

НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ  
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ДУ «НАЦІОНАЛЬНИЙ ІНСТИТУТ ТЕРАПІЇ  
ІМЕНІ Л.Т. МАЛОЇ НАМН УКРАЇНИ»  
ГО «УКРАЇНСЬКА АСОЦІАЦІЯ ПРОФІЛАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ»  
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
ГО «УКРАЇНСЬКА ГАСТРОЕНТЕРОЛОГІЧНА АСОЦІАЦІЯ»  
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я  
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ  
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я  
ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ  
ХАРКІВСЬКЕ МЕДИЧНЕ ТОВАРИСТВО

Матеріали  
науково-практичної конференції  
з міжнародною участю

## ХРОНІЧНІ НЕІНФЕКЦІЙНІ ЗАХВОРЮВАННЯ: ЗАХОДИ ПРОФІЛАКТИКИ І БОРОТЬБИ З УСКЛАДНЕННЯМИ

5 листопада 2015 року



Харків  
2015

НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ  
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ДУ «НАЦІОНАЛЬНИЙ ІНСТИТУТ ТЕРАПІЇ  
ІМЕНІ Л.Т. МАЛОЇ НАМН УКРАЇНИ»  
ГО «УКРАЇНСЬКА АСОЦІАЦІЯ ПРОФІЛАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ»  
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
ГО «УКРАЇНСЬКА ГАСТРОЕНТЕРОЛОГІЧНА АСОЦІАЦІЯ»  
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я  
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ  
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я  
ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ  
ХАРКІВСЬКЕ МЕДИЧНЕ ТОВАРИСТВО

Матеріали  
науково-практичної конференції  
з міжнародною участю

**ХРОНІЧНІ НЕІНФЕКЦІЙНІ ЗАХВОРЮВАННЯ: ЗАХОДИ  
ПРОФІЛАКТИКИ І БОРОТЬБИ З УСКЛАДНЕННЯМИ**

5 листопада 2015 року

Харків,  
2015

УДК: 616.1/4-036.12-084-06

X 33

Відповідальний редактор

Г. Д. Фадєєнко

Редакційна колегія:

Гальчінська В. Ю., Гріднев О. Є., Денисенко В. П., Коваль С. М., Ісаєва Г. С., Колеснікова О. В., Копиця М. П., Крахмалова О. О., Несен А. О., Рудик Ю. С., Серік С. А., Топчій І. І.

Відповідальний секретар: Грідасова Л. М.

X 33 “Хронічні неінфекційні захворювання: заходи профілактики і боротьби з ускладненнями”: Матеріали науково-практичної конференції з міжнародною участю 5 листопада 2015 р. /за ред. Г.Д. Фадєєнко та ін. – Х., 2015. – 368 с.

У збірник включено тези доповідей, що подані до участі у науково-практичній конференції з міжнародною участю “Хронічні неінфекційні захворювання: заходи профілактики і боротьби з ускладненнями”. В них розглянуто фактори та предиктори ризику неінфекційних захворювань (НІЗ); епідеміологія НІЗ; сучасні клінічні, лабораторні та інструментальні методи діагностики НІЗ в медичній практиці; заходи щодо попередження, раннього виявлення та зниження ризику НІЗ; первинна і вторинна профілактика НІЗ; інноваційні підходи до вирішення проблеми; медичні та соціальні аспекти виникнення НІЗ внутрішніх органів; наукові та практичні аспекти хронізації неінфекційних захворювань внутрішніх органів.

Матеріали конференції призначені для вчених та спеціалістів, що займаються проблемами теоретичної та практичної медицини.



## МОНІТОРУВАННЯ АРТЕРІАЛЬНОГО ТИСКУ У ХВОРИХ РЕВМАТОЛОГІЧНОГО ПРОФІЛЮ

Мікулець Л. В., Ілащук Т. О., \*Захарчук Т. В., \*Гончар Л. В.

ВДНЗ України «Буковинський державний медичний університет»,

\*КМУ МКЛ № 3, м. Чернівці, Україна

**Актуальність.** Незважаючи на значні успіхи у лікуванні, смертність хворих на ревматоїдний артрит (РА) вище за середні показники у популяції. Це пов'язано з виникненням численних ускладнень. Розвитку артеріальної гіпертензії сприяє медикаментозне лікування, зокрема призначення нестероїдних протизапальних препаратів і глюкокортикоїдів.

**Мета роботи.** Дослідити особливості добового коливання артеріального тиску у пацієнтів із РА і остеоартрозом (ОА), виявити зв'язок больового синдрому і рівня артеріального тиску.

**Матеріали і методи.** У дослідження залучено 27 хворих на РА і 37 пацієнтів з ОА. Діагноз верифіковано згідно критеріїв, запропонованих ARA (1987), наказу МОЗ України №263 від 11.04.2014. Обстеження хворих, крім рутинних методів, включало добове моніторування артеріального тиску (ДМАТ). При статистичному аналізі даних застосовували пакет програм STATISTIKA 6.0 з використанням стандартних методів обробки інформації.

**Результати.** Найменші показники ДМАТ у хворих на ОА спостерігались в нічний час (з 24.00 год. до 5.00 год.). З 06.00 год. до 12.00 год. реєструвалось незначне збільшення показників АТ до 145/92 мм рт. ст. З 12.00 год. до 18.00 год. відмічалось поступове наростання АТ до середніх величин (162/98 мм рт. ст.). Починаючи з 18.00 год. до 24.00 год., після активного фізичного навантаження, показники АТ досягають максимальних рівнів (175/103 мм рт. ст.). У групі пацієнтів із РА при ДМАТ значне підвищення показників спостерігали в нічний час, особливо в другу половину. У денний час показники суттєво не відрізнялись від аналогічних у пацієнтів із ОА. Порівнюючи дані ДМАТ і візуальної аналогової шкали болі у пацієнтів із ОА виявили, що пікові значення припадали з 20.00 год. до 22.00 год., і співпадали з максимальними значеннями АТ. З 24.00 год. до 6.00 год. спостерігалось зниження інтенсивності болю, а мінімальні показники – з 6.00 год. до 11.00 год. З 12.00 год. (т.б. з часу активної трудової діяльності) виявлено посилення інтенсивності больового синдрому. У хворих на РА максимальну вираженість болю спостерігали у другій половині ночі, а посилення – з 22.00 год.

**Висновок.** Таким чином, у хворих на остеоартроз і ревматоїдний артрит спостерігали паралелі між коливаннями АТ і динамікою больового синдрому. При цьому виявили відмінності між динамікою болю і рівнем артеріального тиску у пацієнтів даних груп. Ці особливості необхідно враховувати при призначенні патогенетичної гіпотензивної терапії.

- ДОСВІД ЗАСТОСУВАННЯ ПІАСКЛЕДИНУ У ХВОРИХ НА ОСТЕОАРТРОЗ**  
**Масік Н. П.**  
Вінницький національний медичний університет імені М. І. Пирогова, Україна.....163
- ЯКІСТЬ ЖИТТЯ ПАЦІЄНТІВ З КОМОРБІДНИМ ПЕРЕБІГОМ НЕАЛОГОЛЬНОЇ ЖИРОВОЇ ХВОРОБИ ПЕЧІНКИ ТА ГІПЕРТОНІЧНОЇ ХВОРОБИ**  
**Машура Г. Ю., Ганич Т. М., Блецкан М. М., Січка А. С., Петрик І. М., Безушко Д. В.**  
ДВНЗ "Ужгородський національний університет", Україна..... 164
- ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МАРКЕРА ФИБРОЗА ST2 В ДИАГНОСТИКЕ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ**  
**Меденцева Е. А., Рудык Ю. С.**  
ГУ «Национальный институт терапии имени Л. Т. Малой НАМН Украины», г. Харьков.....165
- ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ДИСЛІПІДЕМІЙ У ХВОРИХ НА ГІПОТИРЕОЗ В ПОЄДНАННІ З НЕАЛКОГОЛЬНОЮ ЖИРОВОЮ ХВОРОБОЮ ПЕЧІНКИ**  
**Мелеховець О. К., Жалдак Д. О.**  
Сумський державний університет, Україна.....166
- СТАН ПРОФЕСІЙНОЇ ЗАХВОРЮВАНОСТІ В ХАРКІВСЬКІЙ ОБЛАСТІ В 2014 РОЦІ**  
**Мельник О. Г., \*Боровик І. Г., Дюльдева Т. А., Рябоконт А. І., Моргун Т. М.**  
НДІ гігієни праці та профзахворювань ХНМУ, \*Харківська медична академія післядипломної освіти, Україна.....167
- ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ЖИРОВОЙ ТКАНИ САЛЬНИКА И ПОДКОЖНОЙ ЖИРОВОЙ КЛЕТЧАТКЕ У БОЛЬНЫХ С ОЖИРЕНИЕМ И МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ**  
**Милица К. М., \*Сорокина И. В., \*Мирошниченко М. С., \*Плитень О. Н.**  
Запорожская медицинская академия последипломного образования, Украина,  
\*Харьковский национальный медицинский университет, Украина.....168
- ЕФЕКТИВНІСТЬ ЗАХОДІВ ЩОДО МОДИФІКАЦІЇ СПОСОБУ ЖИТТЯ ТА ХАРЧУВАННЯ СЕРЕД ХВОРИХ НА ГІПЕРТОНІЧНУ ХВОРОБУ З МЕТАБОЛІЧНИМИ ПОРУШЕННЯМИ**  
**Милославський Д. К., Коваль С. М., Снігурська І. О., Божко В. В., Щенявська О. М.**  
ДУ «Національний інститут терапії імені Л. Т. Малої НАМН України», м. Харків..... 169
- ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ВИСФАТИНА И АДИПОНЕКТИНА У БОЛЬНЫХ СО СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ И ОЖИРЕНИЕМ**  
**Минухина Д. В., Габисония Т. Н.**  
Харьковский национальный медицинский университет, Украина..... 170
- МОНІТОРУВАННЯ АРТЕРІАЛЬНОГО ТИСКУ У ХВОРИХ РЕВМАТОЛОГІЧНОГО ПРОФІЛЮ**  
**Мікулець Л. В., Ілашук Т. О., \*Захарчук Т. В., \*Гончар Л. В.**  
ВДНЗ України «Буковинський державний медичний університет», \*КМУ МКЛ № 3, м. Чернівці, Україна.....171