

НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДУ "НАЦІОНАЛЬНИЙ ІНСТИТУТ ТЕРАПІЇ
ІМЕНІ Л. Т. МАЛОЇ НАМН"
ГО «УКРАЇНЬСЬКА 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

**ЩОРІЧНІ ТЕРАПЕВТИЧНІ ЧИТАННЯ:
МЕДИКАМЕНТОЗНА ТА НЕМЕДИКАМЕНТОЗНА
ПРОФІЛАКТИКА НЕІНФЕКЦІЙНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ:
ПОГЛЯД В МАЙБУТНЄ**

присвячена пам'яті академіка Л. Т. Малої

20 квітня 2017 року



Харків
2017

НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДУ "НАЦІОНАЛЬНИЙ ІНСТИТУТ ТЕРАПІЇ
ІМЕНІ Л. Т. МАЛОЇ НАМН"
ГО «УКРАЇНЬСЬКА 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

**ЩОРІЧНІ ТЕРАПЕВТИЧНІ ЧИТАННЯ:
МЕДИКАМЕНТОЗНА ТА НЕМЕДИКАМЕНТОЗНА
ПРОФІЛАКТИКА НЕІНФЕКЦІЙНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ:
ПОГЛЯД В МАЙБУТНЄ**

присвячена пам'яті академіка Л. Т. Малої

20 квітня 2017 року

Харків
2017

ОКИСЛЮВАЛЬНА МОДИФІКАЦІЯ БІЛКІВ ПЛАЗМИ КРОВІ ТА ІОНТРАНСПОРТНІ НА/К – АТФАЗИ ПРИ АРИТМІЯХ СЕРЦЯ НА ХРОНІЧНЕ ОБСТРУКТИВНЕ ЗАХВОРЮВАННЯ ЛЕГЕНІВ У ХВОРИХ	Дудка П. Ф., Добрянський Д. В., Тарченко І. П., Бондаренко Ю. Савченко Т. М.	М., Іорданова Н. Х.,	95
КОПЕПТИН ТА ТРОПОНІН І У ПРОГНОЗУВАННІ РЕЦИДИВІВ МІОКАРДА У ХВОРИХ НА ГОСТРИЙ ІНФАРКТ МІОКАРДА ТА ОЖИРІННЯ	Єрмак О. С.	ТА ОЖИРІННЯ	96
НЕЙРО-ГУМОРАЛЬНІ МЕДІАТОРИ ТА ТРОПОНІН І У ПРОГНОЗІ РОЗВИТКУ ГОСТРОЇ СЕРЦЕВОЇ НЕДОСТАТНОСТІ У ХВОРИХ НА ГОСТРИЙ ІНФАРКТ МІОКАРДА ІЗ СУПУТНИМ ОЖИРІННЯМ	Єрмак О. С., Лисак М. С.	ГОСТРИЙ ІНФАРКТ	97
РОЛЬ ФРАКТАЛІНУ В ПОШКОДЖЕННІ ЕНДОТЕЛІУ СУДИН У ХВОРИХ НА БРОНХІАЛЬНУ АСТМУ	Србоменко Г. В., Бездітко Т. В., Хіміч Т. Ю., Ілюха С. Е.	ДИН У ХВОРИХ НА	98
ВЛИЯНИЕ МЕТАБОЛИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ НА СОСТОЯНИЕ НЕЙРОАМИНОКИСЛОТ У БОЛЬНЫХ С ТРАНЗИТОРНЫМИ АТАКАМИ	Ескин А. Р., Григорова И. А.	ИШЕМИЧЕСКИМИ	99
ПОКАЗНИКИ ОКСИДАНТНО – АНТИОКСИДАНТНОЇ СИСТЕМИ У ХВОРИХ НА ІШЕМІЧНИЙ ІНСУЛЬТ	Ескін О. Р., Григорова І. А.	СИСТЕМИ У ХВОРИХ	100
ПОРУШЕННЯ ЛІПІДНОГО ОБМІНУ У ХВОРИХ З ГОСТРОЮ ІШЕМІЄЮ	Ескін О. Р., Григорова І. А.	ЦЕРЕБРАЛЬНОЮ	101
КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК ГЕПАТОЛЕНТИКУЛЯРНОЇ ДЕГЕНЕРАЦІЇ	Жакун В. М., Ланюш Ф. В., Полтавца К. Д.	РАЦІЇ	102
ЗМІНИ ВМІСТУ СЕЧОВИНИ КРОВІ У ПАЦІЄНТІВ З ХВОРОБОЮ КИШКОВОГО ТРАКТУ, АСОЦІЙОВАНИМИ З НЕЛІСОВАСТІЯМИ ШЛУНКОВО-КИШКОВОГО ТРАКТУ	Жакун І. Б.	РАМИ ШЛУНКОВО-КИШКОВОГО ТРАКТУ	103
ОСОБЛИВОСТІ ТЕРАПІЇ КОМОРЕЙДНИХ СТАНІВ У ЖІНОК З ОСТЕОАРТРОЗОМ У ПОСТМЕНОПАУЗАЛЬНОМУ ПЕРІОДІ	Ждан В. М., Лебідь В. Г., Хайменова Г. С.	ОСТЕОАРТРОЗОМ У ПОСТМЕНОПАУЗАЛЬНОМУ ПЕРІОДІ	104
ОСНОВЫ ПРОФИЛАКТИКИ ИНДУЦИРОВАННЫХ НЕСТОРОВЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ (НПВП) ГИПЕРТЕНЗИИ	Жиждера Д. В., Кожушко Е. Ю., Бойцова А. В.	ГИПЕРТЕНЗИИ	105
ЗНАЧЕННЯ ФРАКТАЛІНА В РОЗВИТТІ І ПРОГРЕСИВНОМУ РОЗВИТКУ АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКОГО ПОРАЖЕННЯ КОРОНАРНИХ АРТЕРІЙ	Журавлєва Л. В., Лопина Н. А.	АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКОГО ПОРАЖЕННЯ КОРОНАРНИХ АРТЕРІЙ	106
ПОКАЗАТЕЛИ МЕТАБОЛИЗМА КОСТНОЇ ТКАНИНИ У БОЛЬНИХ З ОСТЕОАРТРОЗОМ І ПРИ ЇГО СОЧЕТАННІ З САХАРНОЮ ДІАБЕТОМ 2 ТИПУ	Журавлева Л. В., Олейник М. А.	ДИАБЕТОМ	107

ОЦІНКА ЗВ'ЯЗКУ АРТЕРІАЛЬНОГО ТИСКУ, СТАНУ ХОЛЕСТЕРИНОВОГО ОБМІНУ ТА АКТИВНОСТІ ПРОЗАПАЛЬНИХ ІНТЕРЛЕЙКІНІВ ПРИ МЕТАБОЛІЧНІЙ КАРДІОМІОПАТІЇ	Журавлєва Л. В., Сокольнікова Н. В.	108
ВПЛИВ ЦИСТАТИНУ С І β2-МІКРОГЛОБУЛІНУ НА ФУНКЦІОНАЛЬНИЙ СТАН НИРОК У ХВОРИХ НА ІШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ В ПОСІДНАННІ З ХРОНІЧНИМ ПІСЛОНЕФРИТОМ	Журавлєва М. І.	109
ПОКАЗНИКИ СИСТЕМНОГО ЗАПАЛЕННЯ У ДІТЕЙ З НЕАЛКОГОЛЬНОЮ ЖИРОВОЮ ХВОРОБОЮ ПЕЧІНКИ ТА СИНДРОМОМ НАДМІРНОГО БАКТЕРІАЛЬНОГО РОСТУ	Завгородня Н. Ю., Кудрявцева В. Є., Петішко О. П., Лук'яненко О. Ю., Зигало Е. В.	110
DYSFUNCTION OF THE AUTONOMIC NERVOUS SYSTEM - THE MECHANISM OF FORMATION OF IRRITABLE BOWEL SYNDROME IN PATIENTS WITH RHEUMATOID ARTHRITIS	Zazdravnov A. A.	111
ВПЛИВ ТЕРАПІЇ МЕТФОРМІНОМ НА РІВЕНЬ ЕНДОТЕЛІЙ-ЗАЛЕЖНИХ МЕДІАТОРІВ У ХВОРИХ ІЗ ГОСТРИМ ІНФАРКТМ МІОКАРДА ТА СУПУТНИМ ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2 ТИПУ	Заїкіна Т. С., Бабаджан В. Д., Леонідова В. І., Сапричова Л. В.	112
ПРЕДИКТОРИ РОЗВИТКУ ГОСПІТАЛЬНОЇ ЛЕТАЛЬНОСТІ У ХВОРИХ ІЗ ГОСТРИМ ІНФАРКТМ МІОКАРДА ТА СУПУТНИМ ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2 ТИПУ	Заїкіна Т. С., Бабаджан В. Д., Цівенко В. М., Глєбова О. В.	113
ОЗОН-ИНДУЦИРОВАННАЯ ХЕМИЛОМИНИСЦЕНЦИЯ УРАНИНА В ПРИСУТСТВИИ ПЛАЗМЫ КРОВИ	Зинченко В. Д., Горячая И. П., Головина К. Н., Кириченко А. Н., Топчий И. И.	114
ВАСПИН И ГЛИКЕМИЧЕСКИЙ СТАТУС ПАЦИЕНТОВ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА ПРИ СОЧЕТАНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ И ОЖИРЕНИЯ	Златкина В. В.	115
ТИПИ РАДІОЧАСТОТНОЇ АБЛЯЦІЇ І КЛІНІЧНІ ОЗНАКИ У ПАЦІЄНТІВ З ФІБРИЛЯЦІЄЮ ТА ТРІПОТІННЯМ ПЕРЕДСЕРДЬ	Золотарьова Т. В., Бринза М. С., Яблчанський М. І.	116
ОЦЕНКА И КОРРЕКЦИЯ ХРОНИЧЕСКОГО СТРЕССА У БОЛЬНЫХ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИЕЙ	Исаева А. С., Вовченко М. Н., Резник Л. А., Буяковская А. А.	117
ПОКАЗАТЕЛИ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ У ВРАЧЕЙ, РАБОТАЮЩИХ В СТАЦИОНАРЕ	Исаева А. С., Резник Л. А., Вовченко М. Н., Буяковская А. А.	118
ДИНАМІКА СТІЙКОЇ ВТРАТИ ПРАЦЕЗДАТНОСТІ ХВОРИХ З ІШЕМІЧНОЮ ХВОРОБОЮ СЕРЦЯ В М. УЖГОРОД	Іванько Н. В., Росул М. М., Іванько Т. В., Корабельщикова М. О., Свистак В. В.	119
ПЕРОКСИДНЕ ОКИСНЕННЯ ЛІПІДІВ ТА ВАРІАБЕЛЬНІСТЬ СЕРЦЕВОГО РИТМУ У ХВОРИХ НА РЕВМАТОІДНИЙ АРТРИТ	Ілашук Т. О., Мікулець Л. В., Захарчук Т. В., Гончар Л. В.	120

Комп'ютерна верстка: Дудар Л. О., Кулешова О. М.

Адреса редколегії:

ДУ "Національний інститут терапії імені Л. Т. Малої НАМН"
просп. Любовеї Малої, 2-а, м. Харків, 61039, Україна
E-mail: info@therapy.gov.ua
www.therapy.org.ua

Підписано до друку 06.04.2017 р. Формат 60x84 1/16.

Ум. друк. друк. арк. 20,6. Замовлення № 0417-1

Гарнітура Times New Roman. Наклад 150 прим.

Видавництво ТОВ «Дім Реклами»

61010, м. Харків, пр. Гагаріна 10/1

Свідцтво про реєстрацію суб'єкта видавничої справи ДК № 4822 від 19.12.2014 р.

ТИПИ РАДІОЧАСТОТНОЇ АБЛЯЦІЇ І КЛІНІЧНІ ОЗНАКИ У ПАЦІЄНТІВ З ФІБРИЛЯЦІЄЮ ТА ТРІПОТІННЯМ ПЕРЕДСЕРДЬ

Золотарьова Т. В., Бринза М. С., Яблучанський М. І.

Харківський національний університет імені В. Н. Каразіна, медичний
факультет, кафедра внутрішньої медицини,
м. Харків, Україна

Мета роботи: встановити клінічні ознаки пацієнтів з фібриляцією та тріпотінням передсердь в залежності від типу проведеної радіочастотної абляції.

Матеріали та методи: обстежено 76 пацієнтів з фібриляцією та тріпотінням передсердь (ФП/ТП) у групах в залежності від проведеного оперативного втручання (радіочастотна абляція легеневих вен (РЧА ЛВ), каво-трікуспідального істмусу (КТИ), комбінована стратегія (ЛВ+КТИ)). Оцінювалися стать та вік пацієнтів, форма ФП та ТП, тривалість перебігу ФП/ТП, класифікація ФП/ТП за різними шкалами, стадії та ступені артеріальної гіпертензії (АГ); типи ішемічної хвороби серця (ІХС); наявність цукрового діабету 2 типу; гостре порушення мозкового кровообігу в анамнезі; функціональний клас та стадія хронічної серцевої недостатності (ФК ХСН). Дані оброблялися параметричною та непараметричною статистикою, рівень статистичної значущості відмінностей між групами оцінювали за допомогою непараметричного тесту Фрідмана.

Результати: частота поширення основних кардіоваскулярних захворювань та їх клінічних ознак спостерігаються однаково в групах пацієнтів з ФП/ТП незалежно від типу проведеного оперативного втручання, і вони не впливають на вибір останнього. Пацієнтам чоловічої статі частіше проводиться РЧА КТИ, і жіночої – РЧА ЛВ. Пацієнти з персистуючою формою ФП частіше потребують альтернативних методів лікування.

Висновки. Частота поширення основних кардіоваскулярних захворювань та їх клінічних ознак (стадії та ступені АГ, типи ІХС, цукровий діабет, ГПМК, стадії та ФК ХСН) спостерігаються однаково у групах пацієнтів з ФП/ТП незалежно від типу проведеного оперативного втручання і тому вони не впливають на його вибір. Пацієнтам чоловічої статі частіше проводиться РЧА КТИ, і жіночої – РЧА ЛВ, що обумовлене більшою розповсюдженістю ТП серед перших та більш тяжким клінічним перебігом ФП серед других. Пацієнти з персистуючою формою ФП частіше потребують доповнення медикаментозної терапії альтернативними методами, в першу чергу катетерною абляцією субстрату аритмії. Видається доцільним вивчати подальший клінічний перебіг фібриляції та тріпотіння передсердь в залежності від типу проведеного оперативного втручання та особливостей медикаментозної терапії.