

НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАДМІНІСТРАЦІЇ
ДУ „НАЦІОНАЛЬНИЙ ІНСТИТУТ ТЕРАПІЇ ІМ. А.Т.МАЛОЇ НАМН УКРАЇНИ”
ДУ «ІНСТИТУТ МЕДИЧНОЇ РАДІОЛОГІЇ ІМ. С.П. ГРИГОР'ЄВА НАМН УКРАЇНИ»
ГРОМАДСЬКА ОРГАНІЗАЦІЯ “МОЛОДІ ВЧЕНІ ТА СПЕЦІАЛІСТИ
ІНСТИТУТІВ НАМН УКРАЇНИ М. ХАРКОВА”
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

**МАТЕРІАЛИ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
З УЧАСТЮ МІЖНАРОДНИХ СПЕЦІАЛІСТІВ,
ПРИСВЯЧЕНОЇ ДНЮ НАУКИ**

**“МЕДИЧНА НАУКА НА ПЕРЕТИНІ СПЕЦІАЛЬНОСТЕЙ:
СЬОГОДЕННЯ І МАЙБУТНЄ”**

19 травня 2017 року

Харків

ИЗМЕНЕНИЕ ДОЗИРОВКИ ОСНОВНЫХ ГРУПП КАРДИОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ В КЛАССАХ ПУЛЬСОВОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ НА ГОДОВОМ ЭТАПЕ ПОСЛЕ ИМПЛАНТАЦИИ ЭЛЕКТРОКАРДИОСТИМУЛЯТОРОВ	
Починская М.В., Яблучанский Н.И.	90
ВЛАСТИВОСТІ ДІЇ ЕФІРНИХ ОЛІЙ НА ПЛІСНЯВІ ГРИБИ	
Руминська Т.М., Панас М.А., Тимчук І.В.	91
ПОРУШЕННЯ КЛУБОЧКОВОЇ ТА КАНАЛЬЦЕВОЇ ФУНКЦІЇ НИРОК У ХВОРИХ НА ІШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ В ПОЄДНАННІ З ХРОНІЧНИМ ПІЄЛОНЕФРИТОМ.	
Риндіна Н.Г., Журавльова М.І.	92
ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЭНДОВАСКУЛЯРНОЙ ЛАЗЕРНОЙ КОАГУЛЯЦИИ ПРИ ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНИ ВЕН ГОЛЕНЕЙ	
Синяченко Ю.О.	93
ЗМІНИ ПОКАЗНИКІВ КАРДИОГЕМОДИНАМІКИ ЗАЛЕЖНО ВІД ТИПІВ ДИСЛІПІДЕМІЙ У ХВОРИХ НА ІШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ ТА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2-ГО ТИПУ	
Сипало А.О.	94
ОСОБЕННОСТИ МИНЕРАЛЬНОГО ГОМЕОСТАЗА У ЖЕНЩИН ПОСЛЕ ГИСТЕРЭКТОМИИ	
Скорбач Е.И., Скорбач Ю.И.	95
ПОКАЗАТЕЛИ МИКРОБНОЙ КОЛОНИЗАЦИИ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ У ДЕТЕЙ С РЕКУРРЕНТНЫМИ РЕСПИРАТОРНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ И СИНДРОМОМ ВЕРТЕБРОБАЗИЛЯРНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ	
Слуцкая Т.В., Овчаренко Л.С., Андриенко Т.Г., Самохин И.В.	96
МАРКЕРИ УРАЖЕННЯ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНОЇ ЗОНИ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ПАНКРЕАТИТ	
Сокол О.О., Лахно О.В., Григорова М.В.	97
ИДИОПАТИЧЕСКАЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К ГЛЮТЕНУ В ПРАКТИКЕ СЕМЕЙНОГО ВРАЧА	
Соловьёв А.В., Кошля В.И., Кульбачук А.С., Клицунова Ю.А.	98
УЧАСТЬ NO В РЕГУЛЯЦІЇ РЕПАРАЦІЇ ОДНОНИТКОВИХ РОЗРИВІВ ДНК ООЦИТІВ	
Срібна В.О.	99
ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ МИКОЗА ГЛАДКОЙ КОЖИ НА ФОНЕ ИММУНОСУПРЕССИВНОЙ ТЕРАПИИ.	
Супрун К.Г., Олейник О.И., Мангушева В.Ю.	100
ОПУХОЛЬАССОЦИИРОВАННЫЙ МАРКЕР HE-4 В ДИАГНОСТИКЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ЯИЧНИКОВ	
Сухин В.С., Немальцова Е.В.	101
ИССЛЕДОВАНИЕ ЧАСТОТЫ АБЕРРАЦИЙ ХРОМОСОМ ПРИ ТРЕВОЖНО-ФОБИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВАХ У ПОДРОСТКОВ	
Сухов В. А.	102
СВЯЗЬ СИСТЕМНЫХ ВАСКУЛИТОВ С ЗАГРЯЗНЕНИЕМ АТМОСФЕРЫ В РЕГИОНАХ ПРОЖИВАНИЯ БОЛЬНЫХ	
Суярко В.И.	103

**ИЗМЕНЕНИЕ ДОЗИРОВКИ ОСНОВНЫХ ГРУПП
КАРДИОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ В КЛАССАХ ПУЛЬСОВОГО
АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ НА ГОДОВОМ ЭТАПЕ
ПОСЛЕ ИМПЛАНТАЦИИ ЭЛЕКТРОКАРДИОСТИМУЛЯТОРОВ**

Починская М.В., Яблучанский Н.И.

Харьковский национальный университет имени В.Н.Каразина

Цель: оценить изменение доз медикаментозных препаратов в различных классах пульсового артериального давления (ПАД) у пациентов на годовом этапе после имплантации электрокардиостимуляторов (ЭКС).

Материалы и методы: обследовано 220 пациентов в возрасте 70 ± 9 лет с имплантированными ЭКС. До, в ранний период (3-5 дней), через 6 и 12 месяцев после имплантации ЭКС в классах ПАД определялся коэффициент дозы приведенных медикаментозных препаратов: антикоагулянты (варфарин, прадакса, ксарелто); антиагреганты (клопидогрель, ацетилсалициловая кислота); антиаритмические препараты (амиодарон и блокаторы β -адренорецепторов (метопролол, бисопролол, небиволол, бетаксолол, карведилол, атенолол)); диуретики (гидрохлортиазид, фуросемид, торасемид, индапамид, спиронолактон); антагонисты кальция (Ca) (амлодипин, нифедипин, верапамил); ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента (иАПФ) (эналаприл, лизиноприл, фозиноприл, рамиприл); блокаторы рецепторов ангиотензина II (БРА) (лозартан, кандесартан); статины (симвастатин, аторвастатин, розувастатин). Для каждой группы препаратов был рассчитан коэффициент дозы как среднее значение терапевтической дозы для данного препарата, принятого за 1,0. Статистическая обработка проводилась для параметрических данных: M - среднее значение, sd - стандартное отклонение.

Результаты. Исходно коэффициент дозы антикоагулянтов, антиагрегантов, БРА и статинов находился на среднетерапевтическом уровне во всех классах; иАПФ и антагонистов Ca был меньшим во II, III и большим в IV, V классах ПАД. На годовом этапе после имплантации ЭКС коэффициент дозы снизился в группе амиодарона и иАПФ до исходных значений в IV, V и в большей степени - во II, III классах ПАД, антагонистов Ca - в IV, V и в большей степени - в III классе; повысился в группе диуретиков и блокаторов β -адренорецепторов во II, III и в большей степени - в IV и V классах ПАД; не изменился в группе антикоагулянтов, антиагрегантов, БРА и статинов.

Выводы. Пациентам с имплантированными ЭКС необходимо назначения антиаритмических препаратов, диуретиков, антагонистов Ca и иАПФ в более высоких дозах, в частности в IV и V классах ПАД.