

SCI-CONF.COM.UA

PERSPECTIVES OF CONTEMPORARY SCIENCE: THEORY AND PRACTICE



**PROCEEDINGS OF XII INTERNATIONAL
SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE
JANUARY 13-15, 2025**

**LVIV
2025**

50.	<i>Фадеев О. Г., Веснін В. В., Веснін М. В., Калінін Д. Е.</i> УЛЬТРАЗВУК В СПОРТИВНІЙ ТРАВМАТОЛОГІЇ	259
51.	<i>Ходош Е. М., Бодня К. І.</i> «СВІДОМІСТЬ» ТА «СТИХІЙНІСТЬ» ЯК ПРОТИСТАВЛЕНІ КАТЕГОРІЇ РОЗВИТКУ ЛІКАРІВ ТА ЛІКУВАЛЬНИХ ЗАКЛАДІВ	261
52.	<i>Чернуха О. В., Бєлова І. О.</i> ІСТОРІЯ РОЗВИТКУ ПСИХІАТРІЇ В ХАРКОВІ	267
53.	<i>Чумак М. В., Веснін В. В.</i> ЯК ЗАПІДОЗРИТИ ОСТЕОПОРОЗ У ДІТЕЙ?	272
54.	<i>Шевченко В. Ю., Демиденко О. Д.</i> СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО ГЕНЕТИЧНОГО СКРИНІНГУ ПІД ЧАС ВАГІТНОСТІ	275
55.	<i>Шевченко О. С., Скрипник А. А.</i> СТАТИСТИЧНИЙ АНАЛІЗ ПОКАЗНИКІВ ЗАХВОРЮВАНОСТІ НА ТУБЕРКУЛЬОЗ У ХАРКІВСЬКОМУ РЕГІОНІ У ПОРІВНЯННІ З УКРАЇНОЮ ЗА І КВАРТАЛ 2024 РОКУ	278
56.	<i>Щербина Є. О., Шевченко Ю. Т., Фомін В. С., Коваль С. В., Гнупова Л. В., Сухоносів Р. О.</i> ТИСЯЧОЛІТТЯ ПІДШЛУНКОВОЇ ЗАЛОЗИ: ІСТОРІЯ ВІДКРИТТІВ І ЗАГАДОК	282
57.	<i>Ярош К. І., Бондаренко Я. Д., Лимаренко Д. А., Ячменьова Е. С., Брївка К. О., Сухоносів Р. О.</i> АНАТОМІЯ ЯК МИСТЕЦТВО: РОЗВИТОК ХУДОЖНІХ АКАДЕМІЙ ЧЕРЕЗ НАУКУ ПРО ТІЛО	286
PHARMACEUTICAL SCIENCES		
58.	<i>Irzhanova Perizat Bekbolatkyzy</i> THE MAIN DIRECTIONS OF PHARMACOLOGICAL ACTION AND APPLICATION OF THE MEADOWSWEET (FILIPENDULA ULMARIA)	292
59.	<i>Азен Ж. Ш., Арыстанова Т. А., Асильбаева Д. А.</i> РОЛЬ ГЛИЦИРРИЗИНОВОЙ КИСЛОТЫ В СНИЖЕНИИ ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ НПВС ПРИ ИХ КОМБИНИРОВАННОМ ПРИМЕНЕНИИ	295
60.	<i>Акимаң Н. К., Арыстанов Ж. М.</i> ИЗУЧЕНИЕ ПОВЕДЕНИЯ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ НА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ РЫНКЕ И ВЫЯВЛЕНИЕ КЛЮЧЕВЫХ ФАКТОРОВ, ВЛИЯЮЩИХ НА ИХ ВЫБОР	298
61.	<i>Ауезханова Г. Н., Капасова З. Ш., Дымык Г. Е.</i> СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ КЛИНИЧЕСКОЙ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ В ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИИ: МЕЖДУНАРОДНЫЙ ОПЫТ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ В КАЗАХСТАНЕ	301

УЛЬТРАЗВУК В СПОРТИВНІЙ ТРАВМАТОЛОГІЇ

Фадєєв Олег Геннадійович

к.мед.н., доцент

Веснін Володимир Вікторович

к.мед.н., доцент

Веснін Максим Вікторович

Калінін Данило Емільович

Студенти

Харківський національний медичний університет
м. Харків, Україна

Вступ. Ультразвукова діагностика (УЗД) є важливим інструментом у спортивній травматології, що дозволяє швидко та точно оцінити м'язові, зв'язкові та сухожилльні ушкодження у спортсменів. Завдяки технічному прогресу, портативні УЗД-пристрої стають все більш поширеними, що підвищує їх використання як первинного діагностичного засобу.

Ціль роботи. Оцінити сучасний стан використання ультразвукової діагностики в спортивній травматології, включаючи нові методики, такі як еластографія та 3D-візуалізація судин, та їх застосування для спеціальних показань.

Матеріали та методи. Огляд сучасної літератури та досвіду використання УЗД у діагностиці м'язових травм, розривів зв'язок і сухожиль, а також у проведенні інтервенційних процедур під контролем УЗД.

Результати та обговорення. Ультразвукове дослідження (УЗД) є ефективним методом діагностики травм м'язів, сухожиль і зв'язок завдяки його доступності, високій просторовій роздільній здатності та можливості динамічного обстеження. УЗД дозволяє швидко діагностувати травми м'язів, особливо в популярному та професійному спорті, де важливо оперативно приймати рішення щодо лікування. Хоча МРТ залишається «золотим стандартом», УЗД є оптимальним для первинної діагностики та моніторингу, особливо у випадках поверхневих структур, таких як м'язи стегна чи гомілки. УЗД ефективно визначає розриви м'язових волокон (структурні травми), але

має обмеження щодо оцінки неструктурних травм (1–2 ступеня за класифікацією). У таких випадках для уточнення може знадобитися МРТ. Новітні методи, як-от контрастне УЗД (CEUS), підвищують точність діагностики, зокрема через візуалізацію перфузії зон набряку.

УЗД широко застосовується для діагностики тендопатій (наприклад, ахіллодинії, «коліна стрибунка») та розривів зв'язок. Воно дозволяє диференціювати часткові та повні розриви з високою точністю, особливо у поверхневих структурах (ахіллове, надколінне та чотириголове сухожилля, зв'язки колінного суглоба). Сучасні методи, такі як багатопараметричне УЗД з еластографією та 3D-доплерографією, дозволяють кількісно оцінювати васкуляризацію, що покращує стандартизацію обстежень. У випадках ахіллодинії знижені показники жорсткості сухожилля в поєднанні з неоваскуляризацією є важливими діагностичними маркерами. УЗД під контролем втручання дозволяє аспірувати гематоми чи вводити терапевтичні препарати (наприклад, PRP або ACP) для прискорення регенерації тканин. Такі втручання можуть сприяти скороченню часу відновлення спортсменів. УЗД не замінює рентгенографію, але є цінним додатковим методом, особливо для підтвердження поверхневих переломів чи оцінки м'якотканинних ушкоджень. Воно також дозволяє виявляти гематоми чи випоти в суглобах під час одного обстеження. УЗД корисне для моніторингу загоєння переломів, оскільки може раніше візуалізувати кісткову мозоль. УЗД є важливим інструментом у спортивній медицині завдяки своїй доступності, високій точності та можливості проведення динамічних обстежень. Сучасні технології, такі як еластографія та контрастне УЗД, підвищують діагностичну цінність методу, дозволяючи ефективніше лікувати травми та скорочувати час відновлення.

Висновки. Ультразвукова діагностика є незамінним інструментом у спортивній травматології, що забезпечує швидку та точну оцінку ушкоджень. Розвиток мобільних УЗД-пристроїв та нових технологій розширює можливості їх застосування, покращуючи якість медичної допомоги спортсменам.