

НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ  
ДУ «ІНСТИТУТ ТЕРАПІЇ ІМЕНІ Л.Т. МАЛОЇ НАМН УКРАЇНИ»  
ГРОМАДСЬКА ОРГАНІЗАЦІЯ «МОЛОДІ ВЧЕНІ ТА СПЕЦІАЛІСТИ  
ІНСТИТУТІВ НАМН УКРАЇНИ М. ХАРКОВА»  
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
КАФЕДРА ВНУТРІШНЬОЇ МЕДИЦИНИ №1 ТА КЛІНІЧНОЇ ФАРМАКОЛОГІЇ

**МАТЕРІАЛИ**  
ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ  
ПРИСВЯЧЕНОЇ ДНЮ НАУКИ

**ВНЕСОК МОЛОДИХ СПЕЦІАЛІСТІВ В  
РОЗВИТОК МЕДИЧНОЇ НАУКИ І ПРАКТИКИ**

17 травня 2012 року

Харків 2012

<b>БІОХІМІЧНІ ПОКАЗНИКИ У ХВОРИХ НА ЦИРОЗ ПЕЧІНКИ, ЗУМОВЛЕНИЙ ВІРУСАМИ ГЕПАТИТІВ С ТА В, У ПРОГНОСТИЧНОМУ АСПЕКТІ</b> Винокурова О.М., Соломенник Г.О., Загороднева О.В., Гаврилов А. В. ....	38
<b>ПОСТПРАНДІАЛЬНА ГЛІКЕМІЯ І РІВЕНЬ НВА1С У ФОКУСІ ПРЕДІАБЕТ У ХВОРИХ НА АРТЕРІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ З АБДОМІНАЛЬНИМ ОЖИРІННЯМ</b> Візір М.О., Піонова О.М. ....	39
<b>ЗАВИСИМОСТЬ ОТ ПРОСМОТРА ТЕЛЕПЕРЕДАЧ У ПАЦИЕНТОВ С ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКИМИ ПОСЛЕДСТВИЯМИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ</b> Волошина Д.Н., Линский И.В. ....	40
<b>АНАЛІЗ ПРОФІЛІВ РЕЗИСТЕНТНОСТІ МЕТИЦИЛІНОРЕЗИСТЕНТНИХ СТАФІЛОКОКІВ</b> Воронкіна І.А. ....	41
<b>КЛІНІЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА ПЕРЕБІГУ ІНФЕКЦІЙНОГО МОНОНУКЛЕОЗУ У ДОРΟΣЛИХ</b> Войтова А.І., Колесник Р.О., Драч І.В., Вовк І.О. ....	42
<b>МОРФОФУНКЦІОНАЛЬНІ ЗМІНИ В ЛЕГЕНЯХ І ЇХ СУДИННИХ РУСЛАХ ЧЕРЕЗ ОДНУ ДОБУ ПІСЛЯ СТЕНОЗУВАННЯ НИЖНЬОЇ ПОРОЖНИСТОЇ ВЕНИ</b> Гавліч О. Б. ....	43
<b>СТАН ВУГЛЕВОДНОГО ОБМІНУ ТА ЙОГО ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК З РІВНЕМ АРТЕРІАЛЬНОГО ТИСКУ У ПІДЛІТКІВ З ОЖИРІННЯМ</b> Гладун К.В., Слепян О.В. ....	44
<b>ПОКАЗАТЕЛИ ЛИПІДНОГО ПРОФИЛЯ У БОЛЬНЫХ С СОЧЕТАННОЙ КАРДИОРЕСПИРАТОРНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ</b> Гетман Е.А., Калашник Д.Н., Каменир В.М., Измайлова Е.В. ....	45
<b>АКТИВНОСТЬ ФЕРМЕНТОВ КАТАБОЛИЗМА ЭНДОГЕННЫХ АЛЬДЕГИДОВ В СУБКЛЕТОЧНЫХ ФРАКЦИЯХ ПЕЧЕНИ И СЕРДЦА КРЫС ПУБЕРТАТНОГО ВОЗРАСТА</b> Глонягина И.С. ....	46

# ПОСТПРАНДІАЛЬНА ГЛІКЕМІЯ І РІВЕНЬ НВА1С У ФОКУСІ ПРЕДІАБЕТ У ХВОРИХ НА АРТЕРІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ З АБДОМІНАЛЬНИМ ОЖИРІННЯМ

Візір М.О., Піонова О.М.

*Харківський національний медичний університет, м.Харків*

Артеріальна гіпертензія (АГ) один із провідних факторів високого кардіоваскулярного ризику. В Україні у 46,8% дорослого населення реєструється АГ. Серед пацієнтів з АГ у 50-75% зустрічається супутнє ожиріння. Ризик формування цукрового діабету (ЦД) 2 типу зростає у 5-9 разів за умов асоціації АГ, ожиріння, порушень вуглеводного та ліпідного обмінів. Порушення глікемії натщесерце (ПГН) та порушення толерантності до вуглеводів (ПТГ) та рівень НвА1с від 5,7% до 6,4% є маркером предіабету і ризику розвитку серцево-судинних захворювань

**Мета і завдання.** Вивчення показників вуглеводного обміну в стані натщесерце та постпрандіально для визначення маркерів предіабету у хворих на артеріальну гіпертензію (АГ) з ожирінням.

**Матеріали і методи:** Обстежено 94 хворих на АГ з ожирінням, середній вік -  $54,4 \pm 9,49$  років, із них 51,06% жінок та 48,94% чоловіків. Контрольна група - 21 здорова особа, середній вік  $53,40 \pm 11,80$  років, із них 52,38% жінок та 47,62% чоловіків. Абдомінальний тип ожиріння (АО) і вуглеводний обмін натщесерце і після сурогатного сніданку оцінювали згідно рекомендацій IDF 2005, 2007. Рекомендації ADA (2010) використовували для оцінки НвА1с. Хворих ЦД 2 типу виключали із обстеження. Показники вуглеводного обміну визначали за допомогою загальнопринятих методик. Визначали чутливість та специфічність тестів.

**Результати.** Пацієнти розподілені згідно обхвату талії (ОТ) на 2 групи: 1 група - АГ без АО (18 осіб), середній показник ОТ дорівнював  $80,11 \pm 10,11$  см, 2 гр. - АГ з АО (76 осіб), ОТ -  $104,22 \pm 12,24$  см. При проведенні скринінгу нормоглікемія спостерігається на 13,59 % менше у хворих 2 гр. [83,33% (15/18) в 1 гр. і 69,74% (53/76) в 2 гр.]. Одночасно збільшується відносна кількість хворих з ПГН, на 7,01% більше в 2 гр. [16,67% (3/18) в 1 гр. і 23,68% (18/76) в 2 гр.]. У 6,58% (5/76) хворих 2 гр. виявлено ПТГ. У осіб контрольної групи спостерігалась нормоглікемія натщесерце ( $5,05 \pm 0,63$  ммоль/л), постпрандіально ( $6,21 \pm 0,64$  ммоль/л), НвА1с ( $5,22 \pm 1,78$  ммоль/л). У 9,43% (5/53) хворих 2 гр. з нормоглікемією та у 11,11% (2/18) хворих 2 гр. з ПГН виявлено постпрандіальну гіперглікемію ( $>7,8$  ммоль/л). У 33,33% (5/15) хворих 1 гр. з нормоглікемією та у 66,66% (2/3) хворих 1 гр. з ПГН виявлено предіабет згідно рівня НвА1с. Одночасно в 2 гр. у 43,39% (23/53) хворих нормоглікемією та у 22,22% (4/18)