

Kyiv University of Aviation and Information Technologies (Kyiv, Ukraine)

Publishing House Education and Science (Prague, Czech Republic)

Newcastle University Business School (Newcastle, Great Britain)

Berlin University of Economics and Law (Berlin, Germany)

Public organization "Association of Scientists of Ukraine" (Kyiv, Ukraine)

Global Pathways of Research: Knowledge, Transformation and Emerging Perspectives

**Proceedings of International Scientific and
Practical Conference**

October 15, 2026

**International University of Japan (IUJ)
Minami Uonuma, Niigata, Japan**

ISBN 978-80-909811-1-9 (soubor)

UDK [004+159.9+33+34+37+61+63+351]:001.89

Vydavatel:

Publishing house Education and Science s.r.o., IČO: 271 56 877. Frýdlanská
15/1314, Praha 8. MS v Praze, oddíl C, vložka 100614

Reviewers:

Romanenko E.O. Doctor of Public Administration, Professor, Head of the 9th Research Department of the Central Research Institute of the Armed Forces of Ukraine;

Ulianchenko Y.O. Doctor of Public Administration, Professor, Professor of the Department of Public Administration and Administration of the Kyiv University of Aviation and Information Technologies;

Datsii O.I., Doctor of Economics, Professor, President of the Public Organization “Association of Scientists of Ukraine”.

Global Pathways of Research: Knowledge, Transformation and Emerging Perspectives. Proceedings of International Scientific and Practical Conference. October 15, 2026, International University of Japan (IUJ), Minami Uonuma, Niigata, Japan Prague: Publishing House Education and Science s.r.o., 2026. 115 p.

© Publishing House Education and Science s.r.o., Česká republika, 2026

© Public Organization “Association of Scientists of Ukraine”, Ukraine, 2026

© Authors of the contributions, 2026

Крикун Уляна Андріївна, Овденко Анна Юріївна, Фадєєв Олег Геннадійович, Веснін Володимир Вікторович	
СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО ЛІКУВАННЯ БОЙОВИХ ТРАВМ КІНЦІВОК.....	62
Весніна Мар'я Артемівна, Апкарьян Гаяна Каренівна, Веснін Володимир Вікторович, Фадєєв Олег Геннадійович	
МАЛОІНВАЗИВНИЙ ОСТЕОСИНТЕЗ У СУЧАСНІЙ ТРАВМАТОЛОГІЇ: ПЕРЕВАГИ ТА РИЗИКИ УСКЛАДНЕНЬ	67
Вашченко Денис Валерійович, Фадєєв Олег Геннадійович, Веснін Володимир Вікторович	
ПОКАЗАННЯ, ВИБІР ІМПЛАНТАТУ ТА ХІРУРГІЧНА ТАКТИКА ПРИ ЕНДОПРОТЕЗУВАННІ КУЛЬШОВОГО І КОЛІННОГО СУГЛОБІВ	72
SECTION «ПСИХОЛОГІЯ, ПСИХІЧНЕ ЗДОРОВ'Я ТА СОЦІАЛЬНА АДАПТАЦІЯ»	
Бугера Валентина Антонівна	
ПСИХОЛОГІЧНІ НАСЛІДКИ ДИТЯЧОГО ТРАВМАТИЧНОГО ДОСВІДУ У ДОРОСЛОМУ ВІЦІ	78
SECTION «ТЕОРІЯ І ПРАКТИКА ОСВІТИ, ПЕДАГОГІЧНІ ТЕХНОЛОГІЇ ТА ЦИФРОВЕ НАВЧАННЯ»	
Zhukevych Iryna	
DEVELOPING ESSENTIAL SOFT SKILLS AND CRITICAL THINKING THROUGH UNIVERSITY LANGUAGE EDUCATION	83
Мерзлякова Наталія	
ВИКОРИСТАННЯ МЕТОДУ «ФІШБОУН» ПІД ЧАС ВИВЧЕННЯ СУЧАСНОЇ УКРАЇНСЬКОЇ ПРОЗИ В УМОВАХ ДИСТАНЦІЙНОГО НАВЧАННЯ	89

SECTION «КЛІНІЧНА МЕДИЦИНА, ХІРУРГІЯ, ТРАВМАТОЛОГІЯ ТА МЕДИЧНА РЕАБІЛІТАЦІЯ»

Крикун Уляна Андріївна

здобувач вищої освіти І медичного факультету
Харківський національний медичний університет

Овденко Анна Юріївна

здобувач вищої освіти І медичного факультету
Харківський національний медичний університет

Фадєєв Олег Геннадійович

к.мед.н., доцент
Харківський Національний Медичний Університет

Веснін Володимир Вікторович

к.мед.н., доцент
Харківський Національний Медичний Університет

СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО ЛІКУВАННЯ БОЙОВИХ ТРАВМ КІНЦІВОК

Бойові травми кінцівок є однією з найбільш поширених груп ушкоджень під час сучасних збройних конфліктів. Особливістю таких поранень є висока енергія травмування та поєднане пошкодження кісток, м'яких тканин, судин і периферичних нервів. Вибухові та кульові поранення нерідко супроводжуються відкритими переломами, значними дефектами тканин і порушенням кровопостачання кінцівки. Сучасний досвід лікування поранених свідчить про необхідність не лише швидкого надання допомоги, а й продуманого планування подальшої реконструкції та реабілітації.

Мета роботи. Проаналізувати сучасні підходи до лікування бойових травм кінцівок та визначити основні напрямки хірургічного лікування, реконструкції й реабілітації поранених.

Матеріали та методи. Проведено аналіз сучасних наукових публікацій, клінічних рекомендацій, присвячених лікуванню бойових ушкоджень кінцівок. Використано дані українських та зарубіжних дослідників, опубліковані переважно у 2024–2026 роках. Особливу увагу приділено роботам, у яких розглядається досвід лікування поранених в Україні, а також сучасні підходи військової та реконструктивної хірургії.

Першим етапом допомоги при тяжкій бойовій травмі є контроль кровотечі та стабілізація загального стану постраждалого. На догоспітальному етапі важливу роль відіграють турнікети, гемостатичні засоби та компресійні пов'язки. Після евакуації необхідно якомога швидше оцінити стан кінцівки, зокрема її кровопостачання, ступінь пошкодження м'яких тканин, кісток і нервових структур. При тяжких та поєднаних травмах застосовують принцип damage control surgery. Він передбачає виконання на першому етапі лише тих втручань, які необхідні для порятунку життя та кінцівки. До них належать контроль кровотечі, хірургічна обробка рани, видалення нежиттєздатних тканин та тимчасова стабілізація переломів. Остаточну реконструкцію проводять після стабілізації загального стану пацієнта та підготовки місцевих умов для подальшого відновлення. Такий підхід залишається одним із ключових принципів сучасної військової травматології.

Окрему проблему становлять відкриті переломи. Їх лікування спрямоване насамперед на зниження ризику інфекційних ускладнень. Для цього використовують своєчасну антибактеріальну профілактику, ретельне видалення нежиттєздатних тканин, промивання рани, стабілізацію кісткових уламків та відновлення м'яких тканин. Сучасні рекомендації наголошують, що стабільність перелому та своєчасне закриття дефекту м'яких тканин мають

важливе значення для профілактики інфекції та досягнення кращого функціонального результату.

Одним із важливих напрямків сучасної допомоги є ортопластичний підхід, що передбачає спільну роботу травматолога, пластичного та судинного хірурга. Така тактика дозволяє одночасно вирішувати питання стабілізації кісток, відновлення кровопостачання та закриття дефектів м'яких тканин. У складних випадках застосовують мікрохірургічні операції, судинні реконструкції, кісткову пластику та вільні тканинні клапти. У 2026 році британська група військових ортопедів і пластичних хірургів представила оновлені рекомендації щодо лікування складних бойових ран кінцівок, окремо наголосивши на своєчасному висіченні ушкоджених тканин та мультидисциплінарному підході. Значний практичний інтерес становить досвід України. Систематичний огляд сучасних досліджень, присвячених російсько-українській війні, показав, що вибухові та кульові травми часто призводять до тяжких переломів, значної втрати м'яких тканин, ампутацій і пошкодження нервово-судинних структур. Для лікування таких пацієнтів використовуються зовнішня та внутрішня фіксація, кісткова пластика, мікрохірургічні реконструкції та, у відповідних випадках, 3D-друк індивідуальних імплантів.

В Україні також накопичується досвід використання терапії негативним тиском (NPWT) при складних бойових ушкодженнях кінцівок. Дослідження пацієнтів із тяжкими судинними травмами, проведене на базі українських військових медичних закладів, показало, що цей метод може бути складовою поетапного лікування великих дефектів м'яких тканин. Окреме значення має лікування ушкоджень верхньої кінцівки. Такі травми можуть суттєво впливати на здатність людини виконувати повсякденні дії, тому при їх лікуванні важливо максимально зберегти рухливість суглобів, функцію кисті та цілісність нервових структур. Українські фахівці описують алгоритми лікування бойових ушкоджень плеча, ліктьового суглоба, м'яких тканин та

периферичних нервів, що демонструє значний досвід української реконструктивної хірургії у воєнний період.

Складним залишається питання вибору між реконструкцією та ампутацією. Сучасні підходи передбачають оцінку не тільки можливості зберегти кінцівку анатомічно, а й прогнозованої її функції. Враховуються характер пошкодження судин, нервів, кісток та м'яких тканин, тривалість ішемії, ризик інфекції та можливість проведення подальшої реабілітації. Тому рішення має прийматися індивідуально із залученням пацієнта до обговорення доступних варіантів лікування. Важливою частиною сучасної стратегії є рання реабілітація. Вона не повинна розглядатися як окремий етап після завершення хірургічного лікування. Контроль болю, профілактика контрактур, відновлення сили та рухливості, фізична терапія, а після ампутації — підготовка до протезування, мають розпочинатися якомога раніше. Сучасні міжнародні рекомендації дедалі більше орієнтуються на функціональний результат, самостійність пацієнта та його повернення до активного життя, а не лише на анатомічне збереження кінцівки.

Висновки.

Сучасне лікування бойових травм кінцівок передбачає поетапний та комплексний підхід. На першому місці залишаються контроль кровотечі, стабілізація стану постраждалого та своєчасна хірургічна обробка рани. Наступні етапи включають стабілізацію переломів, відновлення судин, реконструкцію м'яких тканин та поступове відновлення функції кінцівки. Досвід України та інших країн показує, що найбільш важливим результатом лікування є не саме анатомічне збереження кінцівки, а можливість забезпечити її подальшу функціональність. Саме тому сучасна військова травматологія дедалі більше орієнтується на поєднання хірургічних, реконструктивних та реабілітаційних методів. Подальше вдосконалення мультидисциплінарної

допомоги, мікрохірургії, технологій реконструкції та реабілітації може сприяти покращенню віддалених результатів лікування поранених.

Список використаних джерел

1. Mathieu L, Choufani C, Andro C, de l'Escalopier N. Management of combat-related extremity injuries in modern armed conflicts. *Orthop Traumatol Surg Res.* 2025 Feb;111(1S):104055. doi: 10.1016/j.otsr.2024.104055. Epub 2024 Nov 22. PMID: 39579969.
2. Issa Youssouf N, Khan HA, Ahmed Osman Mohamed A, Bahaa Aboelsebaa Othman M, Ismail MHF, Hassan AA, Alkhazendar AH, H J Alkhazendar J, Zehra M, Aakash D. Multidisciplinary Approaches to Limb Salvage in Traumatic Extremity Injuries From Emergency Triage to Definitive Vascular, Orthopedic, and Reconstructive Surgery: A Systematic Review. *Cureus.* 2025 Jun 17;17(6):e86252. doi: 10.7759/cureus.86252. Retraction in: *Cureus.* 2025 Oct 17;17(10):r197. doi: 10.7759/cureus.r197. PMID: 40688983; PMCID: PMC12271822.
3. Yao YM, Zhang H. Better therapy for combat injury. *Mil Med Res.* 2019 Jul 25;6(1):23. doi: 10.1186/s40779-019-0214-9. PMID: 31340864; PMCID: PMC6657202.
4. Український журнал клінічної хірургії. 2023 Липень/Серпень; 90(4):31-35 DOI: 10.26779/2786-832X.2023.4.31
5. Gordon W., Balsamo L., Talbot M., Osier C., Johnson A., Shero J., Potter B., Stockinger Z. Amputation: Evaluation and Treatment (CPG ID: 07). *Joint Trauma System Clinical Practice Guideline.* 2016.