

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.

ГЕНДЕРНИЙ РОЗПОДІЛ ВМІСТУ ХЕМЕРИНУ СИРОВАТКИ КРОВІ ХВОРИХ НА ГІПЕРТОНІЧНУ ХВОРОБУ

Іванченко С. В., Гончарь О. В.

Харківський національний медичний університет, Україна

Мета дослідження: вивчити гендерні відмінності вмісту хемерину сироватки крові хворих на гіпертонічну хворобу (ГХ) в залежності від індексу маси тіла (ІМТ).

Матеріали і методи: в умовах стаціонару обстежено 82 хворих з ГХ, в тому числі 36 чоловіків і 48 жінок у віці від 38 до 76 років. За величиною ІМТ всі хворі були розділені на 4 групи. Першу групу склали 17 пацієнтів: 11 чоловіків і 8 жінок з нормальною вагою – ІМТ 22,27 (21,5; 24,0) кг/м². До другої групи увійшли 26 пацієнтів: 9 чоловіків і 17 жінок з надмірною масою тіла – ІМТ 26,85 (25,84; 27,6) кг/м². Третя група складалася з 16 пацієнтів: 6 чоловіків і 10 жінок з ожирінням І ст. – ІМТ 32,3 (31,8; 33,41) кг/м². Четверту групу склали 23 пацієнта: 10 чоловіків і 13 жінок з ожирінням II-III ст. – ІМТ 39,5 (35,5; 42,8) кг/м². Сироватковий рівень хемерину визначався імуноферментним методом з використанням набору реактивів Human Chemerin ELISA Kit (Kono Biotech Co., Ltd., КНР). Статистичний аналіз даних проводився з використанням комп'ютерного пакету прикладних програм для обробки статистичної інформації Statistica for Windows 6.1. Для порівняння незалежних вибірок, у зв'язку з розподілом, відмінним від нормального, застосовувався непараметричний статистичний критерій Манна-Уїтні. Кількісні ознаки описували медіаною (Me), значеннями верхнього (UQ) і нижнього (LQ) кватилей вибірки. Критичний рівень значущості при перевірці статистичних гіпотез складав $p < 0,05$.

Результати та обговорення: в першій групі рівень хемерину сироватки крові склав 5,74 (4,98; 6,52) нг/мл у чоловіків і 5,78 (4,18; 6,52) нг/мл у жінок. У пацієнтів-чоловіків другої групи вміст хемерину сироватки крові був 5,5 (4,45; 5,64) нг/мл, у жінок – 5,71 (4,41; 6,29) нг/мл. У третій групі сироваткові рівні хемерину склали 6,2 (5,86; 6,51) нг/мл у чоловіків та 6,1 (4,62; 6,28) нг/мл у жінок. Пацієнти 4-й групи мали наступні рівні хемерину сироватки крові: чоловіки 4,97 (3,93; 5,1) нг/мл, жінки 5,72 (4,2; 7,36) нг/мл. При проведенні внутрішньогрупового аналізу, в залежності від ІМТ за гендерними ознаками, статистично достовірних відмінностей вмісту хемерину сироватки крові у хворих на ГХ всередині груп виявлено не було.

Висновки: отримані результати дослідження не підтвердили існування гендерних відмінностей рівня хемерину сироватки крові у хворих на гіпертонічну хворобу в залежності від індексу маси тіла.

| | |
|---|----|
| ПОЛІМОРФІЗМ T924C ГЕНА РЕЦЕПТОРА ТРОМБОКСАНУ A2 ТА C807T ГЕНА ГЛІКОПРОТЕЇНУ IA У ХВОРИХ НА ІШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ Запровальна О. Є., Бондар Т. М., Рябуха В. В. | 81 |
| ПОРІВНЯЛЬНА СТРУКТУРА НЕІНФЕКЦІЙНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ ЗА ДАНИМИ ТЕРАПЕВТИЧНОГО ВІДДІЛЕННЯ УНІВЕРСИТЕТСЬКОЇ КЛІНІКИ Заячук В. М., Семотюк М. М., Макойда І. Я., Мельник О. П., Заячук Р. В. | 82 |
| МЕТОД ВИЗНАЧЕННЯ ПРОДУКЦІЇ АКТИВНИХ ФОРМ КИСНЮ В КРОВІ ХВОРИХ, СТИМУЛЬОВАНИХ ОЗОНОМ Зінченко В. Д., Топчий І. І., Горяча І. П., Головіна К. М., Кірієнко О. М., Грідасова Л. М. | 83 |
| ДОСВІД ЗАСТОСУВАННЯ МЕТАБОЛІТОТРОПНОГО ПРЕПАРАТУ МЕКСИКОР У КОМПЛЕКСНІЙ ТЕРАПІЇ ХВОРИХ НА СТАБІЛЬНУ СТЕНОКАРДІЮ ІІІ ФК ТА АРТЕРІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ Зозуляк Н. В., Юрак М. З. | 84 |
| ГЕНДЕРНИЙ РОЗПОДІЛ ВМІСТУ ХЕМЕРИНУ СИРОВАТКИ КРОВІ ХВОРИХ НА ГІПЕРТОНІЧНУ ХВОРОБУ Іванченко С. В., Гончарь О. В. | 85 |
| ОЦІНКА ЕЛЕКТРОКАРДІОГРАФІЧНИХ ПАРАМЕТРІВ ЗА ДОПОМОГОЮ ВЛАСНОСТВОРЕНОГО ПРОГРАМНОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ Іванчук П. Р., Тащук В. К., Амеліна Т. М., Савчук О. В. | 86 |
| ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА ІНФАРКТ МІОКАРДА З ЗУБЦЕМ Q: ВІД ТРОМБОЛІТИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ДО ПЕРВИННИХ ПЕРКУТАННИХ КОРОНАРНИХ ВТРУЧАНЬ Іваньо Н. В., Росул М. М., Іваньо Т. В., Корабельщикова М. О. | 87 |
| ПРИХИЛЬНІСТЬ ПАЦІЄНТІВ ТА ЕФЕКТИВНІСТЬ ЗАСТОСУВАННЯ КОМБІНОВАНОГО ЗАСОБУ ДУПЛЕКОР У ПАЦІЄНТІВ ІЗ АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ Ілащук Т. О., Окіпняк І. В. | 88 |
| ЗНАЧЕННЯ ПОЛІМОРФІЗМУ ГЕНА ЕНДОТЕЛІАЛЬНОЇ СИНТАЗИ ОКСИДУ АЗОТУ (Glu298Asp) У РОЗВИТКУ ХРОНІЧНОЇ СЕРЦЕВОЇ НЕДОСТАТНОСТІ У ХВОРИХ НА ІШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ Й ОЖИРІННЯ Кадикова О. І. | 89 |
| ФІЛОГЕНЕТИЧНИЙ АНАЛІЗ ЯК ІНСТРУМЕНТ КЛІНІКО-ЛАБОРАТОРНОЇ ОЦІНКИ СПОРІДНЕНOSTІ ШТАМІВ <i>RABIES VIRUS</i> Калініченко С. В., Торяник І. І. | 90 |
| ПОРІВНЯННЯ ЛІПІДНОГО СПЕКТРУ У ХВОРИХ НА ПОДАГРИЧНИЙ АРТРИТ ТА ПРИ БЕЗСИМПТОМНІЙ ГІПЕРУРИКЕМІЇ Кармазіна О. М., Кармазін Я. О. | 91 |
| КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ГОЛОВНОЙ БОЛИ У ПАЦИЕНТОВ В ПОСТИНСУЛЬТНОМ ПЕРИОДЕ Каширина А. В., Резниченко Е. К. | 92 |
| СОСТОЯНИЕ ЛИПИДНОГО И УГЛЕВОДНОГО ОБМЕНОВ И УРОВНИ С-РЕАКТИВНОГО ПРОТЕИНА У БОЛЬНЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ С АБДОМИНАЛЬНЫМ ОЖИРЕНИЕМ И ГИПЕРУРИКЕМИЕЙ Коваль С. Н., Божко В. В., Снегурская И. А., Милославский Д. К. | 93 |

| | |
|--|-----|
| ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК МІЖ КЛІНІКО-ЛАБОРАТОРНИМИ ПОКАЗНИКАМИ ТА ХРОНІЧНИМИ ЗМІНАМИ НА МРТ У ХВОРИХ ЗІ СПОНДИЛОАРТРИТАМИ Яременко О. Б., Шинькарук Ю. Л., Федьков Д. Л., Меліксетян А. В. | 251 |
| ОПТИМІЗАЦІЯ МЕТОДУ ОЦІНКИ СЕРЦЕВО-СУДИННИХ УСКЛАДНЕНЬ У ЖІНОК В ПЕРИМЕНОПАУЗІ Яресько М. В., Колесникова Е. В. | 252 |

Комп'ютерна верстка: Грідасова Л. М.

Адреса редколегії:
ДУ “Національний інститут терапії імені Л. Т. Малої НАМН України”
просп. Любові Малої, 2-а, м. Харків, 61039, Україна
E-mail: info@therapy.gov.ua
www.therapy.org.ua

Підписано до друку 14.10.2016 р. Формат 60x84 1/16.
Ум. друк. друк. арк. 23,07. Замовлення № 0414-2
Гарнітура Times New Roman. Наклад 150 прим.
Видавництво ТОВ «Дім Реклами»
61010, м. Харків, пр. Гагаріна 10/1
Свідоцтво про реєстрацію суб'єкта видавничої справи ДК № 4822 від 19.12.2014 р.