

# LXXI АПСМиФ 2017

LXXI МЕЖДУНАРОДНАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ СТУДЕНТОВ И МОЛОДЫХ УЧЁНЫХ  
АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ СОВРЕМЕННОЙ  
МЕДИЦИНЫ И ФАРМАЦИИ

## АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЫ И ФАРМАЦИИ 2017

Сборник тезисов докладов LXXI Международной научно-практической конференции студентов и молодых ученых



Минск, БГМУ  
2017

УДК 61:615.1(043.2)  
ББК 5:52.82  
А43

Рецензенты: член-корреспондент НАН Беларуси, д-р. мед. наук, профессор  
Висмонт Ф.И.; д-р. мед. наук, профессор Третьяк С.И.; д-р. мед. наук, профессор  
Таганович А.Д.

Редакционный совет: Д.А. Соловьев, А.А. Рачинская, А.В. Давидян, Д.В. Парамонов,  
А.А. Подголина, И.Ю. Пристром

Актуальные проблемы современной медицины и фармации 2017: сборник тезисов  
докладов LXXI Международной научно-практической конференции студентов и  
молодых ученых.

В авторской редакции.

/под редакцией А.В. Сикорского, О.К. Дорониной - Минск: БГМУ, 2017 - 1826 с.

ISBN 978-985-567-687-5

Содержатся тезисы докладов студентов и молодых ученых, посвященные широкому кругу  
актуальных проблем современной теоретической и практической медицины и фармации.  
Предназначается студентам Высших учебных медицинских заведений и медицинских  
колледжей, врачам, научным сотрудникам.

ISBN 978-985-567-687-5



УДК 61:615.1(043.2)  
ББК 5:52.82  
А43

Любовая А. В., Брежнева Е. Б., Кучеров В. Г. КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ СИФИЛИТИЧЕСКОГО МЕЗАОРТИТА.....	265
Мartiнович А. А., Арцукевич А. В. ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА.....	266
Меженская Е. А. ВЗАИМОСВЯЗЬ МЕЖДУ ПОКАЗАТЕЛЯМИ УГЛЕВОДНОГО ОБМЕНА И АКТИВНОСТЬЮ ИНТЕРЛЕЙКИНА-1 $\beta$ У БОЛЬНЫХ С КОМОРБИДНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ...	267
Мотошко Т. С. ОЦЕНКА КАРДИАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ У ПАЦИЕНТОВ С ПОДАГРОЙ И АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ.....	268
Pasiieshvili T. M., Zhelezniakova N. M. ASTHMA AND OBESITY: A NEGATIVE IMPACT ON THE PATIENT'S QUALITY OF LIFE.....	269
Потапенко А. В., Медушевский К. С. ФАКТОРЫ КАРДИО-ВАСКУЛЯРНОГО РИСКА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СОСТОЯНИЯ СОСУДИСТОГО ЭНДОТЕЛИЯ У ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ В СОЧЕТАНИИ С ГИПОТИРЕОЗОМ.....	270
Сушня О. Н., Воротынцева В. В. СРАВНИТЕЛЬНАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ АТОРВАСТАТИНА И РОЗУВАСТАТИНА У БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ С ВЫСОКИМ И ОЧЕНЬ ВЫСОКИМ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМ РИСКОМ.....	271



*Потапенко А. В., Медушевский К. С.*

## **ФАКТОРЫ КАРДИО-ВАСКУЛЯРНОГО РИСКА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СОСТОЯНИЯ СОСУДИСТОГО ЭНДОТЕЛИЯ У ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ В СОЧЕТАНИИ С ГИПОТИРЕОЗОМ**

*Научный руководитель: канд мед. наук, доц. Немцова В. Д.*

*Кафедра клинической фармакологии*

*Харьковский национальный медицинский университет, г. Харьков*

**Актуальность.** К настоящему времени известно, что гипотиреоз уже на ранней (субклинической) стадии оказывает серьезное влияние на формирование и развитие сердечно-сосудистых заболеваний. Ассоциация субклинического гипотиреоза (СГ) и артериальной гипертензии (АГ) была показана в целом ряде исследований. В свою очередь, развитие АГ при гипотиреозе связывают прежде всего с эндотелиальной дисфункцией (ЭД). В последнее время активно развивается концепция эндотелиальной дисфункции как одного из основных механизмов реализации всех факторов сердечно-сосудистого риска и как раннего маркера развития и прогрессирования атеросклероза, в частности у лиц с АГ. Известно, что риск развития ЭД увеличивается в зависимости от увеличения общего числа факторов риска и их комбинации.

**Цель:** изучение гормонально-метаболических показателей и факторов кардио-васкулярного риска в зависимости от состояния сосудистого эндотелия (СЭ) у пациентов с артериальной гипертензией и субклиническим гипотиреозом.

**Материалы и методы.** В зависимости от уровня десквамированных циркулирующих эндотелиальных клеток (ДЦЭК) в крови 74 пациента (29 мужчин и 45 женщин) в возрасте от 45 до 65 лет с АГ II стадии, с СГ как в сочетании с сахарным диабетом 2 типа (СД2Т, n=35), так и без него (n=39), были разделены на 2 группы: 1 группа - с умеренно выраженной степенью повреждения стенок сосудов (уровень ДЦЭК до 10 кл./100 мкл), 2 группа – с выраженной степенью повреждения стенок сосудов (уровень ДЦЭК более 10 кл./100 мкл). Контрольная группа – 20 здоровых добровольцев. Определяли состояние углеводного, липидного, тиреоидного обмена, состояние функции эндотелия, структурное состояние артерий.

**Результаты и их обсуждение.** У больных с АГ и СГ по сравнению с контролем отмечены существенные изменения СЭ: 26 человек составили 1-ю группу (уровень ДЦЭК  $8,18 \pm 2,29$  кл./100 мкл), 48 пац. – 2 –ю группу (уровень ДЦЭК  $14,5 \pm 3,11$  кл./100 мкл, в группе контроля -  $4,5 \pm 0,14$  кл./100 мкл) на фоне увеличения плазменного уровня высокочувствительного С-реактивного протеина ( $p < 0,05$ ) толщины комплекса интима-медиа общих сонных артерий ( $p < 0,05$ ). Во 2-й группе пациентов наблюдалась более выраженная дислипидемия ( $p < 0,05$ ), гипергликемические сдвиги (из 35 пациентов с СД2Т у 21 пациента наблюдалась высокая степень ЭД), признаки инсулинорезистентности, женщин было почти в 2 раза больше, чем мужчин вне зависимости от продолжительности СГ и АГ.

**Выводы.** У пациентов с артериальной гипертензией и субклиническим гипотиреозом имеет место преимущественно выраженный характер эндотелиальной дисфункции, что сопряжено со значительной дислипидемией, инсулинорезистентностью и подтверждает предположения о выраженном атерогенном сочетании этих двух нозологий и более высоком риске развития осложнений сердечно-сосудистых заболеваний у данной категории пациентов.