МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ’Я УКРАЇНИ

НАЦІОНАЛЬНИЙ ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

Серія «Наука»

**ЛІКИ – ЛЮДИНІ.**

**СУЧАСНІ ПРОБЛЕМИ ФАРМАКОТЕРАПІЇ**

**І ПРИЗНАЧЕННЯ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ**

Матеріали І Міжнародної науково-практичної конференції

30-31 березня 2017 року м. Харків

*Реєстраційне посвідчення УкрІНТЕІ №620 від 30 вересня 2016 року*

Харків

НФаУ

2017

УДК 615:616-08 Л 56

**Редакційна колегія:**

*Головний редактор* ***–***акад.НАН України,проф.В.П.Черних

*Заступники головного редактора:* проф.Б.А.Самура,проф.І.В.Кіреєв,

проф. Л.В. Деримедвідь

*Відповідальний секретар –* Ю.О.Псурцева

*Члени редакційної колегії:* проф.А.А.Котвіцька,доц.Т.В.Крутських,проф. А.Л. Загайко, проф. П.І. Потейко, проф. В.П. Андрющенко, проф. Н.М. Кононенко, доц. М.Г. Бакуменко, доц. В.Є. Кашута, доц. О.О. Рябова, доц. Н.В. Жаботинська, доц. Н.М. Трищук, доц. М.В. Савохіна, доц. В.В. Куновський, І.Б. Кніженко

**Ліки** –людині.Сучасні проблеми фармакотерапії і призна-

* 56 чення лікарських засобів»: матеріали І Міжнар. наук.-практ. конф. (30-31 березня 2017 року). В 2-х.т., Т.2. – Х. : НФаУ, 2017. – 392

с. – (Серія «Наука»).

Збірник містить статті і тези доповідей І Міжнародної науково-практичної конференції «Ліки – людині. Сучасні проблеми фармакотера-пії і призначення лікарських засобів».

У матеріалах конференції розглядаються проблеми фармакотерапії захворювань людини, наведені результати експериментальних та клініч-них досліджень, аспекти вивчення й упровадження нових лікарських за-собів, доклінічні фармакологічні дослідження біологічно активних речо-вин природного і синтетичного походження. Наведені також праці, прис-вячені особливостям викладання медико-біологічних і клінічних дисцип-лін у вищих навчальних закладах.

Видання розраховано на широке коло наукових і практичних пра-цівників медицини і фармації.

Відповідальність за зміст наведених матеріалів несуть автори.

**УДК 615:616-08**

**ISSN 2412-0456** © НФаУ, 2017

Баюрка С.В., Карпушина С.А., Полуян С.М., Погосян О.Г. [Методологічні аспекти](#page61)

[викладання дисципліни «Лікарська та аналітична токсикологія» в Національному](#page61)

[фармацевтичному університеті](#page61) [61](#page61)

Беловол А.Н., Аль-Травнех Е.В. [Показатели системного и имунного воспаления у](#page62)

[пациентов с артериальной гипертензией и сахарным диабетом 2 типа](#page62) [62](#page62)

Беловол А.Н., Бобронникова Л.Р., Ильченко И.А., Шапошникова Ю.Н. [Влияние](#page64)

диуретиков на электролитный баланс у пациентов с хронической [сердечной](#page64)

[недостаточностью и артериальной гипертензией](#page64) [64](#page64)

Березнякова М.Є., Супрун Е.В., Литвинова О.М., Карабут Л.В., Паламарчук О.О.,

Жемела О.Д., Матвійчук О.П. [Дослідженння механізму змін проникності мембран](#page66)

[еритроцитів при згортанні крові](#page66) [66](#page66)

Білай І.М., Цис О.В. [Застосування аторвастатину у пацієнтів похилого і старечого](#page68)

[віку: профілі ефективності та безпеки](#page68) [68](#page68)

Біловол О.М., Боброннікова Л.Р., Шалімова А.С. Вплив цитопротекторів [і](#page70)

[антиоксидантів на метаболізм, гемодинаміку і серцево-судинне ремоделювання при](#page70)

[гіпертонічній хворобі та супутньому цукровому діабеті 2 типу](#page70) [70](#page70)

Бобронникова Л.Р. Гиперадипоцитокинемия как диагностический [маркер](#page71)

кардиометаболических нарушений у пациентов с артериальной гипертензией [и](#page71)

[сахарным диабетом 2 типа](#page71) [71](#page71)

Боброннікова Л.Р., Шапошнікова Ю.М., Ільченко І.А., Немцова В.Д., Златкіна В.В.

[Динаміка змін товщини комплексу інтима медіа загальної сонної артерії та показників](#page73)

[ліпідного обміну у хворих на гіпертоничну хворобу, ожиріння та аутоіммунний тіреоїдит в](#page73)

[залежності від наявності тиреоїдної дисфункції](#page73) [73](#page73)

Бобрук В.П., Благун О.Д. [Сучасні моделі навчання у підготовці провізорів інтернів . 74](#page74)

Божко А.А[.К вопросу о влиянии плацебо — эффекта на когнитивные способности](#page76) [76](#page76)

Брунь Л.В. [Перспективи використання лазеротерапії та комбінованих нестероїдних](#page78)

[протизапальних препаратів на основі глюкозаміну для лікування остеоартрозу](#page78) [78](#page78)

Бублій Т.Д., Дубовая Л.І. [Досвід застосування гомеопатичної терапії в стоматології. 79](#page79)

Бурда Н.Є., Журавель І.О. [Вивчення антибактеріальної активності густого екстракту](#page80)

[шиїтаке](#page80) [80](#page80)

Бутырина И.Д., Дубровина Э.А. [Влияние суспензии нанодисперсного оксида кремния](#page81)

на процессы пероксидации в сердце крыс при сочетанной [нитратно-фторидной](#page81)

[интоксикации](#page81) [81](#page81)

Бухтіярова С.В., Юнко Р.М., Куновський В.В. [Основні підходи до фармакотерапії](#page83)

[больового синдрому при грижі міжхребцевого диску](#page83) [83](#page83)

Важнича О.М., Мокляк Є.О., Чечотіна С.Ю. Вплив розчину [полівінілпіролідону](#page85)

[низькомолекулярного на розвиток компенсаторних реакцій при гострій крововтраті](#page85) [85](#page85)

Вакалюк І.І. Особливості фармакотерапії стабільної ішемічної хвороби серця [у](#page87)

[хворих на неалкогольний стеатогепатит](#page87) [87](#page87)

Верховодова Ю.В., Киреев И.В., Кошевой О.Н., Мига М.М. [Изучение](#page89)

[противовоспалительной активности производных экстракта шалфея](#page89) [89](#page89)

Годован В.В., Остапчук К.В., Лобашова К.Г. Вплив комбінації [генотипів](#page90)

[*GSTT1null/GSTM1null* на активність ферментів цитолізу гепатоцитів серед хворих на](#page90)

[гепатит С](#page90) [90](#page90)

Голдовский Б.М., Поталов С.А., Сериков К.В., Сидь Е.В., Филимонова И.В., Малько

А.Н. [Возможности использования С-реактивного белка как предиктора сердечно-](#page91)

[сосудистых осложнений при гипертонических кризах](#page91) [91](#page91)

381

 **ПОКАЗАТЕЛИ СИСТЕМНОГО И ИМУННОГО ВОСПАЛЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ И САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА**

Беловол А.Н., Аль-Травнех Е.В.

 Харьковский национальный медицинский университет, г. Харьков, Украина

Течению артериальной гипертензии (АГ) часто сопутствует сахарный диабет (СД) 2 типа. Данная коморбидная патология способствует раннему развитию атеросклероза, ишемической болезни сердца и их осложнениям. Вследствие этого, сочетанное течение АГ и СД 2 типа рассматривается как состояние высокого и очень высокого кардиоваскулярного риска.

Цель исследования – изучить особенности метаболических нарушений, показателей системного и иммунного воспаления у пациентов с АГ и СД 2 типа.

Материалы и методы. Обследовано 56 пациентов с АГ II стадии и 2-й степени (22 мужчины и 24 женщины). Средний возраст пациентов составил 52,5±5,5 года. Пациенты разделены на группы: 1-я группа (n=21) пациенты с АГ без СД 2 типа; 2-я группа (n=25) с сочетанным течением АГ и СД 2 типа. Контрольная группа (n=20) была максимально сопоставима по возрасту и полу к обследуемым больным.

Концентрацию глюкозы крови натощак (ГКН) определяли по общестандартной методике. Уровень гликозилированого гемоглобина (HbA1c) и инсулина определяли иммуноферментным методом. Инсулинорезистентность оценивали по модели HOMA.

Проводили исследование липидного обмена: содержание общего холестерина (ОХ) в сыворотке крови, липопротеидов высокой плотности (ЛПВП), триглицеридов (ТГ), липопротеидов низкой плотности (ЛПНП).

Содержание фактора некроза опухолей - альфа (ФНО-α), С - реактивного протеина (СРП), ИЛ-1b и ИЛ-6 исследовали иммуноферментным методом. Статистическая обработка результатов осуществлялась с помощью программы Statistica.

Результаты и обсуждение. Нарушения липидного спектра сыворотки крови, достоверно чаще встречались у пациентов с сочетанным течением АГ и СД 2 типа (6,6% и 44,2%, соответственно; р<0,05). Уровень ТГ в сыворотке крови у пациентов с АГ и СД 2 типа в 1,4 раза (p<0,05) превышал показатели пациентов 1-й группы и в 2,5 раза - показатели группы контроля (p<0,05).

Снижение уровня ЛПВП у больных с АГ и СД 2 типа наблюдалось значительно чаще, чем в группе сравнения (53,2% и 21,0%, соответственно; р<0,05).

Максимальные значения НОМА, инсулина и СРП имели место у пациентов 2-й группы в сравнении с показателями 1-й группы и контролем (p<0,05).

Установленные статистически значимые взаимосвязи между показателями HOMA и уровнем глюкозы (r=0,42; р=0,06), СРП (r=0,64; р=0,0001) и уровнем ХС (r=0,64; р=0,056).

У пациентов 1-й группы в 7,1% наблюдалось достоверное повышение уровня глюкозы в сыворотке крови натощак (ГКН) относительно группы контроля (р<0,05), максимального значения этот показатель достиг у пациентов с сочетанным течением АГ и СД 2 типа (р<0,05).

В обеих группах наблюдалось достоверное повышение уровня ФНО-α в сыворотке крови в сравнении с контрольной группой (р<0,05). Наибольшее увеличение показателя в 2,5 раза (р<0,001) наблюдалось при сочетании АГ и СД 2 типа. Уровень СРП в сыворотке крови превышал контрольные значения в обеих группах обследованных больных (р<0,05). Наибольшее увеличение (в 2 раза) наблюдалось у пациентов с сочетанным течением АГ и СД 2 типа (р<0,05) и коррелировало с уровнем ГКН (r=0,44; р<0,001), уровнем ТГ (r=0,35; р<0,04), HOMA (r=0,43; р<0,001).

У всех обследованных больных имело место достоверное повышение уровня ИЛ-1β и ИЛ-6 относительно контрольной группы (р<0,05), наиболее выраженное у пациентов с сочетанным течением АГ и СД 2 типа (р<0,05). Установлены положительные корреляционные связи ИЛ-1β и ИЛ-6 с ФНО-α (r=0,46 и r=0,48, соответственно; р<0,001), СРП (r=0,48 и r=0,52, соответственно; р<0,001) и НОМА (r=0,54 и r=0,44, соответственно; р<0,001).

Выводы. Полученные данные свидетельствуют о прогрессировании у пациентов с АГ и СД 2 типа атерогенных нарушений липидного и углеводного обмена, активизацией показателей системного и иммунного воспаления, которые способствуют прогрессированию инсулинорезистентности и возрастанию сердечно-сосудистого риска.