

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
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

ЩОРІЧНІ ТЕРАПЕВТИЧНІ ЧИТАННЯ: ПРОФІЛАКТИКА НЕІНФЕКЦІЙНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ НА ПЕРЕХРЕСТІ ТЕРАПЕВТИЧНИХ НАУК

присвячена пам'яті академіка Л. Т. Малої

21 квітня 2016 року



Харків
2016

УДК: 616.1/4-036.12-084-06

Щ 33

Відповідальний редактор

Г. Д. Фадєєнко

Редакційна колегія:

Гальчінська В. Ю., Гріденев 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.

Щ 33 “Щорічні терапевтичні читання: профілактика неінфекційних захворювань на перехресті терапевтичних”: Матеріали науково-практичної конференції з міжнародною участю, присвяченої пам’яті академіка Л. Т. Малої, 21 квітня 2016 р. /за ред. Г.Д. Фадєєнко та ін. – Х., 2016. – 397 с.

У збірник включено тези доповідей, в яких 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; заходи щодо попередження та усунення негативного впливу на здоров’я людини несприятливих факторів оточуючого середовища; медичні та соціальні аспекти виникнення НІЗ внутрішніх органів.

Матеріали конференції призначені для спеціалістів різних медичних спеціальностей, що займаються проблемами теоретичної та практичної медицини, а також студентам медичних закладів.

© ГУ “Національний інститут терапії імені Л. Т. Малої НАМН України”, 2016

КОРЕКЦІЯ ЕНДОТЕЛІАЛЬНОЇ ДИСФУНКЦІЇ У ПАЦІЄНТІВ ІЗ СТАБІЛЬНОЮ СТЕНОКАРДІЄЮ

Ілащук Т. О., Окіпняк І. В.

ВДНЗ України «Буковинський державний медичний університет»,

м. Чернівці

Відомо, що при тахікардії порушується ендотеліальна функція коронарних артерій, що призводить до втрати еластичності судинної стінки та прискорення розвитку атеросклерозу.

Нас зацікавило вивчення динаміки середньодобової частоти серцевих скорочень (ЧСС), рівня ендотеліну-1 (Ет-1) та гомоцистеїну (Гц) у пацієнтів із стабільною стенокардією (СС). В обстеженні взяли участь 90 пацієнтів із СС. Хворі отримували: аспірин (100 мг на добу), статини (10 мг на добу), нітрати ($(23,56 \pm 3,27)$ мг/добу) та додатково бісопролол ($(5,41 \pm 1,36)$ мг/добу) – група I, 30 хворих; карведілол ($(9,75 \pm 1,69)$ мг/добу) – група II, 30 хворих; та івабрадин ($(9,81 \pm 2,13)$ мг/добу) – група III, 30 хворих. Усім пацієнтам до та через місяць після призначеної терапії проводили визначення середньодобової ЧСС, рівня Ет-1 та Гц.

Унаслідок проведеної терапії у всіх обстежених пацієнтів спостерігали позитивну динаміку досліджуваних показників. На фоні терапії бісопрололом було досягнуто зниження ЧСС на 10,92 %, карведілолом – на 4,92 %. Найбільшого зниження середньодобової ЧСС досягнуто у пацієнтів, яким до базисного лікування вводився івабрадин, – на 19,23 %. При цьому необхідно відзначити відсутність побічних ефектів при корекції дози препаратом, що є важливою обставиною терапії хворих із СС, особливо із супутньою патологією. Залежно від вихідного рівня Гц у крові обстежених пацієнтів розподілили на підгрупи: з низьким рівнем (< 10 мкмоль/л), середнім ($10-20$ мкмоль/л) і високим рівнем Гц (> 20 мкмоль/л), представлені 22, 43 і 25 пацієнтами відповідно. Після проведеної терапії зафіковано збільшення кількості хворих на 36,67 % ($p < 0,05$) із рівнем концентрації Гц до 10 мкмоль/л у групі I, на 43,34 % ($p < 0,05$) – у групі II та на 46,67 % ($p < 0,05$) – у групі III. Відповідно відбулося зменшення кількості пацієнтів після проведеного курсу лікування з рівнем Гц > 20 мкмоль/л: на 16,66 % ($p < 0,05$) у групі I, на 13,33 % ($p < 0,05$) у групі II та на 23,34 % ($p < 0,05$) у групі III. Під впливом комбінованої фармакотерапії відбулося зниження вмісту Ет-1 у плазмі хворих у пацієнтів всіх трьох груп обстежених, проте конкретної різниці ($p < 0,001$) вдалося досягти саме на фоні прийому івабрадину. Отримані результати узгоджуються із виявленою незаперечною позитивною кореляцією між ЧСС і рівнем Ен-1 ($r = 0,89$; $p < 0,001$).

Отже, ефективне зниження ЧСС, є важливим завданням терапії хворих із СС, оскільки синусова тахікардія сприяє появі вазоконстрикторних ендотелійзалежних впливів, підвищенню тонусу судинної стінки і, як наслідок, – дисфункції ендотелію.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА КРОВОТОКА В ВИСЦЕРАЛЬНЫХ ВЕТВЯХ БРЮШНОЙ АОРТЫ У ПАЦИЕНТОВ С ИЗОЛИРОВАННОЙ ГЭРБ И В СОЧЕТАНИИ С ИБС	
Измайлова Е. В., Фадеенко Г. Д.	123
ЕФЕКТИВНІСТЬ КОМПЛЕКСНОЇ ПРОГРАМИ ПРОФІЛАКТИКИ СЕРЦЕВО- СУДИННИХ ЗАХВОРЮВАНЬ У ПАЦІЄНТІВ З НЕІНФЕКЦІЙНИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ	
Ісаєва Г. С., Буряковська О. О., Вовченко М. М.	124
ВПЛИВ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРІВ НА ПОКАЗНИКИ ЯКОСТІ ЖИТТЯ ЖІНОК У ПЕРИМЕНОПАУЗІ	
Ісаєва Г. С., Резнік Л. А., Вовченко М. М., Буряковська О. О., Гопцій О. В.	125
ЕФЕКТИВНІСТЬ АТОРВАСТАТИНУ В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД ПОЛІМОРФІЗМУ ЛОКУСУ ХВАІ ГЕНА РЕЦЕПТОРІВ ДО ЕСТРАДІОЛУ У ЖІНОК	
Ісаєва Г. С., Резнік Л. А., Вовченко М. М., Буряковська О. О., Клименко Т. І.	126
УРАЖЕННЯ АТЕРОСКЛЕРОЗОМ КОРОНАРНИХ АРТЕРІЙ У ХВОРИХ НА ІНФАРКТ МІОКАРДА ІЗ ЗУБЦЕМ Q	
Іваньо Н. В., Росул М. М. Корабельщикова М. О., Іваньо Т. В., Свистак В. В.	127
КОРЕКЦІЯ ЕНДОТЕЛІАЛЬНОЇ ДИСФУНКЦІЇ У ПАЦІЄНТІВ ІЗ СТАБІЛЬНОЮ СТЕНОКАРДІЄЮ	
Ілашук Т. О., Окіпняк І. В.	128
МОРФОЛОГІЧНО-ФУНКЦІОНАЛЬНІ ЗМІНИ ЛІВИХ КАМЕР СЕРЦЯ У ПАЦІЄНТІВ З ГІПЕРТОНІЧНОЮ ХВОРОБОЮ В ПОСІДНАННІ З ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2 ТИПУ	
Ілляш М. Г., Довганич Н. В., Базика О. Є., Ярінкіна О. А., Стартова О. С., Тхор Н. В., Шевченко Т. Л., Деяк С. І.	129
УРАЖЕННЯ СОННИХ АРТЕРІЙ У ХВОРИХ НА ГІПЕРТОНІЧНУ ХВОРОБУ ТА ГІПЕРТОНІЧНУ ХВОРОБУ І ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2 ТИПУ	
Ілляш М. Г., Ярінкіна О. А., Базика О. Є., Довганич Н. В., Стартова О. С., Тхор Н. В., Деяк С. І., Шевченко Т. Л.	130
ДИНАМІКА МАРКЕРІВ СИСТЕМНОГО ЗАПАЛЕННЯ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНЕ ОБСТРУКТИВНЕ ЗАХВОРЮВАННЯ ЛЕГЕНЬ	
Лілюк І. А., Коробко О. А., Степанюк Т. В.	131
ОЦІНКА ДИНАМІКИ МАРКЕРІВ СИСТЕМНОГО ЗАПАЛЕННЯ У ХВОРИХ НА ХОЗЛ	
Лілюк І. А., Токарчук О. О.	132
ПОКАЗАТЕЛИ УГЛЕВОДНОГО ОБМЕНА У БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА И ОЖИРЕНИЕМ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ГЕНОТИПОВ ПОЛИМОРФИЗМА M235T ГЕНА АНГИОТЕНЗИНОГЕНА	
Кадыкова О. И.	133