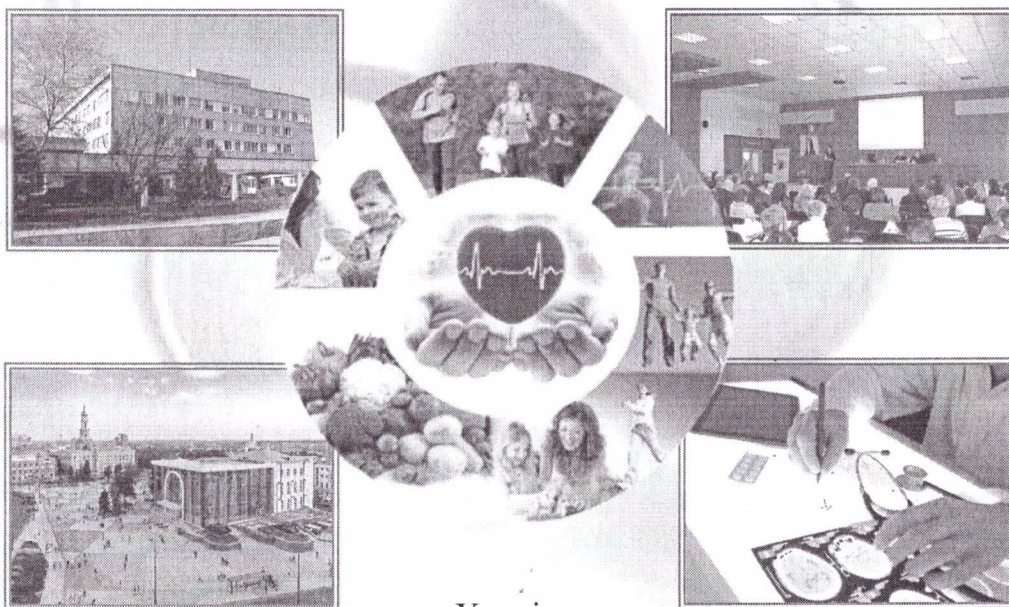


НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДУ "НАЦІОНАЛЬНИЙ ІНСТИТУТ ТЕРАПІЇ
ІМЕНІ Л. Т. МАЛОЇ НАМН УКРАЇНИ"
ГО «УКРАЇНСЬКА АСОЦІАЦІЯ ПРОФІЛАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ»
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ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

Матеріали
науково-практичної конференції
з міжнародною участю

**СТРАТЕГІЇ ПРОФІЛАКТИКИ НЕІНФЕКЦІЙНИХ ХВОРОБ
ТА ШЛЯХИ ЇХ РЕАЛІЗАЦІЇ: ВІД ПОСТУЛАТІВ
МИНУЛОГО В МАЙБУТНЄ**

4 листопада 2016 року



Харків,
2016

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
УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
ХАРКІВСЬКЕ МЕДИЧНЕ ТОВАРИСТВО

Матеріали
науково-практичної конференції
з міжнародною участю

**СТРАТЕГІЇ ПРОФІЛАКТИКИ НЕІНФЕКЦІЙНИХ ХВОРОБ
ТА ШЛЯХИ ЇХ РЕАЛІЗАЦІЇ: ВІД ПОСТУЛАТІВ
МИНУЛОГО В МАЙБУТНЄ**

4 листопада 2016 року

Харків,
2016

**КЛАССЫ ПУЛЬСОВОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ И
ГЕМОДИНАМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ
У ПАЦИЕНТОВ НА ГОДОВОМ ЭТАПЕ
ПОСЛЕ КАРДИОРЕСИНХРОНИЗИРУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ**

Починская М. В.

Харьковский национальный университет им. В. Н. Каразина, Украина

Цель: изучить изменения функциональных показателей кровообращения в классах пульсового артериального давления (ПАД) у пациентов на годовом этапе наблюдения после имплантации кардиоресинхронизирующей терапии (КРТ).

Материалы и методы. Обследовано 19 пациентов (13 мужчин и 6 женщин) после КРТ на годовом этапе наблюдения в классах ПАД: I – очень низкое - менее 20 мм рт. ст., II – низкое – более 20 – менее 40 мм рт. ст., III – норма - 40 – 60 мм рт. ст., IV – высокое – более 60 – менее 80 мм рт. ст., V – очень высокое ПАД – более 80 мм рт. ст. Оценивали систолическое артериальное давление (САД), диастолическое артериальное давление (ДАД), конечный систолический объем (КСО), конечный диастолический объем (КДО), фракция выброса левого желудочка (ФВЛЖ), толщина задней стенки ЛЖ (ТЗСЛЖ) и межжелудочковой перегородки (ТМЖП), размер левого предсердия (ЛП) и правого желудочка (ПЖ). Достоверность отличий между группами определялась с помощью U-критерия Манна-Уитни.

Результаты. Исходно повышенное САД достигло физиологического диапазона в III и имело тенденцию снижения в IV классе ПАД через год после КРТ. ДАД было в пределах физиологической нормы у пациентов с КРТ на всех этапах наблюдения. Исходно низкая ЧСС в IV классе ПАД нормализовалась после КРТ, в III классе – в физиологическом диапазоне до и в течение года после КРТ. Исходно увеличенные КСО и КДО нормализовались в III и имели тенденцию снижения в IV классе ПАД, что сопровождалось повышением изначально сниженной ФВ до физиологического уровня во всех классах ПАД на всём периоде наблюдения. Исходно увеличенная ТЗСЛЖ в одинаковой степени в III и IV классе, через год после КРТ имела тенденцию к снижению во всех классах ПАД. Изначально увеличенная ММЛЖ, наиболее выраженная в IV классе, через год после КРТ имела тенденцию к снижению во всех классах ПАД. Одинаково увеличенные ТМЖП, размеры ЛП, ПП и ПЖ не изменились на всём периоде наблюдения после КРТ во всех классах ПАД.

Выводы. Незначительное уменьшение ТЗСЛЖ, ММЛЖ и отсутствие изменений ТМЖП, размеров ЛП, ПП и ПЖ во всех классах ПАД на годовом этапе наблюдения после КРТ свидетельствует о необходимости более активного мониторинга, тщательного подбора параметров стимуляции и коррекции медикаментозной поддержки пациентов в III и IV классах ПАД.