



# ФЕСТИВАЛЬ МОЛОДІЖНОЇ НАУКИ

"Медицина  
третього  
тисячоліття"



13-15 лютого 2023

ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

## ЗБІРНИК ТЕЗ



Висновки. Для прискорення регенеративних процесів при лікуванні ранових поверхонь рекомендовано використання розчинів низькомолекулярної ГК. Процедура термоцикування гарантовано знижує молекулярну масу ГК і сприяє її однорідності за молекулярною масою.

*Старкова Віолетта Дмитрівна, Луценко Павло Павлович*  
**ОСОБЛИВОСТІ МЕНЕДЖМЕНТА ОСТЕОПОРОЗУ У ЖІНОК  
В УМОВАХ ОБМЕЖЕННЯ РЕСУРСІВ**

Україна, Харків  
Харківський національний медичний університет  
Кафедра акушерства та гінекології №2  
Науковий керівник: професор Лазуренко В.В.

Проблема остеопороза є дуже актуальною в сучасній медицині завдяки розповсюдженню цього захворювання серед дорослого населення в Україні. Поширеність цього стану у жінок складає 20-39 %. Системне захворювання скелета, яке характеризує остеопороз, супроводжується зниженням кісткової маси в одиниці об'єму. Ці зміни призводять до збільшення кількості переломів й можливій інвалідизації хворих.

Ситуація, в якій зараз опинилася Україна, характеризується суттєвим обмеженням ресурсів, що стосується й медицини: істотно зменшуються можливості менеджмента хворих, особливо на остеопороз, який потребує тривалого й дуже дорогого лікування. Перед медиками постає завдання можливості профілактики розвитку остеопорозу.

Метою роботи є висвітлення особливостей ведення жінок із схильністю до розвитку остеопорозу.

За цією проблемою нами було проаналізовано 25 вітчизняних й закордонних літературних джерел за останні 5 років. Оскільки захворювання зумовлено дефіцитом кальцію, то якомога раніше потрібно виявляти зниження цього мікроелементу й своєчасно корегувати даний стан.

З'ясовано, що дефіцит кальцію передусім виявляється у жінок, які мають незбалансоване харчування. Насамперед, йдеться мова про суттєве збільшення



вживання солі, до складу якої входить натрій. Збільшення вмісту натрію спостерігається у деяких продуктах, зокрема – консервах, напівфабрикатах, соусах, фастфуді. Схильність до підвищеного вживання цих продуктів призводить до втрати кальцію організмом.

Сприяє зменшенню кальцію в організмі жінки кава або чай з кофеїном у складі, який знижує засвоєння цього мікроелементу. Надмірне вживання алкогольних напоїв також суттєво порушує переробку кальцію та знижує розиток кісткових тканин.

Першими проявами, що демонструють дефіцит кальцію, є загальна слабкість, яка поєднується зі швидкою стомлюваністю, наявність сонливості при достатньому часі сну, зниження імунітету та схильність до капілярних кровотеч.

Особливу увагу при наявності цих факторів важливо приділяти в період фізіологічного зниження естрогенів, коли спостерігається зменшення адекватної щільності кісток. У цей час необхідною діагностичною процедурою може бути визначення кальцію у сироватці крові, рівень якого не повинен бути менший ніж 2,25 ммоль/л.

Таким чином, нами зроблено висновки про те, що менеджмент остеопорозу у жінок в час обмежених ресурсів, повинен базуватися на вивченні особливостей харчування жінки у поєднанні з оцінкою вікових параметрів та наявністю загальних порушень самопочуття. При виявленні вказаних змін, треба призначати визначення рівня кальцію в сироватці крові; й при тенденції до зниження показника насамперед необхідно давати рекомендації щодо трансформування харчової поведінки. Таким засобом лікар намагається зупинити втрати кальцію, що зрештою може попередити розвиток остеопорозу.