

**Організація наукових медичних досліджень
«Salutem»**

ЗБІРНИК МАТЕРІАЛІВ

**МІЖНАРОДНОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ**

**«МЕДИЧНІ ТА ФАРМАЦЕВТИЧНІ
НАУКИ: АНАЛІЗ СУЧАСНОСТІ
ТА ПРОГНОЗ МАЙБУТНЬОГО»**

13–14 листопада 2020 р.

Дніпро
2020

УДК 61(063)
М42

М42 Медичні та фармацевтичні науки: аналіз сучасності та прогноз майбутнього: Збірник матеріалів міжнародної науково-практичної конференції (м. Дніпро, 13–14 листопада 2020 р.). – Дніпро : Організація наукових медичних досліджень «Salutem», 2020. – 96 с.

У збірнику представлені матеріали міжнародної науково-практичної конференції **«Медичні та фармацевтичні науки: аналіз сучасності та прогноз майбутнього»**. Розглядаються загальні проблеми клінічної та профілактичної медицини, питання фармацевтичної науки та інше.

Призначений для науковців, практиків, викладачів, аспірантів і студентів медичної, фармацевтичної та ветеринарної спеціальностей, а також для широкого кола читачів.

Усі матеріали подаються в авторській редакції.

УДК 61(063)

© Організація наукових медичних досліджень «Salutem», 2020

ПРОГНОСТИЧНА ЦІННІСТЬ НЕСПЕЦИФІЧНИХ МАРКЕРІВ ЗАПАЛЕННЯ У РОЗВИТКУ ХРОНІЧНИХ ФОРМ ІШЕМІЧНОЇ ХВОРОБИ СЕРЦЯ

СЄДА О. І.

студентка V курсу II медичного факультету

ТАБАЧЕНКО О. С.

кандидат медичних наук,

*доцент кафедри внутрішньої медицини № 2 і клінічної імунології
та алергології імені академіка Л. Т. Малої*

Харківський національний медичний університет

м. Харків, Україна

Вступ. Патологія системи кровообігу на даний часи займає перше місце серед причин смертності, як в Україні, так і в усьому світі. Не дивлячись на високий рівень розвитку технологій діагностики й розробки нових методів лікування захворювань серцево-судинної системи, щороку в нашій країні гине близько півмільйона людей. Тому залишається актуальним питання про попередження й раннє виявлення цих захворювань, зокрема ішемічної хвороби серця (ІХС), одне з найважливіших місць в патогенезі якої займає атеросклероз. Дослідженнями минулих років було встановлено, що провідну роль у прогресуванні атеросклерозу займає запалення судинної стінки, яке можна виявити як запалення будь-якої іншої етіології, визначивши у крові рівень неспецифічних маркерів запалення, зокрема С-реактивного білку (СРБ). Даний маркер запалення відповідальний за зв'язування й модифікацію ліпопротеїдів низької щільності [1, с. 17]. Мета дослідження. Оцінити патогенетичне значення та прогностичну цінність визначення С-реактивного білку у хворих на ішемічну хворобу серця в залежності від ступеня тяжкості. Матеріали і методи дослідження. У дослідженні взяли участь 20 хворих, з встановленим діагнозом ІХС, з них 12 жінок і 8 чоловіків віком від 40 до 65 років. Учасників дослідження було поділено на 4 групи, до кожної з яких увійшло по

5 хворих згідно з функціональним класом (ФК) ІХС. Рівень СРБ визначався у сироватці крові пацієнтів латекс-турбідиметричним методом. Референсні значення СРВ у сироватці крові від 0 до 1 г/л. Також було проведено визначення рівня ліпопротеїдів низької щільності (ЛПНЩ), норма яких в крові коливається в межах 2,1-3,5 ммоль/л, колориметричним фотометричним методом [2, с. 92]. Результати та їх обговорення. Згідно отриманих результатів дослідження було встановлено, що у пацієнтів з ІХС І класу рівень СРБ в середньому дорівнює $3,5 \pm 1,4$ г/л, II ФК – $5,1 \pm 1,2$ г/л, III ФК – $6,4 \pm 1,1$ г/л, IV ФК- $7,3 \pm 1,3$ г/л. Результати визначення ЛПНЩ виявилися наступними: у хворих I ФК ІХС середнє значення даного показника становило $3,8 \pm 0,4$ ммоль/л, II ФК- $4,4 \pm 0,6$ ммоль/л, III ФК- $7,2$ ммоль/л, IV ФК- $7,9$ ммоль/л. Висновки. При проведенні аналізу вищезазначених лабораторних досліджень можна встановити, що рівень С-реактивного білка хоча й не перевищував 10 мг/л як при інших захворюваннях, які викликають гостре запалення, але підвищувався вище норми й зростав з прогресією ступеня тяжкості ІХС. Також спостерігається прямий кореляційний зв'язок між прогресуванням атеросклерозу, про що може свідчити підвищення рівня ліпопротеїдів низької щільності, збільшення запалення судинної стінки, що можливо виявити за рівнем С-реактивного білку та відповідно зростанню функціонального класу ішемічної хвороби серця. Тому можна стверджувати про цінність такого показника як С-реактивного білку при стабільних формах ішемічної хвороби серця, так як він може вказувати на рівень тяжкості захворювання та подальших його ускладнень [3, с. 15].

Використана література:

1. Роль С-реактивного білка і неоптерину в діагностиці серцево-судинних захворювань / Белокопитова І.С, Москалець О.В., Палеев Ф.Н., Бурдаковз Ю.А. //Мед. Консульт. М., 2008. № 3 (60). С. 17-20.
2. Неспецифічні маркери запального процесу у пацієнтів з ішемічною хворобою серця / Палеев Ф.Н., Москалець О.В.,

- Яздовській В.В., Мінченко Б.В., Абудеева І.С, Белокопитова І.С. // Бюл. НЦССХ ім. А. Н. Бакулева РАМН (додаток) М., 2010. Т. 11, № 3. С. 92-93.
3. Паламар Є.Г., Сиркін А.Л., Гусєв Д.Є., Андрєєв Д.А. Маркери запалення і довгостроковий прогноз у хворих з гострим коронарним синдром і стабільною формою ішемічної хвороби серця // Кардіологія і серцево-судинна хірургія. – 2011. – № 6. – С. 10-15.

HOLOGRAPHIC MODELING IN CORONARY ARTERY DISEASE, HYPERTENSION AND ANXIETY-DEPRESSIVE DISORDERS

SISETSKIY A. P.

*Candidate of Medical Sciences,
Assistant Professor at the Department of Internal Medicine № 3
Bogomolets National Medical University
Kyiv, Ukraine*

Coronary artery disease (CAD) and hypertension (HT) are psychosomatic diseases. Therefore, in their treatment and prevention, stabilization and restoration the psychoemotional sphere are as important as pharmacological and surgical correction. In addition, coronary artery disease and HT themselves are very serious stress, especially in combination with anxiety and depressive disorders. How to deal with this?

The first method of psychological decompression in IHD and GB is cardiac **projective visualization** (Sisetskiy A. P., 1990) of one's own condition in images with the purpose of its stabilization. A new scientific direction in cardiology – **cardiopsychology** (Sisetskiy A.P., 1995) – a synthesis of cardiology, psychology and innovative psychotherapy – studies the personality characteristics of cardiological patients, in particular, for the most common and dangerous diseases – CAD and HT.