

Спеціалізований рецензований науково-практичний журнал

БІЛЬ. PAIN.®
СУГЛОБИ. JOINTS.
ХРЕБЕТ SPINE

Том 12, № 3, 2022



3

ZASLAVSKY®
Publishing house

www.mif-ua.com

**Конгреси, симпозіуми,
школи**

Репортаж із науково-практичної конференції з міжнародною участю «Остеопороз — мультидисциплінарна проблема сьогодення» (OsteoHub, online, 17–18 листопада 2022 року)..... 60

Програма науково-практичної конференції з міжнародною участю «Остеопороз — мультидисциплінарна проблема сьогодення» 69

Тези науково-практичної конференції з міжнародною участю «Остеопороз — мультидисциплінарна проблема сьогодення» (17–18 листопада 2022 року)..... 77

**Congresses, Symposiums,
Schools**

Report from the research conference with international participation “Osteoporosis — actual multidisciplinary problem” (OsteoHub, online, November 17–18, 2022)..... 60

Program of the research conference with international participation “Osteoporosis — actual multidisciplinary problem” 69

Abstracts of the research conference with international participation “Osteoporosis — actual multidisciplinary problem” (November 17–18, 2022)..... 77

під час вимушеного переміщення, необхідність обліку порушень структурно-функціонального стану кісткової тканини у хворих на остеопороз при визначенні тактики лікування на тлі переломів як у військовий, так і в мирний час. Актуальність проблеми також зумовлена тим, що зниження показників МЩКТ може призводити до порушення стабільності фіксації у разі застосування стандартних конструкцій та методик остеосинтезу. Важливим є розширення показань до ендопротезування кульшового суглоба при переломах шийки та вертлюгової западини стегнової кістки у хворих на остеопороз (причина — зниження ступеня стабільності остеосинтезу за рахунок порушень структурно-функціонального стану кісткової тканини). Особливості застосування зовнішнього черезкісткового остеосинтезу у пацієнтів з остеопорозом — це поєднання стрижневих та спицевих елементів зв'язку апарату та кістки, проведення стрижнів під кутом до поздовжньої осі кістки, «зміщення» епіметафізарної «бази» апарату в напрямку метадіафізу.

Особливості застосування остеосинтезу у пацієнтів з остеопорозом. Один зі способів — це накістковий остеосинтез — застосування пластин із кутовою стабільністю, що приводить до підвищення міцності зв'язку фіксатора та кістки. Наступний метод остеосинтезу у пацієнтів із остеопорозом — це інтрамедулярний остеосинтез, який також є ефективним методом лікування хворих.

У зв'язку із вищезазначеним можна дійти висновків про те, що ризик переломів, зумовлений остеопорозом, є результатом низького рівня кісткової маси та погіршення мікроархітекtonіки кісткової тканини. За даними Донецького центру лікування остеопорозу, зниження показників МЩКТ спостерігається майже у 42 % обстежених пацієнтів, що призводить до зростання ризику переломів кісток у майбутньому. Зниження МЩКТ здатне призвести до порушень стабільності фіксації у разі використання стандартних конструкцій та методик остеосинтезу, тому при виборі методу лікування переломів у пацієнтів з остеопорозом слід передбачати особливості, які пов'язані з порушенням структурно-функціонального стану кісткової тканини.

Кожем'яка М., Чорний В., Дац Д., Масленніков С.
Запорізький державний медичний університет,
м. Запоріжжя, Україна

Особливості діагностики остеопорозу за умов воєнного стану

Актуальність. Відповідно до даних ВООЗ, остеопороз за частотою поширеності посідає третє місце після захворювань серцево-судинної системи та цукрового діабету, тому потребує великої уваги.

Мета дослідження: проаналізувати кількісні та якісні результати рентгенденситометрії, а також демографічні показники пацієнтів, які звернулися за об-

стеженням в умовах життя прифронтового міста, порівняно з показниками довоєнного часу.

Матеріали та методи. Виконано аналіз даних пацієнтів центру проведення рентгенденситометрії клініки «Мотор Січ» у м. Запоріжжі за період з березня по жовтень 2021 року та за аналогічний період 2022 року з визначенням кількості обстежених, гендерного розподілу та місяця проживання пацієнтів.

Результати. 2021 року за означений період було проведено 902 рентгенденситометрії. Розподіл пацієнтів за статтю: чоловіків 132 (14,6 %), жінок 770 (85,4 %). За даними обстеження серед чоловіків остеопороз виявлено в 16 % випадків, остеопенію — у 10 %, у 74 % показники мінеральної щільності кісткової тканини відповідали нормі. У жінок остеопороз виявлено в 35 %, остеопенію — у 20 %, норма спостерігалась у 45 % обстежених.

У відповідний проміжок часу 2022 року проведено 964 дослідження. Обстежено 185 (19,2 %) чоловіків, 779 (81,8 %) жінок. Серед чоловіків, за даними обстеження, остеопороз виявлено у 18 % пацієнтів, остеопенію — у 12 %, в 70 % показники мінеральної щільності кісткової тканини відповідали нормі. У жінок остеопороз було виявлено у 37 % випадків, остеопенію — 23 %, норма спостерігалась у 40 % обстежених.

Слід зазначити, що у порівнянні з 2021 роком кількість обстежених пацієнтів з інших областей України зросла на 48 %.

Висновки. Рентгенденситометрія залишається золотим стандартом інструментальної діагностики остеопорозу, а потреба в проведенні цього дослідження залишається актуальною й у період воєнного часу. Значних гендерних коливань серед досліджених за означені періоди не виявлено. Збільшення кількості звернень жителів інших областей пов'язано з великою кількістю евакуйованих, у першу чергу з Донецької та Херсонської областей, які знайшли прихисток у Запоріжжі. Крім того, збільшення загальної кількості обстежених у клініці може бути пов'язано з закриттям єдиного альтернативного центру проведення рентгенденситометрії в місті Запоріжжі в період воєнного стану та не може відображати реальну кількість пацієнтів, які потребують проведення цього дослідження.

Крилова А.С.¹, Гораль Н.С.^{1,2}

¹Національний університет охорони здоров'я імені П.Л. Шупика, м. Київ, Україна

²КДЦ КНП «КМКЛБ», м. Київ, Україна

Оцінка впливу різних варіантів глюкокортикоїдної терапії та рівнів С-реактивного білка на стан мінеральної щільності кісткової тканини у пацієнтів із ревматичними хворобами

Актуальність. На сьогодні остеопороз є одним з ускладнень перебігу більшості хронічних ревматичних захворювань, асоційованим з протиревматичною тера-