

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

**ПРОФІЛАКТИКА НЕІНФЕКЦІЙНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ:
ФОКУС НА КОМОРБІДНІСТЬ**

3 листопада 2017 року

Харків,
2017

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

**ПРОФІЛАКТИКА НЕІНФЕКЦІЙНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ:
ФОКУС НА КОМОРБІДНІСТЬ**

3 листопада 2017 року

Харків,
2017

УДК: 616.1/4-084

П 33

Відповідальний редактор

Г. Д. Фадєєнко

Редакційна колегія:

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

П 33 “Профілактика неінфекційних захворювань: фокус на коморбідність”: Матеріали науково-практичної конференції з міжнародною участю, 3 листопада 2017 р. /за ред. Г.Д. Фадєєнко та ін. – Х., 2017. – 218 с.

У збірник включено тези доповідей, в яких розглянуто фактори та предиктори ризику неінфекційних захворювань (НІЗ); епідеміологію НІЗ; сучасні клінічні, лабораторні та інструментальні методи діагностики НІЗ в медичній практиці; ускладнення та наслідки; заходи щодо попередження, раннього виявлення та зниження ризику НІЗ; комплексну профілактику НІЗ на всіх рівнях медичної допомоги населенню; інноваційні підходи до вирішення проблеми; сучасні аспекти та пріоритетні напрямки сучасної профілактики НІЗ.

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

ОСОБЛИВОСТІ ШЛУНОЧКОВИХ АРИТМІЙ У ХВОРИХ НА ГІПЕРТОНІЧНУ ХВОРОБУ З ОЖИРІННЯМ

Ковальова О. М., Іванченко С. В., Гончарь О. В.

Харківський національний медичний університет, Україна

Мета: проаналізувати особливості шлуночкових аритмій у хворих на гіпертонічну хворобу (ГХ) за даними Холтерівського моніторування електрокардіограми (ХМ ЕКГ) в залежності від наявності та ступеню ожиріння.

Матеріали та методи. 82 хворим на ГХ у віці 60 (55; 66) років (у тому числі 26 пацієнтів з надмірною вагою і 39 пацієнтів з ожирінням), виконано ХМ ЕКГ на діагностичному комплексі SDM 23 "ІКС-ТЕХНО" протягом 24 годин. Хворі були поділені на 4 групи: до 1-ої увійшли пацієнти з ізольованою ГХ, $n=17$; до 2-ої – хворі на ГХ з надмірною вагою, $n=26$; до 3-ої – пацієнти з ГХ та ожирінням I ст., $n=16$; до 4-ої – пацієнти з ГХ і ожирінням II-III ст., $n=23$.

Результати та обговорення. Проведення кількісного аналізу шлуночкової екстрасистолії (ШЕ) у нашому дослідженні не виявило достовірних відмінностей за чисельністю хворих з кількістю ШЕ більше за статистичну норму у різних групах. Проте, необхідно відзначити, що 100% хворих на ГХ з патологічною кількістю ШЕ (>700) на добу належали до групи з ожирінням II-III ст. ($p = 0,0001$). Проведення якісного аналізу виявило достовірно вищу кількість хворих з шлуночковими порушеннями ритму за типом трігемінії (4-Б клас за В. Lown, М. Wolf або 5 клас в модифікації М. Ryan) у хворих на ГХ з ожирінням II-III ст. порівнянно з групами з ізольованою ГХ та надлишковою вагою ($p < 0,05$). Хворі з високими ступенями ожиріння також мали достовірно більшу кількість парних мономорфних ШЕ (4-А клас за В. Lown, М. Wolf та в модифікації М. Ryan) і частоту ШЕ у порівнянні з хворими без ожиріння ($p < 0,05$), та кількість поодиноких поліморфних ШЕ (3 клас за В. Lown, М. Wolf та в модифікації М. Ryan) у порівнянні з хворими з надлишковою вагою ($p < 0,05$). Проведення кореляційного аналізу виявило наявність прямого кореляційного зв'язку між ІМТ та частотою шлуночкової екстрасистолії ($r = 0,4$, $p < 0,05$), індексом маси тіла та шлуночковими порушеннями ритму за типом трігемінії ($r = 0,43$, $p < 0,05$), загальна кількість ШЕ також була пов'язана з віком хворих ($r = 0,34$, $p < 0,05$).

Висновки. Таким чином, для пацієнтів з ГХ наявність шлуночкової екстрасистолічної аритмії, особливо високих градацій (за модифікованою класифікацією В. Lown, М. Wolf, 1971), достовірно пов'язана з наявністю та ступенем ожиріння та зумовлює необхідність ретельного інструментального дослідження з метою виключення органічного ураження серця, яке може бути асоційоване з підвищеним ризиком раптової серцевої смерті.

ДОБОВИЙ ПРОФІЛЬ АРТЕРІАЛЬНОГО ТИСКУ У ХВОРИХ НА ГІПЕРТОНІЧНУ ХВОРОБУ З АБДОМІНАЛЬНИМ ОЖИРІННЯМ ПІД ВПЛИВОМ ФІКСОВАНОЇ КОМБІНАЦІЇ АНТИГІПЕРТЕНЗИВНИХ ПРЕПАРАТІВ Коваль С. М., Старченко Т. Г., Пенькова М. Ю., Мисниченко О. В.	78
ВЗАСМОЗВ'ЯЗКИ АНГІОТЕНЗИНУ 1-7 З ГЕМОДИНАМІЧНИМИ ПАРАМЕТРАМИ У ХВОРИХ НА ГІПЕРТОНІЧНУ ХВОРОБУ З ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2 ТИПУ Коваль С. М., Юшко К. О., Старченко Т. Г.	79
АСТРОЦИТИ ЯК ЦИТОЛОГІЧНИЙ МАРКЕР ЕМБОЛІЧНОГО ІШЕМІЧНОГО ІНСУЛЬТУ ГОЛОВНОГО МОЗКУ (за даними результатів експериментальних досліджень) Колесник В. В., Цимбалюк В. І., Торяник І. І.	80
БІОЕКВІВАЛЕНТНІСТЬ РЕАКЦІЇ ЕНДОТЕЛІУ ТА ТРОМБОЦИТІВ У РАЗІ РОЗВИТКУ ІШЕМІЧНОГО ІНСУЛЬТУ Колесник В. В., Цимбалюк В. І., Торяник І. І.	81
АСОЦІАЦІЯ ПОКАЗНИКІВ ЖОРСТКОСТІ АРТЕРІАЛЬНОЇ СТІНКИ ТА ХАРАКТЕРИСТИК СТРУКТУРНО – ФУНКЦІОНАЛЬНОГО СТАНУ СЕРЦЯ У ХВОРИХ НА АРТЕРІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ СЕРЕДНЬОГО ТА ПОХИЛОГО ВІКУ Колесник Т. В., Косова Г. А., Надюк А. В.	82
ЧАСТОТА ЗУСТРІЧАЛЬНОСТІ ТРАДИЦІЙНИХ ТА НЕТРАДИЦІЙНИХ ФАКТОРІВ РИЗИКУ СЕРЦЕВО-СУДИННИХ ЗАХВОРЮВАНЬ СЕРЕД ПАЦІЄНТІВ З НЕІНФЕКЦІЙНИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ Колеснікова О. В., Грідасова Л. М., Лавренко Т. А., Беседіна А. С.	83
РИЗИК РОЗВИТКУ СУБКЛІНІЧНОГО ГІПОТИРЕОЗУ У ОСІБ З НЕАЛКОГОЛЬНОЮ ЖИРОВОЇ ХВОРОБОЮ ПЕЧІНКИ В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД СЕРЦЕВО-СУДИННОГО РИЗИКУ Колеснікова О. В., Потапенко А. В., Шуть І. В.	84
ВПЛИВ ІНСУЛІНОРЕЗИСТЕНТНОСТІ НА ПЕРЕБІГ ЗАХВОРЮВАННЯ У ХВОРИХ НА ІШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД ЗАЛИШКОВОЇ РЕАКТИВНОСТІ ТРОМБОЦИТІВ Комір І. Р., Серік С. А.	85
ВПЛИВ ТРИВОЖНО-ДЕПРЕСИВНИХ СТАНІВ НА ПІСЛЯІНФАРКТНЕ РЕМОДЕЛЮВАННЯ У ПАЦІЄНТІВ З ІНФАРКТОМ МІОКАРДА З ПІДЙОМОМ СЕГМЕНТА ST Копиця М. П., Петюніна О. В.	86
МОЗКОВИЙ НАТРІЙУРЕТИЧНИЙ ПЕПТИД В ОЦІНЦІ РИЗИКУ ЛЕТАЛЬНОГО РЕЗУЛЬТАТУ У ХВОРИХ НА ГОСТРИЙ КОРОНАРНИЙ СИНДРОМ Копиця М. П., Титаренко Н. В., Родіонова Ю. В., Петеньова Л. Л., Опарін О. Л.	87
ВИВЧЕННЯ РІВНІВ ТЕНАСЦИНУ С У ХВОРИХ НА ГОСТРИЙ ІНФАРКТ МІОКАРДА ТА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2 ТИПУ Котелюх М. Ю.	88
ПРОГРЕСУВАННЯ ХРОНІЧНОЇ СЕРЦЕВОЇ НЕДОСТАТНОСТІ ІШЕМІЧНОГО ГЕНЕЗУ ПІД ВПЛИВОМ ПОРУШЕННЯ ВУГЛЕВОДНОГО ОБМІНУ Крапівко С. О., Паштіані Р. В.	89