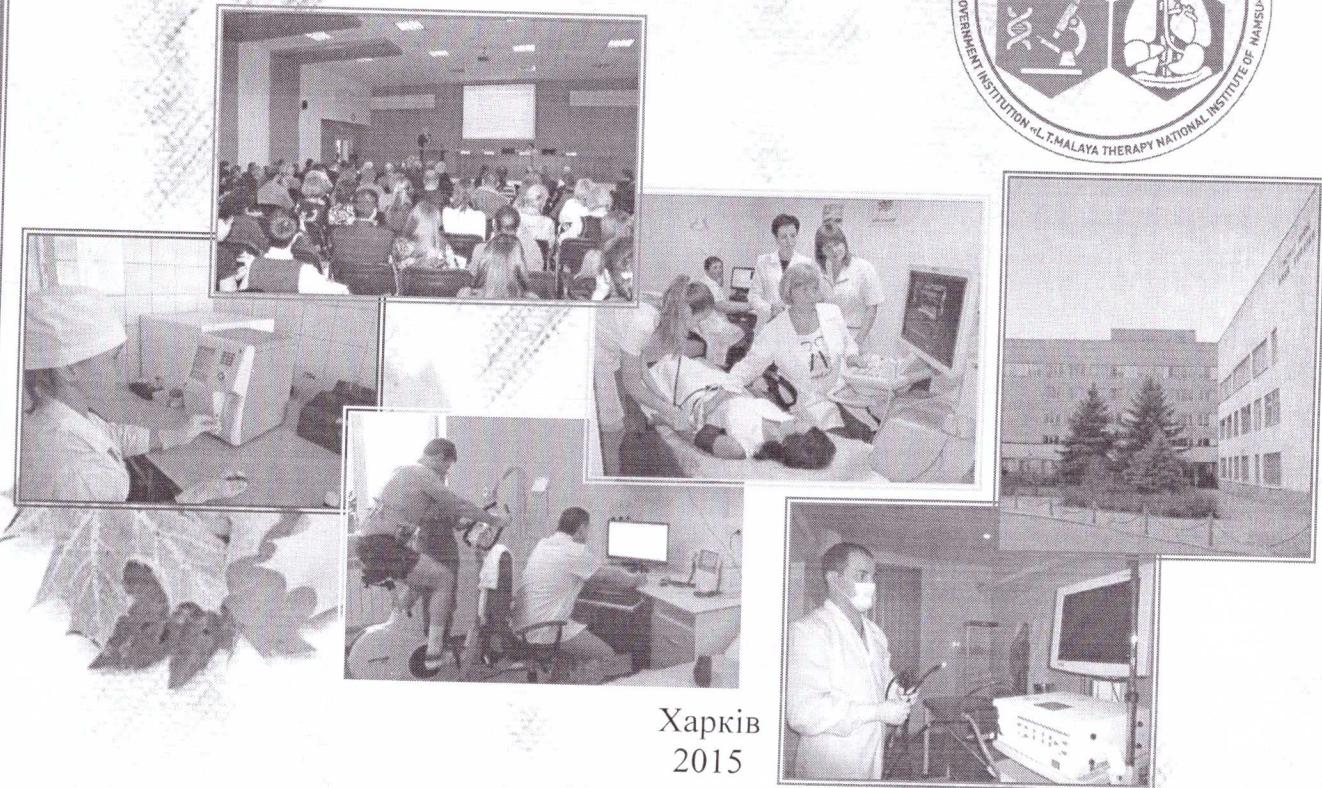


НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДУ «НАЦІОНАЛЬНИЙ ІНСТИТУТ ТЕРАПІЇ
ІМЕНІ Л.Т. МАЛОЇ НАНУКУКРАЇНИ»
ГО «УКРАЇНСЬКА АСОЦІАЦІЯ ПРОФІЛАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНІ»
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ГО «УКРАЇНСЬКА ГАСТРОЕНТЕРОЛОГІЧНА АСОЦІАЦІЯ»
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ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

Матеріали
науково-практичної конференції
з міжнародною участю

ХРОНІЧНІ НЕІНФЕКЦІЙНІ ЗАХВОРЮВАННЯ: ЗАХОДИ ПРОФІЛАКТИКИ І БОРОТЬБИ З УСКЛАДНЕННЯМИ

5 листопада 2015 року



Харків
2015

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
ГО «УКРАЇНСЬКА ГАСТРОЕНТЕРОЛОГІЧНА АСОЦІАЦІЯ»
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

**ХРОНІЧНІ НЕІНФЕКЦІЙНІ ЗАХВОРЮВАННЯ: ЗАХОДИ
ПРОФІЛАКТИКИ І БОРОТЬБИ З УСКЛАДНЕННЯМИ**

5 листопада 2015 року

Харків,
2015

**COMPARATIVE ANALYSIS OF PATIENTS WITH PERSISTENT
ATRIAL FIBRILLATION IN CONJUNCTION WITH CORONARY
HEART DISEASE IN THE EARLY PERIOD AFTER IMPLANTATION
OF THE PACEMAKER AND CARDIAC RESYNCHRONIZATION
THERAPY DURING THE MEDICATION**

Pochinskaya M. V., *Volkov D. E., Yabluchansky N. I.

V. N. Karazin Kharkov National University, Ukraine

**Zaytcev V.T. Institute of General and Urgent Surgery of NAMS of Ukraine,
Kharkiv, Ukraine*

Objective: To study the effect of implanted electrocardiostimulator (ECS) and cardiac resynchronization therapy (CRT) and medication on the clinical course of coronary heart disease (CHD) in patients with persistent atrial fibrillation (AF).

Materials and Methods: In the hospital examined 23 men and 16 women, mean age was 72.26 ± 7.99 . The study group included patients with persistent AF before and after pacemaker implantation. ECS is conducted in DDD / DDDR, VVI / VVIR and after CRT. Patients were selected for clinical classification of ischemic heart disease: 1 - stable angina, 2 - silent myocardial ischemia, 3 - syndrome X, 4 - myocardial infarction, 5 - patients without CHD. Accordingly, the classification NYHA, patients with stable angina were divided into groups of functional class (FC): I, II, III classes. The number of such patients was 10 people, average age 70.9 ± 6.23 .

Results: Prior to pacemaker implantation percentage of patients with CHD: stable angina - 25.64%, silent myocardial ischemia - 5.13%, syndrome X - 2.56%, myocardial infarction - 56.41% and the group without CHD - 10.26%. After pacemaker implantation these indicators were: stable angina - 25.64%, silent myocardial ischemia - 5.13%, syndrome X - 2.56%, myocardial infarction - 56.41% and the group without CHD - 10.26%. Changes in the dynamics of clinical CHD were observed, suggesting the control of drug treatment. Performance FC stable angina before pacemaker implantation were as follows: I FC - 10%, II FC - 60%, III FC - 30%. After implantation of the pacemaker data FC patients become so: I FC - 30%, II FC - 40%, III FC - 30%. The obtained results show that 20% of patients FC II angina improved to FC I. This can be explained by the fact that the former has positive hemodynamic effects.

Conclusions: In the study of patients with persistent AF in conjunction with CHD in early period after pacemaker implantation was revealed dynamics of IHD. Regarding FC II was seen a tendency to increase exercise tolerance and reduction of angina attacks that observed in 20% cases. It can be assumed that more changes in the clinical picture of CHD can occur in the longer term after implantation of ECS and properly selected medication and therapeutic monitoring.

- ОЦІНКА ЕФЕКТИВНОСТІ ПРЕПАРАТУ ІМОДИНУ У ХВОРИХ
НА ЕПШТЕЙН-БАРР ВІРУСНИЙ РЕАКТИВНИЙ АРТРИТ**
Потьомкіна Г. О., Ломіковська М. П., Ліщук-Якимович Х. О., Горбаль Н. М.
Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького, Україна.....223
- РАЦІОНАЛЬНА ЦИТОПРОТЕКТОРНА ТЕРАПІЯ КОМОРБІДНОЇ
ПАТОЛОГІЇ: ІШЕМІЧНОЇ ХВОРОБИ СЕРЦЯ ІЗ СУПУТНІМ ХРОНІЧНИМ
ОБСТРУКТИВНИМ ЗАХВОРЮВАННЯМ ЛЕГЕНЬ**
Потяженко М. М., Катеренчук І. П., Настрога Т. В., Настрога В. С.
ВДНЗ України «Українська медична стоматологічна академія», м. Полтава.....224
- COMPARATIVE ANALYSIS OF PATIENTS WITH PERSISTENT ATRIAL
FIBRILLATION IN CONJUNCTION WITH CORONARY HEART DISEASE IN
THE EARLY PERIOD AFTER IMPLANTATION OF THE PACEMAKER AND
CARDIAC RESYNCHRONIZATION THERAPY DURING THE MEDICATION**
Pochinskaya M. V., *Volkov D. E., Yabluchansky N. I.
V. N. Karazin Kharkov National University, Ukraine, *Zaytcev V.T. Institute of General
and Urgent Surgery of NAMS of Ukraine, Kharkiv, Ukraine.....225
- ЗВ'ЯЗОК Pro12Ala ПОЛІМОРФІЗМУ ГЕНА PPAR- γ ІЗ БІОХІМІЧНИМИ
ПОКАЗНИКАМИ КРОВІ У ПАЦІЄНТІВ ІЗ НЕАЛКОГОЛЬНОЮ
ЖИРОВОЮ ХВОРОБОЮ ПЕЧІНКИ**
Присяжнюк В. П.
ВДНЗ України “Буковинський державний медичний університет”, м. Чернівці.....226
- РОЛЬ ПРОЗАПАЛЬНОГО ЦИТОКІНУ ІНТЕРЛЕЙКІНУ-1 β У ПЕРЕБІГУ
ХРОНІЧНОГО НЕКАМЕНЕВОГО ХОЛЕЦІСТИТУ НА ТЛІ ГІПОТИРЕОЗУ
ТА ЙОГО ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК ІЗ БІОХІМІЧНИМИ ПОКАЗНИКАМИ КРОВІ**
Присяжнюк І. В.
ВДНЗ України “Буковинський державний медичний університет”, м. Чернівці.....227
- PRIORITIES FOR THE PRIMARY PREVENTION OF AUTOIMMUNE
THYROID DISEASES**
Ptushchenko N. Yu.
Kharkiv National Medical University, Kharkiv, Ukraine.....228
- ДІАГНОСТИКА ХРОНІЧНОГО ОБСТРУКТИВНОГО ЗАХВОРЮВАННЯ
ЛЕГЕНЬ У ПАЦІЄНТІВ З ІШЕМІЧНОЮ ХВОРОБОЮ СЕРЦЯ**
Распутіна Л. В., Черепій Н. В., Діденко Д. В., Вашук А. І., Распутіна А. В.
Вінницький національний медичний університет імені М. І. Пирогова, Україна.....229
- РІВЕНЬ IL-6, IL-10, TNF- α У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ПАНКРЕАТИТ
З МІКРОБНОЮ КОНТАМІНАЦІЄЮ КІСТ ПІДШЛУНКОВОЇ ЗАЛОЗИ**
Ратчик В. М., Татарчук О. М., Бабій О. М., Кудрявцева В. Е., Вінник Н. В.
ДУ «Інститут гастроентерології НАМН України», м. Дніпропетровськ.....230
- ВПЛИВ АЛЬГІНАТІВ НА ПЕРЕБІГ ГАСТРОЕЗОФАГЕАЛЬНОЇ
РЕФЛЮКСНОЇ ХВОРОБИ ІЗ СУПРОВІДНИМ ГІПОТИРЕОЗОМ**
Рева Т. В.
ВДНЗ України «Буковинський державний медичний університет», м. Чернівці.....231