологічно інертними агентами, доведена їхня клінічна ефективність у короткостроковій перспективі, тобто менше 3 місяців. Цей метод дозволяє знизити інтенсивність больових відчуттів. Використання ін'єкційної декстрази є спірним питанням, оскільки на сьогоднішній день ефективність методу не має значних доказів, однак у низці досліджень було зазначено зменшення частоти проявів захворювання.

Серед методів лікування можна виділити екстракорпоральну ударно-хвильову терапію, терапію магнітним полем [4]. Ударно-хвильова терапія знижує інтенсивність больових відчуттів завдяки знеболювальному ефекту, а також ремоделює дію, стимулює відновлення м'яких тканин. Завдяки терапії магнітним полем покращується регенерація кісткової тканини.

Хірургічне втручання використовується в тих випадках, коли інші методи лікування є неефективними, а також якщо порушення в кістковій тканині зберігаються і після завершення процесу осифікації. Використовується черезшкірна фіксація бугристості великогомілкової кістки металевими конструкціями, видалення бугристості великогомілкової кістки або додавання кісткових трансплантатів [5].

Висновки. Лікування хвороби Осгуда-Шляттера першочергово має полягати в припиненні надмірних фізичних навантажень на колінний суглоб з можливим накладанням колінного ортезу і застосування фізіотерапевтичних методів лікування. Для зменшення больового синдрому можливе застосування нестероїдних протизапальних засобів. Тим не менш препарати цієї групи слід використовувати з обережністю через підвищений ризик деградації сухожилків. В якості інфузійної терапії застосовуються сольові розчини протягом не більше ніж 3 місяців. Також застосовується екстракорпоральна ударно-хвильова терапія, що є методикою вибору через високу клінічну ефективність й невисокий ризик побічних ефектів і ускладнень. Терапія магнітним полем

ефективна для відновлення сухожилля та кісток. Хірургічне втручання показане лише при неефективності консервативного лікування та у випадках, коли після завершення осифікації залишаються всередині сухожилкові фрагменти кісток які сприяють постійному запаленню. Таким чином, можна стверджувати, що хвороба Осгуда-Шляттера має декілька шляхів і методик лікування, що мають свої переваги і недоліки, тому вибір, якому з них надати перевагу має базуватися на стані пацієнта та даних клінічних та додаткових методів досліджень.

СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ:

1. Вріжу Ф., Чуреа П., Розу А. (2010). Хвороба Осгуда-Шляттера ультразвукова діагностика. *Med. Ultrason*, (12), 336-339.
2. Безуглов Е. Н., Тихонова А. А., Чубаровский П. В. (2020). Консервативне лікування хвороби Осгуда-Шляттера у юних професійних футболістів. *Int. Orthop*, (44), 1737-1743.
3. Цирк Е., Аталай Ю., Бейзадеоглу Т. (2017). Лікування хвороби Осгуда-Шляттера: огляд літератури. *Musculoskelet. Surg.*, (101), 195-200.
4. Лорер Х., Наук Т., Шелль Дж. (2012). Екстракорпоральна ударно хвильова терапія для пацієнтів із стійкою хворобою Осгуда-Шляттера. *Sportverletz. Sportschaden*, (26), 218-222.
5. Нейхаус К., Аппенцеллер-Герцог К., Faude О. (2021). Систематичний огляд варіантів консервативного лікування хвороби Осгуда-Шляттера. *Phys. Ther. Sport*, (49), 178-187.