



EUROPEAN CONFERENCE

Conference Proceedings



I International Science Conference
«Current means of training young people
and developing their abilities»

January 06-08, 2025

Munich, Germany

CURRENT MEANS OF TRAINING YOUNG PEOPLE AND DEVELOPING THEIR ABILITIES

Abstracts of I International Scientific and Practical Conference

Munich, Germany
(January 06-08, 2025)

31.	Іванова Л.А., Безерко Т.М. САЛЬМОНЕЛЬОЗ: ОГЛЯД ЛІТЕРАТУРИ	127
32.	Гапотченко М.О., Качуріна М.О., Фадєєв О.Г. ФІЗІОЛОГІЧНІ ЗМІНИ У ХРЕБТІ ЧЕРЕЗ ТРИВАЛЕ ДИСТАНЦІЙНЕ НАВЧАННЯ У СТУДЕНТІВ МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ, ОБІЗНАНІСТЬ В ПРОФІЛАКТИЦІ ТА КОРЕКЦІЇ ПОРУШЕНЬ ПОСТАВИ	130
33.	Гонор Д.В., Черних С.О., Кацапов Д.В. КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК ВПЕРШЕ ДІАГНОСТОВАНОЇ ТЯЖКОЇ ФОРМИ ВІЛ-ІНФЕКЦІЇ	133
34.	Проняєв Д.В., Шумік Ю.В. ЗАХВОРЮВАННЯ МІЖДРАБИНЧАСТОГО ПРОСТОРУ	136
35.	Діденко К.А., Щербак В.О., Гасумова Н. КЛІНІКО-ФАРМАКОЛОГІЧНІ АСПЕКТИ ЗАСТОСУВАННЯ МЕТФОРМІНУ ПРИ МЕТАБОЛІЧНОМУ СИНДРОМІ	139
36.	Камєнєва І.В. ІННОВАЦІЙНА ДІАГНОСТИКА ТА ТЕРАПІЯ ТУБЕРКУЛЬОЗУ: КОМПЛЕКСНИЙ ПІДХІД	143
37.	Качуріна М.О., Савченко Л.О., Нагута Л.О. СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО ПРОФІЛАКТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ ГЕСТАЦІЙНОГО ДІАБЕТУ	146
38.	Мохнюк Д.О., Ворошило А.О., Маліч Т.С. СУЧАСНІ ПОГЛЯДИ НА ФАКТОРИ РИЗИКУ ТА ПРОФІЛАКТИКУ СИНДРОМУ РАПТОВОЇ ДИТЯЧОЇ СМЕРТІ	149
39.	Мохнюк Д.О., Веснін В.В. ВПЛИВ ОСТЕОХОНДРОЗУ НА ЯКІСТЬ ЖИТТЯ НАСЕЛЕННЯ УКРАЇНИ	152
40.	Нездоймишапка К.В., Веснін В.В. ЛІКУВАННЯ ТА ПІДХОДИ ДО ВІДНОВЛЕННЯ СТРЕСОВИХ ПЕРЕЛОМІВ У СПОРТМЕНІВ	154
41.	Овчаренко І.А., Петренко С.В., Стельмах А.В. АНАЛІЗ ЕФЕКТИВНОСТІ ПРОФІЛАКТИЧНИХ ОГЛЯДІВ У ВИЯВЛЕННІ НОВИХ ВИПАДКІВ ТУБЕРКУЛЬОЗУ В УКРАЇНІ: ДИНАМІКА ТА КЛЮЧОВІ ФАКТОРИ ВПЛИВУ	157

ВПЛИВ ОСТЕОХОНДРОЗУ НА ЯКІСТЬ ЖИТТЯ НАСЕЛЕННЯ УКРАЇНИ

Мохнюк Данііл Олександрович

Здобувач вищої освіти

Харківський національний медичний університет

Веснін Володимир Вікторович

К. мед.н., доцент кафедри травматології та ортопедії

Харківський національний медичний університет

Вступ: Остеохондроз – це хвороба, що характеризується переважно дегенеративно-дистрофічними змінами, які найчастіше відбуваються у хрящовій тканині хребта. Досить швидко вони викликають зміну структури хребців та міжхребцевих дисків, обмежуючи їх функціональність. Хребці стають схильними до травматизації, а міжхребцеві диски втрачають свою еластичність. [1, с. 288-289].

Актуальність. Остеохондроз хребта є однією з найбільш поширених патологій опорно-рухового апарату, вражає людей по всьому світі. У таких розвинених країнах як США, Канада, Франція тощо поширеність даного захворювання складає від 50% до 75%. [2].

Мета роботи. Провести анкетування серед українського населення, визначити як сильно впливає остеохондроз на якість життя людей та які саме вікові групи людей є найбільш схильними до цього захворювання.

Матеріали і методи. Для проведення дослідження та формування висновків були використані такі методи: анкетування, статистичний і аналітичний (аналіз літератури).

Шляхом проведення веб-анкетування було опитано 51 різних за віком громадянина України (28 (54,9%) жінок та 23 (45,1%) чоловіків): 2 (3,9%) віком до 18 років; 40 (78,4%) - від 18 до 30 років; 4 (7,8%) - від 31 до 45 років; 4 (7,8%) - від 46 до 60 років; 1 (2%) – більше 60 років. Серед них 44 (88%) відчують біль у шії, спині, попереку. Щодо періодичності болю 18 (40,9%) респондентів відмітили біль 1 раз на тиждень; 12 (27,2%) – кожного дня; 14 (32,9%) – 1 раз на місяць.

Серед опитаних 12 (27,2%) охарактеризували свій біль як ниючий; 11 (25%) - стріляючий; 9 (20,4%) - колючий; 5 (11,3%) – біль, що поширюється на ноги, руку, ділянку серця; 7 (16,1%) - ниючий, тупий або тягнучий.

Така частка респондентів пов'язує свій біль з: багато часу проводжу у сидячому положенні 20 (45,4%); відсутність фізичної активності - 13 (29,5%); тяжка фізична праця - 8 (18,3%); спортивне минуле - 1 (2,27%); неправильне виконання вправ - 1 (2,27%); критичні дні - 1 (2,27%);

На запитання: “Якщо ви відчуваєте біль у шії, спині чи попереку, чи відмічали Ви у себе додаткові симптоми” респонденти відповіли так: 13 (20%)

– оніміння пальців ніг або рук; 15 (23%) – м'язова слабкість; 5 (7,7%) - нудота; 8 (12,3%) - запаморочення; 2 (3%) – розлади сечовипускання; 1 (1,5%) – головний біль; стали німіти ноги від позиції нога на ногу при сидінні – 1 (1,5%); 20 (30,7%) – не відчувають додаткових симптомів.

З 51 опитаного респондента 35 (68,7%) не зверталися до лікаря; 8 (15,7%) – зверталися до лікаря і мають встановлений діагноз остеохондроз; 7 (13,7%) – зверталися до лікаря, але діагноз остеохондроз поставлений не був; 1 (1,9%) респондент відповів - маю діагноз остеохондроз, протрузії у попереку та нестабільність у шийному відділі;

На питання “Як біль впливає на якість Вашого життя” оцінку 1 обрало 16 (31,4%) респондентів; оцінку 2 - 19 (37,3%) що є найбільшим результатом; 3 - 11 (21,6%); 4 - 3 (5,9%); 5 - 2 (3,9%).

Висновок. Серед опитаних респондентів найбільшу частку склала вікова група 18-30 років (78,4%), більшість з яких оцінили вплив болю на їх життя від 2-х балів і вище. Отже можна зробити висновок, що населення України вже з молодого віку починає страждати від болю, який в майбутньому може перерости в остеохондроз або в інші захворювання кістково-суглобової системи. А, отже, гострою постає проблема проведення інструктажів з профілактики хвороб опорно-рухового апарату, а також профілактичних оглядів, починаючи з 18-річного віку.

Список літератури

1. Голка Г.Г., Бур'янов О.А., Климовицький В.Г. Травматологія та ортопедія. — Вінниця, 2013. — С. 419.
2. Doctrina. URL: <http://surl.li/svjnjw> (дата звернення 14.12.2024)