

НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДУ "ІНСТИТУТ ТЕРАПІЇ ІМЕНІ Л.Т. МАЛОЇ НАМН УКРАЇНИ"
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
КАФЕДРА ВНУТРІШНЬОЇ МЕДИЦИНИ № 1 ТА КЛІНІЧНОЇ ФАРМАКОЛОГІЇ
ГОЛОВНЕ УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
ХАРКІВСЬКЕ МЕДИЧНЕ ТОВАРИСТВО

Матеріали
науково-практичної конференції

**“ЩОРІЧНІ ТЕРАПЕВТИЧНІ ЧИТАННЯ:
ОПТИМІЗАЦІЯ ПРОФІЛАКТИКИ, ДІАГНОСТИКИ
ТА ЛІКУВАННЯ В КЛІНІЦІ ВНУТРІШНІХ ХВОРОБ”**

19-20 квітня 2012 року



Харків
2012

УДК: 616.1/4-084-07-085

Щ 33

Відповідальний редактор

Г.Д. Фадєєнко

Редакційна колегія:

Бабак О.Я., Волков В.І., Гріднєв О.Є., Коваль С.М., Колиця М.П.,
Крахмалова О.О., Рудик Ю.С., Толчій І.І., Белозьорова С.В., Богун Л.В.

Відповідальний секретар: Грідасова Л.М.

Щ 33 “Щорічні терапевтичні читання: оптимізація профілактики,
діагностики та лікування в клініці внутрішніх хвороб”: Матеріали
науково-практичної конференції, 19-20 квітня 2012 р. /за ред.
Г.Д. Фадєєнко та ін.; НАМН України та ін. – Х., 2012. – 299 с.

Адреса редколегії:

ДУ “Інститут терапії імені Л.Т. Малої НАМН України”

просп. Постишева, 2-а, м. Харків, 61039, Україна

E-mail: info@therapy.gov.ua

www.therapy.org.ua

ИЗМЕНЕНИЯ СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И МАРКЕРОВ ДИСФУНКЦИИ ЭНДОТЕЛИЯ У БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ, ОБУСЛОВЛЕННОЙ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК, ПРИ СОЧЕТАННОМ ЛЕЧЕНИИ ФОЗИНОПРИЛОМ С ЛОЗАРТАНОМ Куршубадзе Э. Харьковская медицинская академия последипломного образования, Украина.....	135
ОСОБЕННОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ЭКСТРАСИСТОЛИИ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ Кучеренко О.Д. Харьковский национальный медицинский университет, Украина.....	136
ИССЛЕДОВАНИЕ ЛОКУС КОНТРОЛЯ У БОЛЬНЫХ И ИНВАЛИДОВ ВСЛЕДСТВИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ Куш И.П., Суганяк К.А. ГУ “Украинский государственный НИИ медико-социальных проблем инвалидности МЗ Украины”, г. Днепропетровск.....	137
ДИНАМИКА ЭНДОТЕЛИНА-1, МЕТАБОЛИТОВ ОКСИДА АЗОТА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СИСТОЛИЧЕСКОЙ ФУНКЦИИ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА Лапшина Л.А., Глебова О.В., Кожин М.И., Борзова Е.Ю. Харьковский национальный медицинский университет, Украина.....	138
СУЧАСНІ АСПЕКТИ КАРДІОРЕНАЛЬНОГО КОНТИНУУМУ Лапшина Л.А., Михайлова Ю.О. Харківський національний медичний університет, Україна.....	139
УРОЛЕСАН В КОМПЛЕКСНІЙ ТЕРАПІЇ ХРОНІЧНОГО ШЕЛОНЕФРИТУ Ліснянська І.С. ДВНЗ “Івано-Франківський національний медичний університет”, Україна.....	140
ДИСФУНКЦІЯ ЕНДОТЕЛІУ У ХВОРИХ З ВРОДЖЕНИМИ ВАДАМИ СЕРЦЯ ПІСЛЯ ОПЕРАТИВНОЇ КОРЕКЦІЇ Лисунець О.М., Фурса О.В., Ханюкова І.Я. ДУ “Український державний НДІ медико-соціальних проблем інвалідності МОЗ України”, м. Дніпропетровськ.....	141
ВПЛИВ L-АРГІНІНУ НА АКТИВНІСТЬ ФІЗІОЛОГІЧНОГО КОМПЕНСАТОРНОГО АНГІОГЕНЕЗУ У ЛЮДЕЙ ПОХИЛОГО ВІКУ, ХВОРИХ НА ГІПЕРТОНІЧНУ ХВОРОБУ Лішневська В.Ю., Парасюк О.І. ДУ “Інститут геронтології імені Д.Ф. Чеботарьова НАМН України”, м. Київ.....	142
ВЛИЯНИЕ КРАНИОЦЕРЕБРАЛЬНОЙ ГИПОТЕРМИИ НА СФЕРИЧНОСТЬ ЭРИТРОЦИТОВ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ КРЫС Ломако В.В., Коваленко И.Ф. Институт проблем криобиологии и криомедицины НАН Украины, г. Харьков.....	143

ОСОБЕННОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ЭКСТРАСИСТОЛИИ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ

Кучеренко О.Д.

Харьковский национальный медицинский университет, Украина

Цель исследования – изучить влияние амиодарона и ω -3 жирных кислот на течение желудочковой экстрасистолии (ЖЭ) у больных ишемической болезнью сердца (ИБС) и сахарным диабетом II-го типа (СД II), страдающих хронической сердечной недостаточностью.

Материалы и методы. Изучена эффективность амиодарона и ω -3 жирных кислот у 34-х больных ИБС и ЖЭ I-II градации в возрасте от 54 до 69 лет. 1-ю группу составили 16-ть больных ИБС и ЖЭ; 2-ю – 18-ть больных ИБС, СД II-го типа и ЖЭ, функциональные возможности пациентов соответствовали II-III ФК (по NYHA). Больным до лечения регистрировали ЭКГ, проводилось холтеровское мониторирование ЭКГ, эхокардиография. Амиодарон назначали в дозе до 800-1200 мг, ω -3 жирные кислоты – в суточной дозе 1 г перорально.

Результаты исследования. Лечение амиодароном было успешным у 13 (81,3 %) больных 1-ой группы, и у 11 (61,1 %) больных 2-ой группы. Об этом свидетельствовало урежение частоты ЖЭ за 24 часа на 82 % по сравнению с исходным уровнем. Лечение амиодароном сопровождалось урежением ЧСС; АДс и АДд достоверно не изменилось. Назначение ω -3 жирных кислот усиливало антиаритмическое действие амиодарона – за 24 часа общее число ЖЭ уменьшилось на 91%. С целью профилактики рецидивов ЖЭ больные продолжили приём амиодарона в дозе 400 мг в сутки и ω -3 жирных кислот на протяжении полугода. Полное прекращение ЖЭ или ее урежение наблюдалось у 11 (68,75 %) больных 1-ой группы и у 8 (44,4 %) больных 2-ой группы.

Выводы. Лечение амиодароном и ω -3 жирными кислотами больных ИБС и СД II-го типа с ЖЭ, страдающих хронической сердечной недостаточностью, обеспечивает выраженный антиаритмический эффект у большинства пациентов.