



ISSUE
N°18



EUROPEAN OPEN
SCIENCE SPACE

COLLECTION OF SCIENTIFIC PAPERS



1st INTERNATIONAL
SCIENTIFIC
AND PRACTICAL
CONFERENCE

SCIENTIFIC INNOVATION:
THEORETICAL INSIGHTS
AND PRACTICAL IMPACTS

JANUARY 13-15, 2025, NAPLES, ITALY



Черкасова-Луса П.
СУЧАСНИЙ СТАН РОЗВИТКУ ДЕРЖАВНОГО ФІНАНСОВОГО
КОНТРОЛЮ В УКРАЇНІ..... 128

Section: Marketing and Advertising

Ковальчук В.В.
ФОРМУВАННЯ ПОТЕНЦІАЛУ ЦИФРОВІЗАЦІЇ В УПРАВЛІННІ
МАРКЕТИНГОМ АГРАРНИХ ПІДПРИЄМСТВ..... 132

Section: Medicine

Веснін В.В., Кайсіна С.М.
ІЗОЛЬОВАНИЙ ПЕРЕЛОМ КЛЮЧИЦІ УСКЛАДНЕНИЙ
ПНЕВМОТОРАКСОМ..... 137

Khomych O., Yevstifeiev D.
MODERN DIAGNOSTIC METHODS FOR MITOCHONDRIAL
DISEASES IN PEDIATRIC PRACTICE..... 138

Циганенко О., Цимбал М.
ЗАСТОСУВАННЯ НЕЙРОМОНІТОРИНГУ В ХІРУРГІЇ
ЩИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ..... 141

Андрієць А.В., Алексеєва І.І., Андрієць О.А.
АНОМАЛЬНІ МАТКОВІ КРОВОТЕЧІ У ДІВЧАТ-ПІДЛІТКІВ:
КЛІНІЧНІ ПРОЯВИ ТА ЛІКУВАННЯ..... 144

Мельник К.О., Мякина О.В., Шевченко О.О.
МЕДИЧНІ КАДРИ УКРАЇНИ НА ПОРОЗІ ПОЗАШТАТНОЇ
СИТУАЦІЇ: ПОГЛЯД НА ПРОБЛЕМИ..... 148

Зозуля Ю.А., Веснін В.В.
АНАТОМІЧНА РЕКОНСТРУКЦІЯ ПЕРЕДНЬОЇ ХРЕСТОПОДІБНОЇ
ЗВ'ЯЗКИ: ВИБІР ОПТИМАЛЬНОГО ТРАНСПЛАНТАТА..... 155

Belikov O., Belikova N., Sorokhan M., Aliyev V.
BALLISTIC CHARACTERISTICS OF NON-GUNSHOT FRACTURES
OF THE LOWER JAW (CLINICAL AND EXPERIMENTAL STUDY)... 161

Section: Medicine

ІЗОЛЬОВАНИЙ ПЕРЕЛОМ КЛЮЧИЦІ УСКЛАДНЕНИЙ ПНЕВМОТОРАКСОМ

Веснін Володимир Вікторович

к.м.н., доцент

Кайсіна Софія Михайлівна

здобувачка вищої освіти

Харківський національний медичний університет
м. Харків, Україна

Анотація. У статті розглядається випадки ізольованого перелому ключиці, які були ускладнені пневмотораксом. Матеріали та методи дослідження засновані на огляді та аналізі науково-медичної літератури, використані загальнодоступні міжнародні навчально-наукові платформи.

Ключові слова: пневмоторакс, перелом ключиці.

Введення. Переломи ключиці є поширеними травмами у відділенні невідкладної допомоги, що становить приблизно 4% усіх переломів. Ці переломи порівняно легко вправляти і, як правило, лікуються за допомогою звичайної іммобілізації. Пневмоторакс в результаті перелому ключиці є дуже рідкісним, але потенційно летальним ускладненням.

Мета роботи та задачі дослідження. Дослідити методи діагностики, лікування та профілактики ускладнень переломів ключиці, зокрема пневмотораксу. Закцентувати увагу лікарів на необхідності діагностики та своєчасного лікування.

Результати та обговорення. Ключиця є однією з кісток, які найбільш часто піддаються переломам. Ці переломи порівняно легко вправляти і, як правило, загоюються за допомогою звичайної іммобілізації. Анатомічно верхівка легені розташована позаду та над медіальною третиною ключиці з переднім драбинковим м'язом, плечовим сплетенням і підключичною артерією. Однак існує кілька випадків ізольованих переломів ключиці, що спричиняють пневмоторакс, з пошкодженням підключичної артерії та парезом плечового сплетення.

Більшість переломів ключиці є результатом падіння на плече. Інші механізми ушкодження включають прямі удари та падіння на рівнобічну витягнуту руку. Зазначено, що ускладнення, включаючи пневмоторакс, після цієї травми були більш поширеними, коли були спричинені прямою травмою плеча. Проте оперативне лікування показано при переломах ключиці з початковим укороченням понад 15 мм, ризиком перфорації шкіри, нервово-судинними ускладненнями та псевдоартрозом. Завдяки сучасній тенденції незрощення при нехірургічному лікуванні, відкрита репозиція та внутрішня фіксація стали прийнятними для лікування переломів ключиці. Першими ознаками

пневмотораксу можуть бути скарги хворого на біль при вдиху, а на рентгенограмах візуалізується перелом ключиці зі зміщенням із пневмотораксом, що потребує невідкладної допомоги шляхом встановлення грудного дренажу під місцевою анестезією. Регулярні контрольні рентгенограми грудної клітки є необхідними для контролю рецидиву пневмотораксу.

Висновки. Пневмоторакс – рідкісне, але загрозливе ускладнення, яке може розвинути у певних випадках переломів ключиці.

Список використаних джерел

1. Травматология и ортопедия / Руководство для врачей: в 3 томах. Т. 1. Под ред. Ю. Г. Шапошникова. — М. : Медицина, 1997. — 656 с.
2. Олекса А. П. Травматологія і ортопедія: Підручник. — К. : Вища шк., 1993. — 511 с.
3. Traumatology and Orthopedics : Manual. — К. : Medicine, 2007. — 216 p. Y. V. Polyachenko, O. A. Buryanov, Y. T. Skliarenko

MODERN DIAGNOSTIC METHODS FOR MITOCHONDRIAL DISEASES IN PEDIATRIC PRACTICE

Khomych Olha

Ph.D., Assistant

Department of pediatrics PE

Yevstifeiev Danylo

3rd-year medical student, group 12134

Bogomolets National Medical University

Kyiv, Ukraine

Relevance. Mitochondrial diseases (MD) are a group of heterogeneous disorders associated with both inborn and acquired genetic abnormalities in the structure or function of mitochondria. They stand among the most common genetically determined diseases in the human population, with their estimated prevalence ranging from 1 in 8000 to 1 in 4300 adults [1, 2], depending on the specific population. MD may occur due to mutations both in nuclear DNA (nDNA) and mitochondrial DNA (mtDNA), thus showing exceptionally sophisticated patterns of inheritance, as well as mosaic patterns of clinical manifestations associated with mtDNA heteroplasmy and the possibility of numerous body systems involvement. Disease onset varies heavily among affected individuals, with a majority of cases debuting in early childhood or until adolescence, confirming the significance of early identification of these disorders in the pediatrician's practice. However, such heterogeneity of symptoms and syndromes associated with MD poses a challenging clinical problem in identifying valid criteria that might be used for making a definitive diagnosis of suspected individuals.