

**Громадська організація  
«Південна фундація медицини»**

**ЗБІРНИК ТЕЗ НАУКОВИХ РОБІТ**

**УЧАСНИКІВ МІЖНАРОДНОЇ  
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ**

**«НОВІ ДОСЯГНЕННЯ  
У ГАЛУЗІ МЕДИЧНИХ  
ТА ФАРМАЦЕВТИЧНИХ НАУК»**

**20–21 листопада 2020 р.**

**Одеса  
2020**

УДК 61(063)

Н73

Н73 **Нові досягнення у галузі медичних та фармацевтичних наук:** матеріали міжнародної науково-практичної конференції (м. Одеса 20–21 листопада 2020 року). – Одеса: ГО «Південна фундація медицини», 2020. – 92 с.

У збірнику представлені матеріали міжнародної науково-практичної конференції «Нові досягнення у галузі медичних та фармацевтичних наук», розглядаються загальні проблеми клінічної та профілактичної медицини, питання ветеринарної, фармацевтичної науки та інше.

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

Організатори конференції не завжди поділяють думку учасників. У збірнику максимально точно відображається орфографія та пунктуація, запропонована учасниками.

УДК 61(063)

© Автори статей, 2020

© Південна фундація медицини, 2020

**Цихмистрова О. В.**  
студентка V курсу II медичного факультету

**Табаченко О. С.**  
кандидат медичних наук, доцент,  
доцент кафедри внутрішньої медицини № 2 і клінічної  
імунології та алергології імені академіка Л. Т. Малої

*Харківський національний медичний університет  
м. Харків, Україна*

## **ВИЗНАЧЕННЯ ЛІПІДНОГО ПРОФІЛЮ ЯК МЕТОД ПРОГНОЗУВАННЯ ПЕРЕБІГУ ІШЕМІЧНОЇ ХВОРОБИ СЕРЦЯ**

**Актуальність.** Ішемічна хвороба серця є однією з найважливіших медичних проблем сучасності. Вона вражає майже половину населення всієї планети. Захворювання є однією з основних причин смертності, тимчасової та стійкої втрати працездатності, зниження якості життя людей. Ішемічна хвороба серця має низку етіологічних чинників, одним з яких є порушення ліпідного обміну.

**Мета дослідження** – визначення особливостей перебігу ішемічної хвороби серця в залежності від рівня ліпідного профілю хворих.

**Матеріали та методи дослідження.** Під час проведення роботи було досліджено 28 історій хвороби пацієнтів з встановленим діагнозом ішемічна хвороба серця. Середній вік хворих – 65,7 років. Всі хворі були розділені на 2 групи: 1 група – зі сприятливим перебігом захворювання становила 18 осіб; 2 група – з несприятливим перебігом включала 12 осіб. Критерієм розподілу було виникнення ускладнень хвороби в терміні 3 місяці після першої госпіталізації, а саме: смерть, повторний інфаркт міокарда, прогресування коронарної недостатності, розвиток і прогресування хронічної серцевої недостатності, повторна госпіталізація. В ході дослідження вивчалися

показники ліпідного профілю хворих: рівень загального холестерину, тригліцеридів, ліпопротеїдів високої (ЛПВЩ), низької (ЛПНЩ), та дуже низької (ЛПДНЩ) щільності.

**Результати та їх обговорення.** У хворих 1 групи показники ліпідного профілю становили в середньому: рівень загального холестерину– 5,3 ммоль/л, тригліцеридів– 4,7 ммоль/л, ЛПНЩ– 3,39 ммоль/л, ЛПДНЩ -0,16 ммоль/л, ЛПВЩ -0,9 ммоль/л. Досліджувані показники у осіб 2 групи становили: рівень загального холестерину– 5,7 ммоль/л, тригліцеридів– 5,4 ммоль/л, ЛПНЩ– 3,77 ммоль/л, ЛПДНЩ -1,09 ммоль/л, ЛПВЩ -0,7 ммоль/л.

**Висновки.** За результатами дослідження можна стверджувати, що порушення ліпідного обміну притаманні для всіх хворих на ішемічну хворобу серця. Для хворих 1 групи, що мають сприятливий перебіг захворювання, характерні більш високі рівні ЛПВЩ. У осіб 2 групи з несприятливим перебігом визначаються більш високі рівні загального холестерину, тригліцеридів, ЛПНЩ, ЛПДНЩ. Отже, високі показники атерогенної фракції ліпідного профілю та низький рівень ЛПВЩ є прогностично несприятливими факторами перебігу ішемічної хвороби серця.

## ЛІТЕРАТУРА

1. Передерій В.Г., Ткач С.М. – Основи внутрішньої медицини. Том 2. / Підручник для студентів вищих медичних закладів. – Вінниця:Нова книга, 2018. – 93 с.
2. Дидигова Р. Т., Инарокова А. М., Имагожева М. Я. и др. – Современные взгляды на этиологию и диагностику ишемической болезни сердца. Лечебное дело. – 2011, № 4. – 11 с.
3. Медикаментозне лікування стабільної стенокардії. Методичні рекомендації Робочої групи з проблем атеросклерозу та хронічних форм ІХС Асоціації кардіологів України. – К., 2008. – 64 с.