

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ВИЩИЙ ДЕРЖАВНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД УКРАЇНИ
«БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»**



МАТЕРІАЛИ

101 – ї

підсумкової наукової конференції

професорсько-викладацького персоналу

Вищого державного навчального закладу України

«БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»

10, 12, 17 лютого 2020 року

Чернівці – 2020

УДК 001:378.12(477.85)

ББК 72:74.58

М 34

Матеріали 101 – ї підсумкової наукової конференції професорсько-викладацького персоналу вищого державного навчального закладу України «Буковинський державний медичний університет» (м. Чернівці, 10, 12, 17 лютого 2020 р.) – Чернівці: Медуніверситет, 2020. – 488 с. іл.

ББК 72:74.58

У збірнику представлені матеріали 101 – ї підсумкової наукової конференції професорсько-викладацького персоналу вищого державного навчального закладу України «Буковинський державний медичний університет» (м.Чернівці, 10, 12, 17 лютого 2020 р.) із стилістикою та орфографією у авторській редакції. Публікації присвячені актуальним проблемам фундаментальної, теоретичної та клінічної медицини.

Загальна редакція: професор Бойчук Т.М., професор Іващук О.І.,
доцент Безрук В.В.

Наукові рецензенти:

професор Братенко М.К.

професор Булик Р.Є.

професор Гринчук Ф.В.

професор Давиденко І.С.

професор Дейнека С.Є.

професор Денисенко О.І.

професор Заморський І.І.

професор Колоскова О.К.

професор Коновчук В.М.

професор Пенішкевич Я.І.

професор Сидорчук Л.П.

професор Слободян О.М.

професор Ткачук С.С.

професор Тодоріко Л.Д.

професор Юзько О.М.

професор Годованець О.І.

ISBN 978-966-697-843-4

© Буковинський державний медичний
університет, 2020



Shorikova D.V.

**TRANSIENT ISCHEMIC ATTACKS AND LEFT ATRIAL DYSFUNCTION IN
HYPERTENSIVE PATIENTS**

*Department of Internal Medicine, Clinical Pharmacology and Occupational Diseases
Higher state educational establishment of Ukraine
"Bukovinian State Medical University"*

Arterial hypertension (AH) is associated with abnormalities morphology and function of heart. The research of left ventricle size in patients with hypertensive disease is mandatory and included in the Guidelines. But enlargement of left atrium (LA) at hypertensive patients is common finding in clinical practice. Despite of this fact, most of studies at patients with AH ignore LA size. This question may be of clinical interest, because LA size is often used as a surrogate marker of LA function and considered risk factor for cardiovascular events.

298 patients with AH were included in the study. In 28 patients from this cohort was registered episode of Transient Ischemic Attack (TIA) or Ischemic Stroke (IS). The patients with verified atrial fibrillation (all types) were excluded from the study. LA volumes were calculated from apical four-chamber and two-chamber views using the biplane Area-Length method. The following measurements were calculated - LA volume index, LA passive emptying volume (PEV), LA passive emptying fraction (PEF), LA active emptying volume (AEV), LA active emptying fraction (AEF), LA total emptying volume (TEV), LA total emptying fraction (TEF). Data were analyzed by SPSS version 20.

LA diameter and indexed AEV and TEV were found to be significantly higher in the group with TIA/IS in anamnesis compared with non-complicated AH ($p < 0.05$), table. PEF and TEF were significantly lower at hypertensive patients with ischemic complications. Between the two groups there were no significant differences in indexed PEV and TEF ($p > 0.05$), table. According to multivariate analysis was set the reliable linear regression between LA diameter, AEV and TEV with age ($p < 0.05$), body mass index ($p < 0.05$), glucose intolerance ($p < 0.05$) and smoking ($p < 0.05$) in all hypertensive patients, independently of TIA/IS complications (table).

Table

Comparison of the groups regarding LA parameters

	non-complicated AH n=270	AH with TIA/IS n=28	p
LA diameter (mm)	35.6±4.1	37.4±4.9	<0.03
PEV (ml/m ²)	7.4±2.8	7.6±3.1	0.72
AEV (ml/m ²)	5.4±2.4	6.8±1.9	0.003
TEV (ml/m ²)	12.9±2.2	14.9±3.1	<0.001
LA PEF (%)	32.3±8.4	28.9±7.3	0.04
LA AEF (%)	40.7±6.9	42.1±7.4	0.31
LA TEF (%)	64.1±5.9	61.3±4.2	<0.001

Thus, LA function can be easily and non-invasively determined by performing 2D echocardiography and becoming parameter of interest as a marker of overall cardiac function. LA size and volume enlargement, LA dysfunction may be a good predictor of cardiovascular outcomes such as Transient Ischemic Attack or Ischemic Stroke in patients with arterial hypertension.

Shuper V.O.

**INVESTIGATION OF THE STATUS OF NON-SPECIFIC IMMUNE PROTECTION
INDICATORS IN THE PERIPHERAL BLOOD OF PATIENTS WITH CHRONIC
OBSTRUCTIVE DISEASE, COMBINED WITH CORONARY HEART DISEASE**

*Department of Internal Medicine, Clinical Pharmacology and Occupational Diseases
Higher state educational establishment of Ukraine
"Bukovinian State Medical University"*

The course and progression of the chronic obstructive pulmonary disease (COPD) determines the frequency and severity of exacerbations. In the prevention of exacerbations, non-specific immune defenses play an essential role. One of its components is the functional state of