



НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДУ «НАЦІОНАЛЬНИЙ ІНСТИТУТ ТЕРАПІЇ
ІМЕНІ Л.Т. МАЛОЇ НАМН»
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
АСОЦІАЦІЯ ПРОФІЛАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
ХАРКІВСЬКЕ МЕДИЧНЕ ТОВАРИСТВО

Матеріали
науково-практичної конференції
з міжнародною участю

**ЩОРІЧНІ ТЕРАПЕВТИЧНІ ЧИТАННЯ:
ВІД ДОСЛІДЖЕНЬ ДО РЕАЛІЙ КЛІНІЧНОЇ ПРАКТИКИ
XXI СТОЛІТТЯ**

присвяченої пам'яті академіка Л.Т. Малої

23-24 квітня 2015 року



Харків
2015

НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДУ “НАЦІОНАЛЬНИЙ ІНСТИТУТ ТЕРАПІЇ
ІМЕНІ Л.Т. МАЛОЇ НАМН”
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
АСОЦІАЦІЯ ПРОФІЛАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
ХАРКІВСЬКЕ МЕДИЧНЕ ТОВАРИСТВО

Матеріали
науково-практичної конференції
з міжнародною участю

**ЩОРІЧНІ ТЕРАПЕВТИЧНІ ЧИТАННЯ:
ВІД ДОСЛІДЖЕНЬ ДО РЕАЛІЙ КЛІНІЧНОЇ ПРАКТИКИ
XXI СТОЛІТТЯ**

присвяченої пам'яті академіка Л.Т. Малої

23-24 квітня 2015 року

Харків,
2015

УДК: 616.1/.4

Щ 33

Відповідальний редактор

Г.Д. Фадеєнко

Редакційна колегія:

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

Щ 33 “Щорічні терапевтичні читання: від досліджень до реалій клінічної практики ХНІ століття”: Матеріали науково-практичної конференції з міжнародною участю 23-24 квітня 2015 р. /за ред. Г.Д. Фадеєнко та ін. – Х., 2015. – 367 с.

У збірнику представлені актуальні питання стану здоров'я населення, питання епідеміології та ранньої діагностики терапевтичних захворювань, лікувально-профілактичні аспекти збереження та відновлення здоров'я населення, шляхи їх вирішення, сучасна стратегія забезпечення якості та безпеки медичної допомоги, новітні технології в клініці внутрішніх хвороб, профілактика раптової серцевої смерті, профілактика коморбідних станів, актуальні проблеми профілактики інвалідності, міждисциплінарний підхід до вирішення проблеми, якість життя хворих, диспансерне спостереження.

Матеріали конференції призначені для висококваліфікованих спеціалістів різних медичних спеціальностей, а також для лікарів загальної практики – сімейних лікарів, науковців, студентів медичних закладів.

КЛИНИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ВАРИАНТОВ ЭКСЦЕНТРИЧЕСКОГО РЕМОДЕЛИРОВАНИЯ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА СЕРДЦА У БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ

Ащеулова Т.В., Гончарь А.В., Иванченко С.В., Иванова Е.В.

Харьковский национальный медицинский университет, Украина

Прогностически неблагоприятным вариантом ремоделирования левого желудочка сердца (ЛЖ) при артериальной гипертензии (АГ) традиционно считается его эксцентрическая гипертрофия (ЭГ) по классификации A. Ganau (1992). По классификации J. Gottdiener (1994) дополнительно выделяют недилатационную (НЭГ) и дилатационную (ДЭГ) ЭГ ЛЖ.

Цель исследования: изучить особенности клинико-инструментальных проявлений хронической сердечной недостаточности (ХСН) и диастолической функции ЛЖ у больных АГ с его НЭГ и ДЭГ.

Материалы и методы. Обследовано 39 пациентов с АГ и ХСН с сохраненной систолической функцией ЛЖ, имеющих гипертрофию ЛЖ по результатам эхокардиографии, включая 11 больных с ее концентрическим вариантом (КГ), 16 – с НЭГ и 12 – с ДЭГ ЛЖ, средним возрастом ($58,8 \pm 8,0$) лет. Для всех пациентов оценивались функциональный класс хронической сердечной недостаточности (ФК ХСН), параметры трансмитрального кровотока, а также показатели движения фиброзного кольца митрального клапана (ФКМК) в режиме импульсно-волнового тканевого доплера. Результаты представлены как Me (LQ; UQ), где Me – медиана, LQ и UQ – нижний и верхний квартили.

Результаты. В группе пациентов с ДЭГ ЛЖ были зафиксированы достоверно более высокие ФК ХСН ($p = 0,01$ с группой НЭГ, $p = 0,12$ с группой КГ ЛЖ), снижение позднедиастолической скорости движения ФКМК Aa ($8,7$ ($7,1; 10,4$) см/с против $13,1$ ($10,8; 15,2$), $p < 0,001$ в группе НЭГ и $11,2$ ($9,0; 11,5$) см/с, $p = 0,009$ в группе КГ ЛЖ), а также повышение расчетного давления заклинивания в легочной артерии: $12,3$ ($10,4; 16,8$) мм рт.ст. против $9,8$ ($8,7; 12,4$) мм рт. ст., $p = 0,042$ и $10,4$ ($8,4; 12,0$) мм рт. ст., $p = 0,027$, соответственно. При сравнении названных показателей у больных с НЭГ и КГ ЛЖ, несмотря на отсутствие статистически значимых различий, описанные маркеры нарушений наполнения ЛЖ в позднюю диастолу имели более благоприятные значения у пациентов с НЭГ. Анализ маркеров активной релаксации не выявил различий между группами.

Выводы: при сравнительном анализе различных вариантов гипертрофии ЛЖ наиболее неблагоприятным в функциональном плане является ДЭГ в связи с большей выраженностью рестриктивных нарушений диастолической функции. НЭГ ЛЖ, напротив, характеризуется меньшей по сравнению с другими вариантами ЛЖ выраженностью нарушений наполнения в позднюю диастолу, что обуславливает целесообразность дополнительного определения подтипа ЭГ с целью более точной оценки прогноза заболевания при эхокардиографическом исследовании.

КЛИНИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ВАРИАНТОВ ЭКСЦЕНТРИЧЕСКОГО РЕМОДЕЛИРОВАНИЯ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА СЕРДЦА У БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ Ащеулова Т.В., Гончарь А.В., Иванченко С.В., Иванова Е.В. Харьковский национальный медицинский университет, Украина.....	19
ОКСИДАТИВНЫЙ СТРЕСС КАК ПРОМОТОР АКТИВАЦИИ СИСТЕМЫ ПРОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЦИТОКИНОВ Ащеулова Т.В., Ковалёва О.Н., Герасимчук Н.Н. Харьковский национальный медицинский университет, Украина.....	20
ВЛИЯНИЕ СЕЛЕНОТЕРАПИИ НА БОЛЕВОЙ СИНДРОМ У ПАЦИЕНТОВ С ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ НА ФОНЕ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА Бабак О.Я., Просоленко К.А., Лапшина Е.А. Харьковский национальный медицинский университет, Украина.....	21
ВЛИЯНИЕ КРИОКОНСЕРВИРОВАННОЙ КОРДОВОЙ КРОВИ НА ДИНАМИКУ ИЗМЕНЕНИЯ УРОВНЯ ЛИПИДОВ В СЫВОРОТКЕ СТАРЫХ КРЫС НА ФОНЕ СТРЕСС-ИНДУЦИРОВАННОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ Бабийчук Л.В., Коваль С.Н., Бабийчук В.Г., Комарова И.В. Институт проблем криобиологии и криомедицины НАН Украины, г. Харьков, ГУ «Национальный институт терапии имени Л.Т. Малой НАМН Украины», г. Харьков, Институт проблем эндокринной патологии им. В.Я. Данилевского НАМН Украины, г. Харьков.....	22
NEW BIOMARKERS OF ASTHMA SEVERITY? Baos. Selene, Calzada, David, Cardaba, Blanca* IIS-Fundacion Jimenez Diaz-UAM, Madrid, Spain; *IIS-Fundacion Jimenez Diaz-UAM, CIBERES, Madrid, Spain.....	23
ПРИЧИННО-НАСЛІДКОВИЙ АНАЛІЗ ФОРМУВАННЯ АНЕМІЧНИХ СТАНІВ У ПІДЛІТКІВ Бешешко В.Г., Бруслова К.М., *Станкевич В.В., Цветкова Н.М., Пушкарьова Т.І., Яцемирський С.М., Кузнєцова О.С., Гончар Л.О., Пархоменко В.М. ДУ «ННЦРМ НАМНУ», м. Київ, *ДУ «ІГМЕ ім. О.М. Марзєєва НАМНУ», м. Київ, Україна.....	24
ВЛИЯНИЕ МАССЫ ТЕЛА НА ЭНДОТЕЛИАЛЬНУЮ ДИСФУНКЦИЮ И СИСТЕМНОЕ ВОСПАЛЕНИЕ ПРИ МЕТАБОЛИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ Беловол А.Н., Бобронникова Л.Р., Ильченко И.А. Харьковский национальный медицинский университет, Украина.....	25
ЗНАЧЕНИЕ ГЕМОДИНАМИЧЕСКИХ И МЕТАБОЛИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ В РЕМОДЕЛИРОВАНИИ МИОКАРДА И РАЗВИТИИ АРИТМИЙ Беловол А.Н., Бобронникова Л.Р., Ильченко И.А. Харьковский национальный медицинский университет, Украина.....	26