



EUROPEAN CONFERENCE

Conference Proceedings



**IX International Science Conference
«Sports, learning and self-knowledge
in higher education institutions
and schools»**

March 03-05, 2025

Graz, Austria

SPORTS, LEARNING AND SELF- KNOWLEDGE IN HIGHER EDUCATION INSTITUTIONS AND SCHOOLS

Abstracts of IX International Scientific and Practical Conference

Graz, Austria
(March 03-05, 2025)

9.	Вереша Р.В. ІСТОРИКО-ПРАВОВІ АСПЕКТИ ОЦІНОЧНОЇ ТЕОРІЇ ВИНИ	39
10.	Зінчук А.К. СОЦІАЛЬНИЙ ЗАХИСТ ВОЛОНТЕРІВ: ЗАКОНОДАВЧІ ГАРАНТІЇ ТА ЇХ РЕАЛІЗАЦІЯ	42
11.	Ковальчук В., Стрельченко О. АДМІНІСТРАТИВНО-ПРАВОВИЙ СТАТУС ПОЛІЦІЇ ОХОРОНИ В УКРАЇНІ	47
12.	Маліновська А.А. ПІДСТАВИ ТА ФОРМИ ГОСПОДАРСЬКО-ПРАВОВОЇ ВІДПОВІДАЛЬНОСТІ В СФЕРІ ПРОЯВЛЕННЯ ТА ПІДТВЕРДЖЕННЯ НАЛЕЖНОЇ ОБАЧНОСТІ ПРИ ВИБОРІ КОНТРАГЕНТА	50
MANAGEMENT, MARKETING		
13.	Aliyev K.H., Garayev N.A. ACTIVE OPERATIONS OF COMMERCIAL BANKS IN AZERBAIJAN IN THE MODERN PERIOD: PROBLEMS AND DIRECTIONS FOR IMPROVEMENT	53
14.	Пульча Д.О. ДОСЛІДЖЕННЯ РОЛІ ГРОМАДСЬКИХ ІНІЦІАТИВ У ФОРМУВАННІ ІМІДЖУ ОДЕСЬКОГО РЕГІОНУ СЕРЕД ІНВЕСТОРІВ ТА СПРИЯННЯ РОЗВИТКУ ПІДПРИЄМСТВ	56
MEDICINE		
15.	Єхалов В.В., Минка Н.В., Пилипенко О.В. РІВЕНЬ РЕЗИЛЬЄНТНОСТІ МЕДИЧНИХ СТУДЕНТІВ У ВОЄННИЙ ЧАС	59
16.	Бурлака В.В., Веснін В.В., Патинко Є.А. ВПЛИВ ОСТЕПОРОЗУ НА ЕФЕКТИВНІСТЬ ЛІКУВАННЯ ПЕРЕЛОМІВ ШИЙКИ СТЕГНОВОЇ КІСТКИ	63
17.	Шрамкова А.В., Літвинова А.М., Шапкін В.Є. ПРОФІЛАКТИКА РОЗВИТКУ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ 2 ТИПУ У ПРАКТИЦІ СІМЕЙНОГО ЛІКАРЯ	66
PEDAGOGY		
18.	Aitanova Z., Organov S. THE IMPACT OF INTERDISCIPLINARY PROJECTS ON THE DEVELOPMENT OF COMMUNICATION SKILLS	68

ВПЛИВ ОСТЕОПОРОЗУ НА ЕФЕКТИВНІСТЬ ЛІКУВАННЯ ПЕРЕЛОМІВ ШИЙКИ СТЕГНОВОЇ КІСТКИ

Бурлака Віктор Володимирович

к.мед.н., доцент кафедри травматології та ортопедії Харківського
національного медичного університету

Веснін Володимир Вікторович

к.мед.н., доцент кафедри травматології та ортопедії Харківського
національного медичного університету

Патинко Єлизавета Анатоліївна

студентка Харківського національного медичного університету

Вступ. Остеопороз – це захворювання, яке характеризується низькою щільністю кісткової тканини та погіршенням її архітектури, що підвищує ризик розвитку переломів. Ця хвороба переслідує понад 200 мільйонів осіб по всьому світу. Коли організм починає виробляти більше остеокластів, ніж остеобластів на піку кісткової маси, може розвинутися остеопороз [4].

Перелом шийки стегнової кістки – це глобальна ортопедична проблема, яка потребує розуміння щодо правильної діагностики та лікування. Такий перелом трапляється між діафізом та голівкою стегнової кістки, що веде до порушення функціонування людини у побуті. Перелом шийки стегнової кістки являє собою один із найпоширеніших у людей похилого віку, а ризик смертності через 1 рік досягає 36% [3].

Одним із факторів ризику виникнення перелому шийки стегнової кістки є остеопороз. Лікування остеопоротичних переломів значно ускладнюється через погіршену регенерацію кісткової тканини, підвищений ризик нестабільності імплантатів та повільний процес реабілітації [1].

Мета роботи. Проаналізувати вплив остеопорозу на ефективність лікування переломів шийки стегнової кістки та визначити ключові аспекти профілактики та реабілітації таких пацієнтів.

Матеріали та методи. Аналіз наукової літератури, зарубіжних протоколів лікування остеопоротичних переломів шийки стегнової кістки.

Результат та обговорення. Виділяють декілька механізмів впливу остеопорозу на лікування переломів шийки стегнової кістки:

- Уповільнене загоєння та ризик незрощення

Так як при остеопорозі знижується щільність кісткової тканини, це значно погіршує здатність до формування кісткової мозолі. Як наслідок, це може призводити до незрощення або формування псевдоартрозу, що вимагає додаткових хірургічних втручань [5].

- Ускладнення фіксації імплантатів

Кісткова тканина при остеопорозі має низьку механічну міцність, що ускладнює фіксацію гвинтів, пластин і протезів. Отже, буде спостерігатися нестабільність імплантатів, їх розхитування та навіть повторні переломи навколо імплантованих конструкцій [5].

- Високий ризик повторних переломів

Пацієнти з остеопорозом після перелому шийки стегнової кістки мають значний ризик повторних переломів, особливо хребців, променевої кістки та стегна. Це пов'язано з генералізованою слабкістю кісткової тканини [5].

Тож розберемо, якої тактики лікування остеопорозного перелому шийки стегна необхідно дотримуватися. Для покращення ефективності лікування переломів необхідно комбінувати хірургічні методи з фармакотерапією остеопорозу, що включає:

- Бісфосфонати (алендронат, ризедронат) – зменшують резорбцію кісткової тканини.

- Деносумаб – знижує активність остеокластів і підвищує щільність кістки.

- Терипаратид – стимулює формування нової кісткової тканини.

- Кальцій і вітамін D – обов'язкові для мінералізації кісткової тканини [2].

Методи хірургічного лікування залежать від тяжкості остеопорозу:

- Фіксація гвинтами або пластинами – використовується у пацієнтів із збереженою щільністю кістки.

- Ендопротезування – рекомендоване при вираженому остеопорозі, оскільки дозволяє швидше відновити рухливість [5].

Що ж стосується післяопераційного періоду, то він повинен включати ранню мобілізацію (для запобігання ускладнень), фізіотерапію (для зміцнення м'язів і поліпшення координації) та дієтотерапію (для забезпечення організму необхідними нутрієнтами) [5].

Висновок. Підсумовуючи вище сказане, можемо впевнено сказати, що остеопороз негативно впливає на ефективність лікування шийки стегнової кістки, підвищуючи ризик нестабільності імплантатів, повільного зрощення та повторних переломів. Для успішного лікування застосовується комплексний підхід, який складається з медикаментозного та хірургічного лікування і правильної реабілітації.

Список літератури:

1. Корж М.О., Дедух Н.В., Горидова Л.Д. Остеопоротичні переломи – тяжкі наслідки остеопорозу. *Раціональна фармакотерапія*. 2007 р. Вип. 4(5). С. 27-32.

2. Kanis JA, Cooper C, Rizzoli R, Reginster JY; Scientific Advisory Board of the European Society for Clinical and Economic Aspects of Osteoporosis (ESCEO) and the Committees of Scientific Advisors and National Societies of the International Osteoporosis Foundation (IOF). European guidance for the diagnosis and management of osteoporosis in postmenopausal women. *Osteoporos Int*. 2019 Jan;30(1):3-44. doi: 10.1007/s00198-018-4704-5. Epub 2018 Oct 15. Erratum in: *Osteoporos Int*. 2020

Jan;31(1):209. doi: 10.1007/s00198-019-05184-3. Erratum in: Osteoporos Int. 2020 Apr;31(4):801. doi: 10.1007/s00198-020-05303-5. PMID: 30324412; PMCID: PMC7026233.

3. Hayat Z, Tiwari V, Varacallo MA. Surgical Management of Femoral Neck Fractures. 2024 May 1. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2025 Jan-. PMID: 30855824.

4. Senderovich H, Kosmopoulos A. An Insight into the Effect of Exercises on the Prevention of Osteoporosis and Associated Fractures in High-risk Individuals. Rambam Maimonides Med J. 2018 Jan 29;9(1):e0005. doi: 10.5041/RMMJ.10325. PMID: 29406844; PMCID: PMC5796736.

5. Swedish Council on Technology Assessment in Health Care. Osteoporosis – Prevention, Diagnosis and Treatment. URL: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK447989/pdf/Bookshelf_NBK447989.pdf