

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ДУ «НАЦІОНАЛЬНИЙ ІНСТИТУТ ТЕРАПІЇ ІМЕНІ Л.Т. МАЛОЇ
НАМН УКРАЇНИ»

ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ



МАТЕРІАЛИ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ

**«НОВІТНІ ТЕНДЕНЦІЇ В ДІАГНОСТИЦІ
ТА ЛІКУВАННІ ВНУТРІШНІХ ХВОРОБ»,**

присвяченої 100-річчю від дня народження академіка Л. Т. Малої

15-16 жовтня 2019 р.



ХАРКІВ

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ДУ «НАЦІОНАЛЬНИЙ ІНСТИТУТ ТЕРАПІЇ ІМЕНІ Л.Т. МАЛОЇ
НАМН УКРАЇНИ»
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ
РАДИ**

Матеріали науково-практичної
конференції з міжнародною участю

**«НОВІТНІ ТЕНДЕНЦІЇ В ДІАГНОСТИЦІ ТА ЛІКУВАННІ
ВНУТРІШНІХ ХВОРОБ»,**
присвяченої 100-річчю від дня народження академіка Л. Т. Малої

15 – 16 жовтня 2019 р.

Харків

УДК: 616.1/.9(062.552)

Відповідальний редактор:
Академік НАМН України, доктор медичних наук, професор
О. М. Біловол

Редакційна колегія:
Князькова І.І., Кравчун П.Г., Бабак О.Я., Журавльова Л.В.,
Пасієшвілі Л. М., Оспанова Т.С., Ковальова Л.М.

Відповідальні секретарі: Корнійчук В.І., Корчевська А.І.

«Новітні тенденції в діагностиці та лікуванні внутрішніх хвороб»:
Матеріали науково-практичної конференції з міжнародною участю,
присвяченої 100-річчю від дня народження академіка Л. Т. Малої, 15 –
16 жовтня 2019 р. / за ред. О. М. Біловола та ін., – Х., 2019. – 245 с.

У збірник включено тези доповідей, які висвітлюють найсучасніші тенденції щодо впровадження новітніх методів дослідження, диференційної діагностики та лікування внутрішніх хвороб. Висвітлені теми епідеміології та профілактики терапевтичної патології на сучасному етапі. Розглянуто найважливіші питання розвитку практичної, теоретичної та експериментальної медицини. Підкреслена роль академіка Л.Т. Малої у становленні вітчизняної терапевтичної школи лікарів, науковців, підкреслений її внесок у розвиток світової медичної практики.

Матеріали конференції призначені для спеціалістів різних медичних спеціальностей, а також студентів вищих медичних навчальних закладів.

(<5,2 ммоль / л), ЛПНЩ (<2,6 ммоль / л) і ТГ (<1,7 ммоль / л) було досягнуто у 8 (58,33%), 11 (75%) та 6 (41,67%) пацієнтів відповідно. Завдяки прийому М у 23 хворих відмічалось достовірне ($p < 0,05$) збільшення середніх концентрацій ЛПВЩ на 21,4% при одночасному зниженні концентрацій рівнів ЗХ, ЛПНЩ, ТГ на 23,26% ($p < 0,05$), 32,3% ($p < 0,01$) і 24,1% ($p < 0, 05$) відповідно в порівнянні з вихідними їх рівнями.

Висновки: Для пацієнтів з ХХН VD порушення ліпідного обміну є досить характерними. Застосування мелатоніну у даної групи пацієнтів призвело до статистично значущого зменшення показників ЗХ та ЛПНЩ в сироватці крові в порівнянні з контрольною групою, що не отримувала лікування. Також, відзначалась тенденція до підвищення рівня ЛПВЩ.

ФЕЛОДИПІН У ТЕРАПІЇ ХВОРИХ ХРОНІЧНИМИ ОБСТРУКТИВНИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ ЛЕГЕНЬ З ІЗОЛЬОВАНОЮ АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ

Погорєлов В. М., Телегіна Н. Д., Брек В. В., Маслова Є. П.

Харківський національний медичний університет, м. Харків, Україна

У хворих на хронічні обструктивні захворювання легень (ХОЗЛ) з ізольованою артеріальною гіпертензією (АГ), чергове загострення запалення веде до формування функціональних і структурних змін магістральних судин та серцево-судинної смертності. Відомо, що ендотелій судин має антитромбоцитарні, антикоагуляційні, протизапальні, антиоксидантні та інші властивості. Тому застосування лікарських засобів, які гальмують процес ремоделювання судин у хворих ХОЗЛ, на наш погляд, є вчасним. У зв'язку з цим у хворих ХОЗЛ використовуються антагоністи кальцію як лікарський засіб впливу на артеріальний тиск. Таким препаратом є фелодипін. Він блокує потік іонів Ca^{2+} в клітині судин, знижує перетворення зв'язаних з фосфатами енергію в механічну роботу.

Мета: оптимізація лікування хворих ХОЗЛ з ізольованою АГ.

Матеріали і методи: під нашим спостереженням перебували 65 хворих ХОЗЛ. Середній вік хворих склав (66 ± 4) років. Всі хворі одержували загальну терапію. Пацієнтам 2-ї групи (30 хворих) додатково включали фелодипін (фелодип) 10 мг на добу. Стан внутрішньосерцевої гемодинаміки оцінювали за допомогою ЕхоКГ. Визначали рівень оксиду азоту, реніну, ангіотензину II, ендотеліну-1, циклічних нуклеотидів. Рівень ендотеліна-1 і цГМФ визначали імуноферментним методом. Вивчали прозапальні інтерлейкіни (ІЛ): ІЛ-1 β , фактор некрозу пухлини (ФНП) α та протизапальний ІЛ-4.

Результати: на тлі проведеної терапії з включенням фелодипіну у

хворих 2-ї групи у порівнянні з хворими 1-ї групи відзначалось більш виражене зниження артеріального тиску, зменшення задишки, підвищення порога фізичних навантажень. Стан компенсації супроводжувався позитивними змінами показників оксиду азоту, реніну, ангіотензину II, ендотеліну-1. Крім того, у 2-й групі спостереження відмічалось зниження рівня прозапальних цитокінів: ІЛ-1 β , ФНПа та підвищення рівня протизапального ІЛ-4.

Висновок: зазначені позитивні клініко-лабораторні, гуморальні та гемодинамічні зміни позитивно характеризують застосування фелодипіну у комплексній терапії ХОЗЛ як засіб антигіпертензивної дії ізольованої АГ.

АМЛОДИПІН БЕСИЛАТ У КОМПЛЕКСНІЙ ТЕРАПІЇ ВАЗОСПАСТИЧНОЇ СТЕНОКАРДІЇ НА ТЛІ ХРОНІЧНОГО ЛЕГЕНЕВОГО СЕРЦЯ

Погорєлов В.М., Стебліна Н. П., Прохоренко В. Л.

Харківський національний медичний університет, м. Харків, Україна

У хворих з хронічним легенеvim серцем (ХЛС) мають місце клінічні прояви вазоспастичної стенокардії. Це пов'язано з тим, що зниження кровотоку в коронарних судинах супроводжується ангінозним синдромом на тлі підвищення рівня ендотеліну і інших медіаторів. В останні роки для блокування больового синдрому і, особливо, у випадку вазоспазма використовують антагоністи кальцію. Літературні дані свідчать, що амлодипін бесилат підвищує рівень оксиду азота, який регулює впливи медіаторів ендотелію судин та знижує внутріклітинний рівень кальцію, призводить до вазорелаксації. Тобто в умовах вазоспастичної стенокардії він швидко та потужно знижує ендотелін-1 та підсилює біосинтез NO, покращує реологічні властивості крові у хворих ІХС з вазоспастичною стенокардією.

Мета: оптимізація лікування вазоспастичної стенокардії хворих ХЛС.

Матеріали і методи: під нашим спостереженням перебували 55 хворих з вазоспастичною стенокардією на тлі ХЛС. Всі хворі одержували загально прийняту комплексну терапію. Хворим 1-ї групи (20 чоловік) додатково призначали пентоксифілін тоді як хворим 2-ї групи (35 чоловік) до цієї терапії включали амлодипін бесилат 10 мг на добу. Досліджували показники гемодинаміки, цГМФ, NO, ендотелін-1, агрегаційні властивості тромбоцитів.

Результати: на тлі проведеної комплексної терапії з додатковим включенням пентоксифіліну хворим 1-ї (контрольної) групи і амлодипіну бесилату 10 мг на добу хворим 2-ї групи спостереження зменшувались частота, інтенсивність і продовження ангінального синдрому. Поліпшення клінічних проявів захворювання супроводжувалося підвищенням рівню

ШВИДКІСТЬ ФОРМУВАННЯ РЕЗИСТЕНТНОСТІ E.COLI ДО ЕКСТРАКТУ EUCALYPTUS VIMINALIS В КОМБІНАЦІЇ З МОДИФІКОВАНИМИ АМІНОКИСЛОТАМИ Осолодченко Т. П., Андреева І. Д., Рябова І. С., Завада Н. П., Штикер Л. Г.	158
ВПЛИВ МОДИФІКОВАНИХ АМІНОКИСЛОТ НА ФОРМУВАННЯ РЕЗИСТЕНТНОСТІ <i>P. AERUGINOSA</i> ДО ЕКСТРАКТУ EUCALYPTUSVIMINALIS Осолодченко Т.П., Андреева І.Д., Завада Н.П., Рябова І.С.	159
РОЛЬ БІЛКА КЛОТО В ПАТОГЕНЕЗІ ПОЄДНАНОГО ПЕРЕБІГУ ГАСТРОЕЗОФАГЕАЛЬНОЇ РЕФЛЮКСНОЇ ХВОРОБИ ТА АВТОІМУННОГО ТИРЕОЇДИТУ В ОСІБ МОЛОДОГО ВІКУ Пасієшвілі Т.М., Ковальова О.М., Коряк В.В.	161
GASTROPROTECTIVE ACTION OF CORTIZINE BISULFATE ON EXPERIMENTAL GASTRIC ULCER Peredelcu R., Gonciar V., Scutari C.	162
СТАН СЕРЦЕВО - СУДИННОЇ СИСТЕМИ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНУ ХВОРОБУ НИРОК ВД СТАДІЇ Петрова А.С.	163
РОЛЬ МЕЛАТОНІНУ ПРИ ПОРУШЕННІ ЛІПІДНОГО ОБМІНУ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНУ ХВОРОБУ НИРОКВД СТАДІЇ Петрова А.С.	164
ФЕЛОДИПІН У ТЕРАПІЇ ХВОРИХ ХРОНІЧНИМИ ОБСТРУКТИВНИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ ЛЕГЕНЬ З ІЗОЛЬОВАНОЮ АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ Погорелов В.М., Телегіна Н.Д., Брек В.В., Маслова Є.П.	165
АМЛОДИПІН БЕСИЛАТ У КОМПЛЕКСНІЙ ТЕРАПІЇ ВАЗОСПАСТИЧНОЇ СТЕНОКАРДІЇ НА ТЛІ ХРОНІЧНОГО ЛЕГЕНЕВОГО СЕРЦЯ Погорелов В.М., Стебліна Н. П., Прохоренко В. Л.	166
ДОСЛІДЖЕННЯ ГОСТРОЇ ТОКСИЧНОСТІ КОМБІНАЦІЇ ДИКЛОФЕНАКУ НАТРІЮ ТА КВЕРЦЕТИНУ У ЩУРІВ Попов О.С.	167
РЕСПІРАТОРНІ ПОРУШЕННЯ У ПРАЦІВНИКІВ ТЮТЮНОВОЇ ФАБРИКИ Попова Т.М., Мельник О.Г., Рябоконт А.І.	168