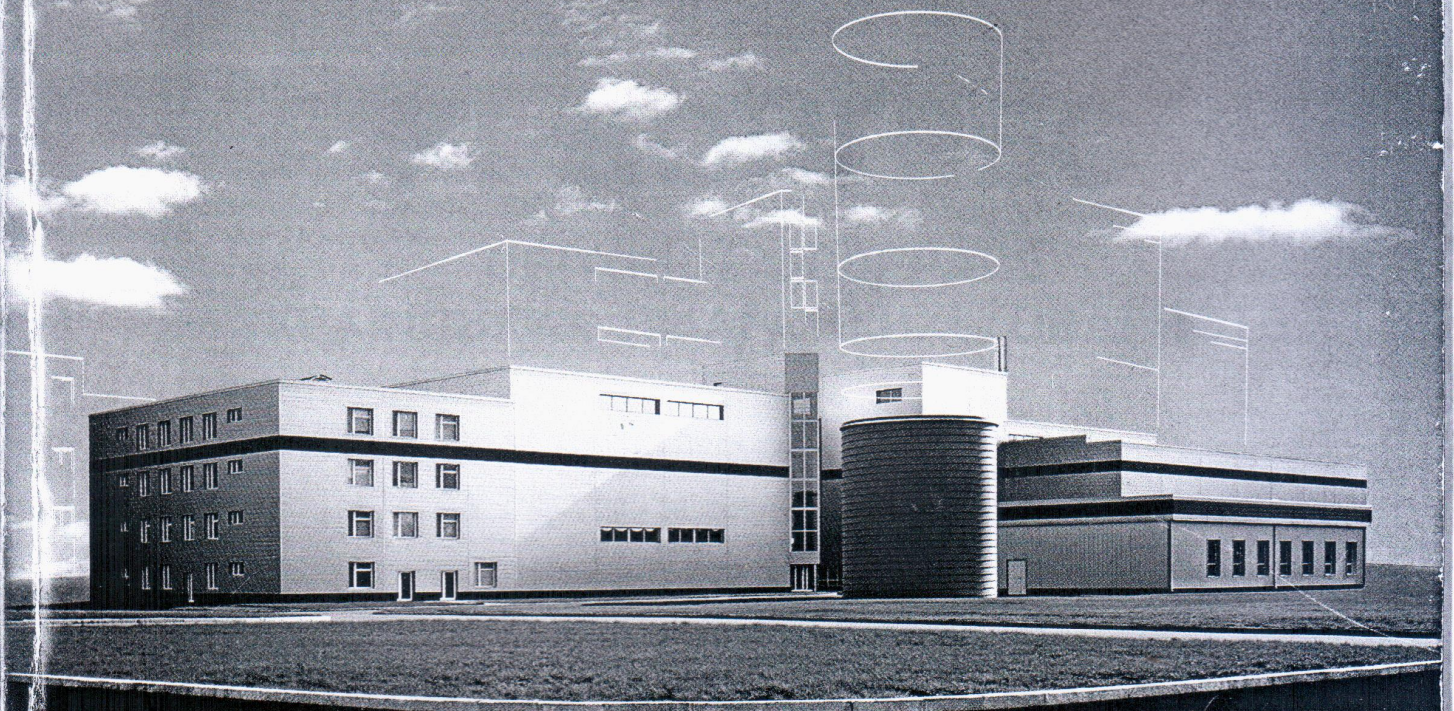




*Лтези*

# **XI КОНГРЕС**

**СВІТОВОЇ ФЕДЕРАЦІЇ  
УКРАЇНСЬКИХ ЛІКАРСЬКИХ ТОВАРИСТВ**



**Великі інвестиції в здоров'я нації**

ФАРМАЦЕВТИЧНА ФІРМА  
***Дарниця***

**ПОЛТАВА – КИЇВ – ЧІКАГО  
2006**





# **ХІ КОНГРЕС**

## **СВІТОВОЇ ФЕДЕРАЦІЇ УКРАЇНСЬКИХ ЛІКАРСЬКИХ ТОВАРИСТВ**

**28 - 30 серпня 2006 року  
місто Полтава**



# **ТЕЗИ ДОПОВІДЕЙ**

**Полтава – Київ – Чикаго  
2006**



Проводили добове моніторування артеріального тиску (АТ), визначали нирковий кровотік (НК), внутрішньонирковий судинний опір (R), мікроальбумінурію (МАУ) та екскрецію нітритів (NOx).

Результати. В обох групах АТ суттєво не відрізнявся, екскреція NOx і показники НК були зниженими, у частини хворих обох груп виявлена МАУ. На тлі монотерапії еналаприлом в обох групах досягнули адекватного антигіпертензивного ефекту. В I групі збільшилися НК з  $727,2 \pm 26,5$  мл/(хвх  $1,73 \text{ м}^2$ ) на 15%, екскреція NOx на 16,5%, знизилася МАУ з  $46,8 \pm 3,1$  до  $29,2 \pm 1,2$  мг/добу ( $p < 0,05$ ). В II групі на тлі зниження АТ достовірних змін НК, екскреції NOx і МАУ не виявили. На тлі комбінованої терапії в I групі суттєвих змін не відбулося. В II групі НК зріс на 24% унаслідок зменшення R з  $7205 \pm 170$  динхсхсм<sup>5</sup> до  $5591 \pm 147$  динхсхсм<sup>5</sup> ( $p < 0,01$ ) за рахунок зниження аферентного на 15-20% і значніше еферентного на 35-50% опору, екскреція NOx зросла на 28%, МАУ знизилася на 45% ( $p < 0,05$ ).

Висновки. Комбінована терапія еналаприлом з небівололом поліпшує ниркову гемодинаміку за рахунок посилення ниркового синтезу оксиду азоту. Досягнута при цьому адекватна еферентна вазодилатація сприяє профілактиці нефропатії, у тому числі мікроальбумінурії.

### 386. ЗМІНИ ВНУТРІШНЬОСЕРЦЕВОЇ ГЕМОДИНАМІКИ І СИСТЕМИ ЗОВНІШНЬОГО ДИХАННЯ У ХВОРИХ НА СЕРЦЕВУ НЕДОСТАТНІСТЬ ТА АРТЕРІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ ЗАЛЕЖНО ВІД СТУПЕНЯ ТЯЖКОСТІ

Грудецька Ю.В., Сидорчук Л.П., Гресько Л.М., Урсуляк П.П., Сидорчук Р.І.  
м. Чернівці, Україна, Буковинський державний медичний університет

**Вступ.** Хронічна серцева недостатність (ХСН) – прогностично несприятливий патологічний стан, що є найчастішою причиною інвалідності та смертності, а в людей віком старше 65 років – основною причиною госпіталізації. Поєднання ХСН та артеріальної гіпертензії (АГ) зустрічається з частотою 75-85% в загальній популяції.

**Мета дослідження.** Вивчити зміни внутрішньосерцевої гемодинаміки (ВСГ) і функціональний стан системи зовнішнього дихання (СЗД) у хворих на ХСН та АГ.

**Матеріали і методи.** Обстежено 20 хворих. У першу групу ввійшло 10 осіб (7 чоловіків та 3 жінки) середній вік  $58,7 \pm 9,08$  років з діагнозом ХСН II–III ФК у поєднанні з АГ II – III ст. Друга група, контрольна, включала 10 практично здорових осіб (5 чоловіків та 5 жінок) репрезентативних за віком ( $58,1 \pm 7,85$  років). У хворих в анамнезі не було даних про хронічні обструктивні захворювання легень. Дослідження проводились в клінічній лікарні ст. Чернівці у терапевтичному відділенні. Всім хворим виконано ехо-кардіографію (Ехо-КГ), комп'ютерну спірографію, діагностичну велоргометрію, добове моніторування артеріального тиску (ДМАТ), УЗД нирок.

**Результати.** За даними Ехо-КГ дослідної групи встановили у 70% хворих систолічний варіант ХСН, 20% - змішаний, 10% - діастолічний. У 30% хворих на ХСН виявили II ФК (фракція викиду (ФВ)  $48,6 \pm 2,3\%$ ). У 70% - III ФК (ФВ  $40,3 \pm 4,1\%$ ). У осіб контрольної групи ФВ коливалася в межах нормальних величин. Максимальне споживання кисню (МСК) у 30% (ХСН II, АГ II) досліджуваної групи склало  $10,2 \pm 0,5$  мл/год/м<sup>2</sup>. У 70% (СН III, АГ II-III) МСК –  $7,8 \pm 0,3$  мл/год/м<sup>2</sup> ( $p < 0,05$ ). За даними спірографії у 30% хворих на ХСН II та АГ II виявили рестриктивний тип порушення бронхіальної провідності на рівні дрібних та середніх бронхів із легким зниженням функції СЗД. У 70% хворих на ХСН III, ГХ II-III окрім рестриктивного типу порушень із значним зниженням спостерігали обструктивний тип порушення бронхіальної провідності на рівні великих бронхів. У контрольній групі вентиляційна здатність легень була в межах вікової норми. Після проведення УЗД нирок взято забір сечі на визначення функціонального стану нирок.

**Висновок.** У хворих на ХСН II та АГ II – рестриктивний тип порушення бронхіальної провідності, у хворих на ХСН III, ГХ II-III – змішаний, що вказує на порушення вентиляційно-перфузійного співвідношення із зростанням тяжкості ХСН та АГ.

### 387. ВПЛИВ АНТИГІПЕРТЕНЗИВНОЇ ТЕРАПІЇ НА РІВЕНЬ КАЛЬЦИТОНІНУ І ПАРАТГОРМОНУ В КРОВІ У ХВОРИХ НА ЕСЕНЦІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ

Губіна Н.В., Купновицька І.Г.

м. Івано-Франківськ, Україна, Івано-Франківський державний медичний університет

Оптимальний рівень артеріального тиску регулюється багатьма факторами за участю центральної, вегетативної та ендокринної систем. Роль паратиреоїдного гормону (ПТГ) і кальцитоніну (КТ) у встановленні артеріальної гіпертензії вивчена недостатньо.

**Мета роботи** – вивчити вплив різних схем антигіпертензивної терапії на рівень ПТГ і КТ у хворих на гіпертонічну хворобу (ГХ) II ст. Обстежено в динаміці (до і після курсу лікування) 49 хворих на ГХ, розділених на 3 групи. Першу з них склали 14 хворих, що отримували базисну терапію (інгібітори АПФ, сечогінні, АРА II). До II групи ввійшли 13 хворих, яким на тлі базисної терапії призначали антагоніст



- Гордієнко О.С. - 92  
 Горобинська С.М. - 383  
 Городенко О.В. - 181  
 Горчакова Н.А. - 985  
 Горченко Д.В. - 859  
 Горшинський Б.М. - 1010  
 Гоцуляк А.І. - 538  
 Гоцуляк О.Ф. - 569, 576  
 Грабарчук О.В. - 616  
 Гравіровська Н.Г. - 517  
 Граділь Г.І. - 755  
 Гребінюк О.В. - 352  
 Грем'яков В.О. - 496  
 Гресько І.В. - 548  
 Гресько Л.М. - 384, 386  
 Гресько М.М. - 1054  
 Гриб В.А. - 608, 610, 611, 612, 624, 625  
 Грибан О.М. - 201  
 Григор'єва К.В. - 918  
 Григоренко П.П. - 295  
 Григорів Л.П. - 808  
 Григорчук Ю.Ф. - 932  
 Гриненко В.В. - 186  
 Гриник Б.С. - 226  
 Гриновець В.С. - 187, 209, 237, 1175  
 Гринчишин Н.М. - 606  
 Гринчук Д.В. - 12  
 Гринчук І.Г. - 1164  
 Грицай В.С. - 586  
 Грищенко К.Ю. - 182  
 Гриша І.Г. - 1106  
 Грищенко Г.В. - 157  
 Грищенко І.І. - 1052, 1053  
 Грищенко С.В. - 1053  
 Грищук О.І. - 1116  
 Грищук С.М. - 33  
 Грінченко С.В. - 593, 594  
 Гром О.Л. - 115  
 Громова А.А. - 259  
 Громова А.М. - 258, 259, 260  
 Грона Н.В. - 385  
 Грубник І.М. - 680  
 Грудецька Ю.В. - 386  
 Грудецька Ю.М. - 384  
 Грузева О.В. - 13, 1151  
 Грузева Т.С. - 28, 94, 1154  
 Грязов А.Б. - 613  
 Губанова О.В. - 813  
 Губіна Н.В. - 387  
 Губіна О.В. - 385  
 Губіна-Вакулік Г.І. - 755, 1117  
 Губський Ю.І. - 518, 985  
 Гудзь А.С. - 98  
 Гудивок В.І. - 823, 879  
 Гудивок Я.С. - 974  
 Гудим Я.В. - 889  
 Гузенко К.В. - 158  
 Гук Т.О. - 694  
 Гукасян А.О. - 626  
 Гуль Г.В. - 937  
 Гульчій О.П. - 1139, 1140  
 Гуля Б.М. - 919  
 Гумен І.Л. - 935  
 Гуменюк А.Ф. - 391, 590  
 Гуменюк Ю.М. - 610  
 Гуніна Л.М. - 969  
 Гунько Б.В. - 652  
 Гур'єв С.О. - 32, 43  
 Гурина Л.І. - 528  
 Гуріна І.В. - 74  
 Гуріна Л.Г. - 354  
 Гусар О.П. - 182  
 Гусаченко Ю.О. - 940  
 Гуселетова Н.В. - 43, 32  
 Гутор Н.С. - 183  
 Гутор Т.Г. - 84  
 Гуцаленко О.О. - 519, 1126  
 Гуцуляк А.І. - 833, 880  
 Гушул І.Я. - 909, 930, 931  
 Гуща Д.К. - 184, 210  
 Гюгс Д. - 1160  
 Гюльмамедов Ф.І. - 304, 305, 554, 870, 1011, 1051  
 Гула Г.В. - 874, 875  
 Давиденко Г.М. - 31  
 Давиденко І.С. - 968  
 Давиденко О.М. - 756  
 Давидов В.Б. - 59  
 Давидович Є.І. - 5  
 Давтян Л.Л. - 976  
 Данилюк С.В. - 807  
 Даниш О.Й. - 935  
 Даньков М.Д. - 185  
 Даньшин Т.І. - 842  
 Дарич Є.В. - 777  
 Дасюк Т.Є. - 261, 308  
 Дворакевич А.О. - 820  
 Дворчин Л.В. - 325  
 Дворчин О. - 846  
 Дворченко К.О. - 533  
 Двояшкіна Ю.І. - 80  
 Двулятик О.М. - 118  
 Де Логу А. - 136  
 Дебенко М.В. - 580  
 Дев'яткіна Т.О. - 970  
 Девейкіс Д.М. - 971  
 Дельва М.Ю. - 614  
 Дельва Ю.В. - 421, 423  
 Дема О.В. - 1067  
 Демищенко І.Б. - 127  
 Демчина Г.Р. - 186  
 Демчук А.В. - 910  
 Демчук Г.В. - 479, 483  
 Демяник Д.С. - 945  
 Демянчук В.Б. - 853  
 Денєга І.С. - 187, 1175  
 Денисенко Г.Т. - 326  
 Денисенко С.В. - 1093  
 Денисов С.В. - 352  
 Денисюк О.Б. - 1085  
 Деніна Р.В. - 446  
 Деньгуб В.В. - 619  
 Деркач В.Г. - 615  
 Децик О.З. - 1035  
 Дельцова О.І. - 882, 1116  
 Дзахосєва Л. - 407  
 Дзвонковська В.В. - 548  
 Дзвонковська Т.Т. - 520  
 Дзєвицький Д.І. - 834  
 Дзєвульська І.В. - 1108, 1109  
 Дзига С.В. - 5  
 Дзись Є.І. - 463  
 Дикий О.М. - 835  
 Дикун О.П. - 60  
 Дикусарова І.К. - 674  
 Дикуха С.О. - 863  
 Дирда М. - 407  
 Дідушко О.М. - 679  
 Дікова І.Г. - 188, 233  
 Дмитерко І.П. - 670  
 Дмитренко А.С. - 1135  
 Дмитришин Б.Я. - 339  
 Дмитришина І.М. - 131, 132  
 Дмитрів Л.І. - 852  
 Дмитрієва Н.М. - 1076  
 Дмитрук І.Б. - 946  
 Добош І.М. - 521  
 Добра Л.П. - 1041  
 Добровольська Л.М. - 262, 283  
 Довганюк Н.І. - 530  
 Довгий В.В. - 73  
 Довженко Ю.В. - 1117  
 Долгая І.М. - 965  
 Долгова М.І. - 604  
 Домашевська Т.Є. - 1080  
 Домашнева Н.О. - 522  
 Дорошенко М.М. - 244  
 Дорошенко О.О. - 608, 610, 625, 628  
 Дорошенко Т.В. - 388  
 Дроботенко В.А. - 1040  
 Дрозд О.О. - 311  
 Дроздова В.Д. - 306  
 Дубей Л.Я. - 911, 912, 920  
 Дубей Н.В. - 911, 912  
 Дубина В.Г. - 843  
 Дубовая Л.І. - 189  
 Дубровіна Г.Л. - 777