



НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДУ «ІНСТИТУТ ТЕРАПІЇ ІМЕНІ Л.Т. МАЛОЇ НАМН УКРАЇНИ»
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
КАФЕДРА ВНУТРІШНЬОЇ МЕДИЦИНИ № 1 ТА КЛІНІЧНОЇ ФАРМАКОЛОГІЇ
ГОЛОВНЕ УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ
УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ДЕПАРТАМЕНТУ
ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ТА СОЦІАЛЬНИХ ПИТАНЬ м. ХАРКОВА

ПЕРСПЕКТИВНІ ТЕХНОЛОГІЇ ДІАГНОСТИКИ І ЛІКУВАННЯ ТЕРАПЕВТИЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ



Матеріали
науково-практичної конференції
з міжнародною участю.

присвяченої 30-річчю з дня заснування
ДУ «Інститут терапії імені Л.Т. Малої НАМН України»

21 жовтня 2010 року

Харків
2010

НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДУ "ІНСТИТУТ ТЕРАПІЇ ІМЕНІ Л.Т. МАЛОЇ НАМН УКРАЇНИ"
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
КАФЕДРА ВНУТРІШНЬОЇ МЕДИЦИНИ № 1 ТА КЛІНІЧНОЇ ФАРМАКОЛОГІЇ
ГОЛОВНЕ УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ
УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ДЕПАРТАМЕНТУ
ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ТА СОЦІАЛЬНИХ ПИТАНЬ м. ХАРКОВА

ПЕРСПЕКТИВНІ ТЕХНОЛОГІЇ ДІАГНОСТИКИ І ЛІКУВАННЯ ТЕРАПЕВТИЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ

Матеріали
науково-практичної конференції
з міжнародною участю.

присвяченої 30-річчю з дня заснування
ДУ "Інститут терапії імені Л.Т. Малої НАМН України"

21 жовтня 2010 року

Харків
2010

ВАРИАБЕЛЬНОСТЬ СЕРДЕЧНОГО РИТМА И СУТОЧНЫЕ ПРОФИЛИ СИСТОЛИЧЕСКОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ НА ЭТАПАХ ТЕРАПИИ КОМОРБИДНОЙ С ОСТЕОАРТРОЗОМ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ

Солдатенко И.В., Лысенко Н.В.

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

Цель работы – изучение вариабельности сердечного ритма (ВСР) на этапах терапии у пациентов с артериальной гипертензией (АГ) коморбидной с остеоартрозом (ОА) с учетом суточных профилей (СП) систолического артериального давления (САД).

Обследовано 43 пациента в возрасте (59 ± 10) лет, 23 мужчины и 20 женщин. 23 пациента с коморбидной с ОА АГ (группа наблюдения – АГ+ОА), 20 с изолированной АГ (группа сравнения – ИАГ). Суточное мониторирование артериального давления проводили с использованием компьютерной системы CardioSensBP. Выделяли СП САД по степени его ночного снижения: 1 – over-dippers – $\text{CHC} > 20\%$; 2 – dippers – $10\% < \text{CHC} < 20\%$; 3 – non-dippers – $\text{CHC} < 10\%$; 4 – night-peakers – $\text{CHC} < 0\%$. Спектральный анализ ВСР проводился с использованием системы «CardioLab 2000». ЭКГ регистрировали во втором стандартном отведении, последовательно, в клиностазе и ортостазе (проба ВСР на клинортостаз). Проводилась проба с метрономизированным дыханием, при этом частота дыхания устанавливалась каждому пациенту в соотношении: вдох (3 секунды) – выдох (4 секунды). Определяли общую мощность спектра (Total power – TP, мс^2) и соотношение LF/HF [безразм.]. Критериями правильной реакции ВСР были: а) на ортотаз – снижение TP, мс^2 и прирост LF/HF, [безразм.]; б) на метрономизированное дыхание – прирост TP, мс^2 и LF/HF, безразм. Данные заносились в базу Microsoft Excel с расчетом среднего значения (M) и стандартного отклонения (sd). Статистические различия оценивали по критерию Манна-Уитни.

До начала терапии существенных различий в показателях ВСР в группах коморбидной с ОА и изолированной АГ с разными типами СП САД не было выявлено. Наиболее низкая TP, мс^2 наблюдалась у пациентов с night-peakers СП САД. Неправильные реакции на ортостаз имели место у пациентов с dippers СП САД в обеих группах, non-dippers в группе АГ+ОА и night-peakers в группе ИАГ. Реакция на метрономизированное дыхание оказалась правильной при всех типах СП САД в обеих группах. Адекватный контроль АД повысил TP, мс^2 в группе АГ+ОА при всех типах СП САД и в группе ИАГ при night-peakers, понизил в группе ИАГ при non-dippers и dippers СП САД. Правильная реакция на ортостаз восстановилась в обеих группах АГ+ОА и ИАГ при всех типах СП САД кроме night-peakers.

**КОРЕКЦІЯ ФУНКЦІОНАЛЬНОГО СТАНУ ПЕЧІНКИ У ХВОРИХ НА
АРТЕРІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ II СТУПЕНЯ, ЩО ТРИВАЛО ОТРИМУЮТЬ
АНТИГІПЕРТЕНЗИВНУ ТЕРАПІЮ**

Середюк Н.М., Галюк Н.М.

Івано-Франківський національний медичний університет, Україна..... 164

**МІКРОАЛЬБУМІНУРІЯ ЯК ФАКТОР РИЗИКУ КАРДІОВАСКУЛЯРНИХ
УСКЛАДНЕНЬ**

Ситіна І.В.

Харківський національний медичний університет, Україна..... 165

**ЗМІНИ КАРДІОРЕСПІРАТОРНОЇ СИСТЕМИ У ХВОРИХ НА
АРТЕРІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ ІЗ СУПУТНИМ ОЖИРІННЯМ**

Ситник К.О., Смирнова В.І.

Харківський національний медичний університет, Україна..... 166

**СТАН ПРООКСИДАНТ-АНТИОКСИДАНТНОЇ СИСТЕМИ У ХВОРИХ
НА ХРОНІЧНЕ ОБСТРУКТИВНЕ ЗАХВОРЮВАННЯ ЛЕГЕНЬ І ХРОНІЧНУ
СЕРЦЕВУ НЕДОСТАТНІСТЬ**

Смоляник К.Ю.

Харківська медична академія післядипломної освіти, Україна..... 167

**ВАРИАБЕЛЬНОСТЬ СЕРДЕЧНОГО РИТМА И СУТОЧНЫЕ ПРОФИЛИ
СИСТОЛИЧЕСКОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ НА ЭТАПАХ
ТЕРАПИИ КОМОРБИДНОЙ С ОСТЕОАРТРОЗОМ АРТЕРИАЛЬНОЙ
ГИПЕРТЕНЗИИ**

Солдатенко І.В., Лысенко Н.В.

Харьковский национальный университет им. В.Н. Каразина, Украина..... 168

**ФАКТОРЫ РИСКА ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ
ПО ДАННЫМ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ В
ХАРЬКОВСКОМ РЕГИОНЕ**

Соломенцева Т.А., Кушнір І.Э., Чернова В.М.

ГУ "Институт терапии имени Л.Т. Малой НАМН Украины", г. Харьков..... 169

**ПАТОГЕНЕТИЧНІ МЕХАНІЗМИ РЕМОДЕЛЮВАННЯ СЕРЦЯ У ХВОРИХ
НА ГІПЕРТОНІЧНУ ХВОРОБУ З ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2 ТИПУ**

Старченко Т.Г., Коваль С.М., Першина К.С., Конькова В.С., Шкало В.І.

ДУ "Інститут терапії імені Л.Т. Малої НАМН України, м. Харків..... 170

**МОДИФІКОВАНІ ЛІПОПРОТЕЇДИ У ХВОРИХ НА ГІПЕРТОНІЧНУ
ХВОРОБУ ТА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2 ТИПУ В ДИНАМІЦІ
АНТИГІПЕРТЕНЗИВНОЇ ТЕРАПІЇ**

Старченко Т.Г., Пенькова М.Ю., Грідасова Л.М., Беседіна А.С., Тарнакіна Т.П.

ДУ "Інститут терапії імені Л.Т. Малої НАМН України", м. Харків..... 171

**ПРОГНОЗУВАННЯ УСКЛАДНЕНОГО ПЕРЕБІГУ ПЕПТИЧНОЇ ВИРАЗКИ
ЗА ДОПОМОГОЮ ПОКАЗНИКІВ ЯКОСТІ ЖИТТЯ**

Томашкевич Г.І.

Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова, Україна..... 172