

**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



the recommended approach to lifestyle changes regular exercise are envisaged, for example, at least 30 minutes of moderate physical activity within 5 - 7 days a week. Moderate aerobic exercises are walking, jogging, cycling, swimming.

Shorikov E.I.

THE LEVEL OF SPECAM-1 AND VON WILLEBRAND FACTOR DURING THE SUPRAVENTRICULAR TACHYCARDIA EPISODES IN PATIENTS WITH ARTERIAL HYPERTENSION

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

Background: In the consensus document on the influence of hypertension on the development of cardiac arrhythmias was underlined that it is the most principal and common risk factor responsible for death and disability of non-communicable diseases worldwide (Lip GYH, Coca A, Marin F, et al., 2017). On the other hand, the coexistence of any kind of arrhythmia and high level of the blood pressure may increase the risk of the thrombotic complication. Thus, thrombus formation is accompanied by the changes of the levels of biomarkers of vascular affection, such as the superfamily of vascular endothelium growth factors (VEGF), cell adhesion molecules, von Willebrand factor (vWF) etc.

We aimed to define the character of interrelationship between the episodes of supraventricular arrhythmias (SVT) and paroxysmal atrial fibrillation (PAF) and the changes of level and activity of synthetic biomarkers of endothelial function von Willebrand factor (vWF) and soluble platelet endothelium cell adhesion molecule-1 (SPECAM-1) in arterial hypertensive (AH) patients with high risk.

We have examined 594 patients. The period of observation lasted 5 years (2011-2015). All patients have the previous duration of AH no longer than 5 years. We have excluded from the investigation people with the use of more than three antihypertensive drugs. Episodes of SVT and PAF were fixed in protocol. During the arrhythmical episodes, the initial levels of SPECAM-1 and vWF were measured.

In our observation, we have set the reliable increase of the probability of PAF (9,93% [7,98 – 12,19]) than the SVT (3,87% [2,47 - 5,75]) development, OR=2,74 [1,64 – 4,72] in patients with clinical course of arterial hypertension. There was not found the reliable changes in the levels of SPECAM-1 in the subgroups of SVT, PAF and AH without arrhythmical episode. However, multivariate parametric analysis of variance showed statistically significant differences in initial levels of vWF depending on the presence of arrhythmia. This parameter was significantly higher in the group of AH and PAF than in the group of AH and SVT. In both groups with arrhythmia, the initial level of vWF was significantly higher than in the group with "pure" AH (table).

Thus, study provides evidence that episode both SVT and PAF on the basis of AH are followed by the growth of coagulation activity which may affect the changes of functional state of endothelium and forward to the severity of vessel wall damage which contributes in acute cardiovascular complications.

Table

Initial levels of vWF in different arrhythmical episodes during the clinical course
of arterial hypertension

AH, AH with episode SVT	(108.00 vs 116.70)	< 0.05
AH, AH with episode PAF	(108.00 vs 130.60)	< 0.01
AH with episode SVT, AH with episode PAF	(116.70 vs 130.60)	< 0.01