

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.

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 $\beta$ , 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

цГМФ, NO та зниженням рівня ендотеліну-1 у крові в обох групах спостереження, але більш виражені клінічні зміни відмічались у 2-й групі. Це свідчить на користь того, що амлодипін бесилат в умовах вазоспастичного болю пригнічує дію медіаторів, які підтримували ендотеліальну дисфункцію.

**Висновок:** застосування амлодипіну бесилату у комплексній терапії хворих з вазоспастичною стенокардією на тлі ХЛС супроводжувалося вазодилайією коронарних судин, що є альтернативою блокування клінічних проявів ангінального синдрому.

## ДОСЛІДЖЕННЯ ГОСТРОЇ ТОКСИЧНОСТІ КОМБІНАЦІЇ ДИКЛОФЕНАКУ НАТРІЮ ТА КВЕРЦЕТИНУ У ЩУРІВ Попов О.С.

*Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна*

**Мета:** дослідити гостру токсичність сумісного застосування диклофенаку натрію та кверцетину.

**Матеріали і методи:** для оцінки гострої токсичності цієї комбінації розраховували середню летальну дозу (ЛД<sub>50</sub>) за методом Прозоровського в діапазоні доз 500 – 1500 мг/кг за сумою діючих речовин (у співвідношенні доз кверцетину до диклофенаку як 1,6 до 1) при внутрішньошлунковому введенні препарату, що відповідає 192-577 мг/кг за диклофенаком, на 36 щурах.

**Результати:** Результати дослідження (табл. 1) та проведених розрахунків методом пробіт-аналізу дозволяють зробити висновок, що ЛД<sub>50</sub> досліджуваної комбінації при одноразовому пероральному введенні у щурів складає 952,5±45,2 мг/кг (366,5 мг/кг за диклофенаком).

*Таблиця 1*

### Показники летальності щурів при вивченні гострої токсичності комбінації диклофенаку натрію та кверцетина (n=6)

№ груп	Доза, мг/кг	Кількість тварин	Кількість загиблих тварин					Середня летальність, %
			1 доба	4 доба	7 доба	10 доба	14 доба	
1	500	6	0	0	0	0	0	0
2	700	6	0	0	0	1	1	16,7
3	900	6	0	1	2	3	3	50,0
4	1100	6	0	1	2	3	4	66,6
5	1300	6	0	3	4	5	5	83,3
6	1500	6	0	4	5	5	6	100

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 COPTIZINE 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