

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
УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
ХАРКІВСЬКЕ МЕДИЧНЕ ТОВАРИСТВО

Матеріали
науково-практичної конференції
з міжнародною участю

**СТРАТЕГІЇ ПРОФІЛАКТИКИ НЕІНФЕКЦІЙНИХ ХВОРОБ
ТА ШЛЯХИ ЇХ РЕАЛІЗАЦІЇ: ВІД ПОСТУЛАТІВ
МИНУЛОГО В МАЙБУТНЄ**

4 листопада 2016 року



Харків,
2016

УДК: 616.1/4-084
С 33

Відповідальний редактор
Г. Д. Фадєєнко

Редакційна колегія:

Гальчінська В. Ю., Гріднєв О. Є., Денисенко В. П., Коваль С. М., Ісасєва 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.

С 33 “Стратегії профілактики неінфекційних хвороб та шляхи їх реалізації:
від постулатів минулого в майбутнє”: Матеріали науково-практичної
конференції з міжнародною участю, 4 листопада 2016 р. /за ред.
Г.Д. Фадєєнко та ін. – Х., 2016. – 272 с.

У збірник включено тези доповідей, в яких розглянуто фактори та предиктори ризику неінфекційних захворювань (НІЗ); сучасні клінічні, лабораторні та інструментальні методи діагностики НІЗ в медичній практиці; наукові та практичні аспекти хронізації неінфекційних захворювань внутрішніх органів, питання персоналізованої первинної і вторинної профілактики НІЗ; пріоритетні напрямки сучасної профілактики НІЗ; інноваційні підходи до вирішення проблеми.

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

ТКАНЕВАЯ ДОПЛЕРОГРАФИЯ В ОЦЕНКЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ

Гончарь А. В., Ащеулова Т. В., Ковалёва О. Н.,
Кочубей О. А., Иванченко С. В.

Харьковский национальный медицинский университет, Украина

Тщательная оценка состояния диастолического наполнения ЛЖ может быть перспективной для определения течения синдрома хронической сердечной недостаточности у больных гипертонической болезнью, учитывая доказанную связь с клинической симптоматикой, быструю динамику под влиянием терапии маркеров раннедиастолической функции и высокую прогностическую значимость позднедиастолических нарушений в предсказании фиброза миокарда ЛЖ.

Цель исследования. Определить информативность параметров диастолического наполнения ЛЖ по данным тканевой доплерэхокардиографии (ТДЭхоКГ) в оценке эффективности терапии у больных с ГБ и ХСН с сохраненной систолической функцией ЛЖ.

Материалы и методы. Под наблюдением в течение 3 месяцев находилось 32 больных с ГБ и ХСН с сохраненной систолической функцией ЛЖ. У всех пациентов в течение срока госпитализации был достигнут целевой уровень АД. Всем больным в начале (8-10 сутки госпитализации) и в конце периода наблюдения было проведено углубленное ультразвуковое исследование сердца с установлением типа диастолической функции.

Результаты. В начале периода наблюдения по данным ТДЭхоКГ среди обследованных пациентов 19 имели ДД I типа, 13 – II типа. По истечении 3-месячного срока были проанализированы различия клинической картины и дистанция 6-минутной ходьбы в подгруппах пациентов, достигших / не достигших прироста значения пика E_a движения ФКМК не менее, чем на 10% для больных, имевших ДД I типа ($n = 11$ и $n = 8$, соответственно), и снижения отношения E / E_a не менее, чем на 10% для больных с ДД II типа ($n = 5$ и $n = 8$, соответственно). Для группы больных, достигших на фоне проводимой терапии улучшения показателей наполнения ЛЖ, было характерно достоверно большее снижение интенсивности одышки ($(2,7 \pm 0,4)$ балла против $(1,6 \pm 0,3)$ балла, $p < 0,05$) и усталости ($(3,2 \pm 0,5)$ балла против $(1,8 \pm 0,5)$ балла, $p < 0,05$) по визуально-аналоговой шкале, а также больший прирост дистанции 6-минутной ходьбы ((112 ± 20) м против (63 ± 13) м $p < 0,05$). Субъективно оценивали качество лечения как удовлетворительное 14 (87,5%) больных 1-й и 9 (56,3%) – 2-й группы, $p < 0,05$.

Выводы: у больных ГБ, осложненной синдромом ХСН с сохраненной систолической функцией ЛЖ, определение динамики пика E_a движения ФКМК и отношения E / E_a предоставляет дополнительную информацию об эффективности проводимой терапии и способствует сокращению сроков подбора индивидуальной эффективной схемы лечения.

ПРОГНОСТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ ТРОМБОСПОНДИНА-2 И ПАРАМЕТРОВ ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ КАК МАРКЕРОВ РАЗВИТИЯ Q-ПОЗИТИВНОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА У БОЛЬНЫХ С ОЖИРЕНИЕМ Борзова-Коссе С. И., Алтыбаева Л.	30
ЩОДО ПРОФІЛАКТИКИ ПРОФЕСІЙНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ Боровик І. Г., Ніколенко Є. Я., Ткач С. І., Захаров О. Г., Нікуліна Г. Л., Багмут В. В....	31
ВИЗНАЧЕННЯ ОСОБЛИВОСТЕЙ ОСНОВНИХ СКЛАДОВИХ ЯКОСТІ ЖИТТЯ У ХВОРИХ НА ГОСТРИЙ ІНФАРКТ МІОКАРДА НА ТЛІ СУПУТНЬОГО ОЖИРІННЯ Боровик К. М., Риндіна Н. Г.	32
ПОКАЗНИКИ ЕЛАСТОГРАФІЇ У ХВОРИХ НА СТАБІЛЬНУ ІШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ ЗАЛЕЖНО ВІД АКТИВНОСТІ НЕАЛКОГОЛЬНОЇ ЖИРОВОЇ ХВОРОБИ ПЕЧІНКИ Вакалюк І. І.	33
ПРОЛЕЖНІ М'ЯКИХ ТКАНИН ІІІ-ІІІІ СТАДІЙ З НЕКРОЗАМИ І ГНІЙНИМИ ЗАТЬОКАМИ ЯК УСКЛАДНЕННЯ ТА НАСЛІДКИ ПОЛІМОРБІДНИХ СТАНІВ У ХВОРИХ ПОХИЛОГО ВІКУ: АСПЕКТИ КОМПЛЕКСНОГО ЛІКУВАННЯ Вергун А. Р., Кіт З. М., Чуловський Я. Б., Мощинська О. М., Шалько І. В., Вергун О. М., Калитовська М. Б., Ковальчук В. В.	34
NESFATIN-1 LEVEL IN HYPERTENSIVE MEN AND WOMEN WITH OBESITY Vizir M. O.	35
БІЛПАРНИЙ СЛАДЖ-ФЕНОМЕН ТА РОЛЬ РІДИННОГО КОМПОНЕНТУ ЇЖІ В ЙОГО ГЕНЕЗІ, ОСОБЛИВОСТІ КОРЕКЦІЇ Волошин О. І., Васюк В. Л., Сенюк Б. П., Доголіч О. І.	36
ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ АСПЕКТЫ ДИАГНОСТИКИ ПРОФЗАБОЛЕВАНИЙ У РАБОТНИКОВ ГОРНОРУДНОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ Гайворонская М. А., Ефремова О. А., Лопанов А. Н.	37
КОГНІТИВНІ ПОКАЗНИКИ У ПАЦІЄНТІВ З АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД ФУНКЦІЇ НИРОК Гарміш І. П., Демкова Н. І.	38
ЕФЕКТИВНІСТЬ ЛІКУВАННЯ ПАЦІЄНТІВ ІЗ ХРОНІЧНОЮ СЕРЦЕВОЮ НЕДОСТАТНІСТЮ НА ФОНІ ОЖИРІННЯ З УРАХУВАННЯМ ГЕНЕТИЧНОГО ПОЛІМОРФІЗМУ ІЗОФЕРМЕНТУ СИСТЕМИ ЦИТОХРОМУ Р450 СҮР2D6*4 Гасанов Ю. Ч., Рудик Ю. С.	39
ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА И КЛИНИЧЕСКИЕ СИНДРОМЫ У БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ КАРОТИДНЫЙ ИШЕМИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ Гелетка А. А.	40
ВИКОРИСТАННЯ СТАТИНІВ І МЕТАБОЛІЧНОЇ ТЕРАПІЇ В ЛІКУВАННІ СУБКЛІНІЧНОГО АТЕРОСКЛЕРОЗУ Гінгуляк О. М., Руснак І. Т., Аль Салама М. В., Гінгуляк М. О., Савчук О. В.	41
ТКАНЕВАЯ ДОППЛЕРОГРАФИЯ В ОЦЕНКЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ Гончарь А. В., Ащеулова Т. В., Ковалёва О. Н., Кочубей О. А., Иванченко С. В.	42