

НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДУ "НАЦІОНАЛЬНИЙ ІНСТИТУТ ТЕРАПІЇ
ІМЕНІ Л. Т. МАЛОЇ НАМН УКРАЇНИ"
ГО «УКРАЇНСЬКА АСОЦІАЦІЯ ПРОФІЛАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ»
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
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: ПРОФІЛАКТИКА НЕІНФЕКЦІЙНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ НА ПЕРЕХРЕСТІ ТЕРАПЕВТИЧНИХ НАУК

присвячена пам'яті академіка Л. Т. Малої

21 квітня 2016 року



Харків
2016

УДК: 616.1/4-036.12-084-06

Щ 33

Відповідальний редактор

Г. Д. Фадєєнко

Редакційна колегія:

Гальчінська В. Ю., Гріднєв О. Є., Денисенко В. П., Коваль С. М., Ісаєва Г. С., 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: профілактика неінфекційних захворювань на перехресті терапевтичних”: Матеріали науково-практичної конференції з міжнародною участю, присвяченої пам’яті академіка Л. Т. Малої, 21 квітня 2016 р. /за ред. Г.Д. Фадєєнко та ін. – Х., 2016. – 397 с.

У збірник включено тези доповідей, в яких розглянуто фактори та предиктори ризику неінфекційних захворювань (НІЗ); епідеміологія НІЗ; сучасні клінічні, лабораторні та інструментальні методи діагностики НІЗ в медичній практиці; заходи щодо попередження, раннього виявлення та зниження ризику НІЗ; первинна і вторинна профілактика НІЗ; заходи щодо попередження та усунення негативного впливу на здоров’я людини несприятливих факторів оточуючого середовища; медичні та соціальні аспекти виникнення НІЗ внутрішніх органів.

Матеріали конференції призначені для спеціалістів різних медичних спеціальностей, що займаються проблемами теоретичної та практичної медицини, а також студентам медичних закладів.

РОЛЬ ЦИТОКІНІВ ПРИ ХРОНІЧНОМУ ОБСТРУКТИВНОМУ ЗАХВОРЮВАННІ ЛЕГЕНЬ У СПОЛУЧЕННІ З ГІПЕРТОНІЧНОЮ ХВОРОБОЮ

Меленевич А. Я.

Харківський національний медичний університет, Україна

Проблема поєднаного перебігу хронічного обструктивного захворювання легень (ХОЗЛ) та гіпертонічної хвороби (ГХ) належить до найбільш актуальних у зв'язку з ростом захворюваності, важкістю ускладнень, тенденцією до підвищення смертності та стійкої втрати працездатності. Згідно з останніми даними Всесвітньої організації охорони здоров'я (ВООЗ), близько 210 млн осіб хворіють ХОЗЛ. Близько чверті людей віком від 40 років можуть мати ознаки бронхіальної обструкції. Провідною причиною смерті хворих на ХОЗЛ, є розвиток не термінальної дихальної недостатності, а серцевосудинних розладів. Більше ніж 50 % хворих на ХОЗЛ маю артеріальну гіпертензію (M. Divo, C. Cote, J.P. Torres, 2012).

Звертає увагу наявність асоціації кардіоваскулярних катастроф з підвищенням рівня медіаторів, що традиційно використовуються для оцінки активності запального процесу, насамперед цитокінів. Оскільки всі цитокіни взаємодіють між собою, утворюючи єдину робочу мережу, то послаблення або посилення продукції окремих цитокінів, особливо тих, що володіють плейотропними властивостями, призводить до дисбалансу всієї цитокінової мережі. Відомо, що інтенсивність синтезу цитокінів може бути генетично обумовлена. Доведено, що варіанти генів цитокінів асоційовані з чутливістю макроорганізму до аутоімунних, алергічних та інфекційних захворювань, особливістю та тяжкістю їх перебігу, а також із підвищенням, або, навпаки, зниженим вмістом продукуємих цитокінів.

При ХОЗЛ запалення підтримується багато років, нерідко і десятиліттями, посилюючись в період загострення хвороби, що призводить до пригнічення адаптаційних реакцій організму, тривалої активації імунної системи. Імунне запалення сприяє розвитку та прогресуванню ГХ. Прозапальні цитокіни призводять до активації симпато-адреналової нервової системи та стимуляції продукції ангіотензину II.

Ключовими маркерами прогресування запалення в бронхах є С-реактивний білок (СРБ), фактор некрозу пухлин- α (ФНП- α), інтерферон- γ (ІФН- γ), ІЛ-1, ІЛ-6, ІЛ-8, ІЛ-17, ІЛ-18, та ІЛ-32. Гіперпродукція цитокінів сприяє підтриманню хронічного персистуючого системного запалення і розвитку пов'язаного із ним процесу апоптозу, що призводить до формування інтерлейкінзалежного вторинного імунодефіцитного стану.

Розуміння ролі цитокінового дисбалансу при ХОЗЛ у сполученні з ГХ допоможе на ранній стадії захворювання прогнозувати майбутні серцево-судинні ризики.

ОСОБЛИВОСТІ СТРУКТУРИ ПСИХОПАТОЛОГІЧНИХ ПРОЯВІВ У ОСІБ ІЗ ЗАЛЕЖНІСТЮ ВІД АЛКОГОЛЮ З ХРОНІЧНИМ ЗАХВОРЮВАННЯМ ПЕЧІНКИ	
Маркозова Л. М.	202
РЕЗУЛЬТАТИ АНАЛІЗУ КЛІНІКО-БІОХІМІЧНИХ ПОКАЗНИКІВ КРОВІ У ОСІБ ІЗ ЗАЛЕЖНІСТЮ ВІД АЛКОГОЛЮ З РІЗНИМ СТУПЕНЕМ УРАЖЕННЯ ПЕЧІНКИ	
Маркозова Л. М.	203
АПРОКСИМАЦІЯ ДАНИХ ЩОДО ПОШИРЕНОСТІ ТА ЗАХВОРЮВАНОСТІ НА ПСИХІЧНІ ТА ПОВЕДІНКОВІ РОЗЛАДИ ВНАСЛІДОК ВЖИВАННЯ АЛКОГОЛЮ ТА ІНШИХ ПАРАМАТРИВ НА ТЕРИТОРІЯХ ТИМЧАСОВО НЕПІДКОНТРОЛЬНИХ УКРАЇНИ	
Маркозова Л. М., Бараненко О. В.	204
ОРТОСТАТИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ ЧАСТОТЫ ЖЕЛУДОЧКОВЫХ СОКРАЩЕНИЙ И АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ПОСТОЯННОЙ ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ В ГРУППАХ ОБЩЕГО КАРДИОВАСКУЛЯРНОГО РИСКА	
Мартимьянова Л. А., Яблчанский Н. И.	205
ИЗМЕНЕНИЯ ГЕМОДИНАМИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ У ПАЦИЕНТОВ С МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ПОСЛЕ СНИЖЕНИЯ МАССЫ ТЕЛА	
Мартовицкий Д. В.	206
ЧАСТОТА ФАКТОРОВ РИСКА У ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ	
Мартовицкий Д. В.	207
ОСОБЛИВОСТІ АКЦЕНТУАЦІЙ ХАРАКТЕРУ У ХВОРИХ НА НЕВРОТИЧНІ РОЗЛАДИ З АДИКТИВНИМИ ФОРМАМИ ПОВЕДІНКИ	
Марута Н. О., Колядко С. П., Каленська Г. Ю.	208
ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІЧНОЇ КАРТИНИ ОРГАНІЧНОГО ТРИВОЖНОГО РОЗЛАДУ	
Марута Н. О., Панько Т. В., Федченко В. Ю., Каленська Г. Ю.	209
РОЛЬ НАДМІРНОГО ВЖИВАННЯ ХЛОРИДУ НАТРІЮ У ПАЦІЄНТІВ З НЕАЛКОГОЛЬНОЮ ЖИРОВОЮ ХВОРОБОЮ ПЕЧІНКИ У ПОСІДНАННІ З ГІПЕРТОНІЧНОЮ ХВОРОБОЮ	
Машура Г. Ю., Ганич Т. М., Рішко О. А., Блецкан М. М., Свистак В. В.	210
ДИАСТОЛИЧЕСКАЯ ДИСФУНКЦИЯ МИОКАРДА У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА	
Меденцева Е. А., Рудык Ю. С.	211
РОЛЬ ЦИТОКИНІВ ПРИ ХРОНІЧНОМУ ОБСТРУКТИВНОМУ ЗАХВОРЮВАННІ ЛЕГЕНЬ У СПОЛУЧЕННІ З ГІПЕРТОНІЧНОЮ ХВОРОБОЮ	
Меленевич А. Я.	212