

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
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

**ЩОРІЧНІ ТЕРАПЕВТИЧНІ ЧИТАННЯ: ПРОФІЛАКТИКА
НЕІНФЕКЦІЙНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ НА ПЕРЕХРЕСТІ
ТЕРАПЕВТИЧНИХ НАУК**

присвячена пам'яті академіка Л.Т. Малої

21 квітня 2016 року

Харків

**КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПАЦИЕНТОВ С ПОСТОЯННОЙ
ЭЛЕКТРОКАРДИОСТИМУЛЯЦИЕЙ В ЗАВИСИМОСТИ
ОТ СТАДИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ**

Дерненко Т. А., Яблучанский Н. И.

Харьковский национальный университет имени В. Н. Каразина, Украина

Цель работы: анализ клинических признаков пациентов с имплантированными кардиостимуляторами в зависимости от стадии АГ.

Материалы и методы Обследованы 131 пациент (70 мужчин и 61 женщина), в возрасте $(69,5 \pm 11,6)$, которые подверглись постоянной электрокардиостимуляции (ЭКС) с режимами стимуляции DDD/DDDR и VVI/VVIR, а также хронической сердечной недостаточностью (ХСН) с кардиоресинхронизирующей терапией (CRT-P и CRT-D). Оценивались: пол; возраст; формы ишемической болезни сердца (ИБС) – стабильная стенокардия (I, II, III, IV ФК) и постинфарктный кардиосклероз; фибрилляция предсердий (ФП) – постоянная, персистирующая или пароксизмальная, впервые выявленная и длительно персистирующая формы; хроническая сердечная недостаточность (ХСН) (I, IIА, IIБ, III стадии), сахарный диабет (СД, 1 и 2 тип); степень АГ (1, 2 и 3) – в зависимости от стадии АГ.

Результаты. Все пациенты с имплантированными ЭКС имели АГ II и III стадий с их соотношением 1:2,5. АГ II стадии чаще ассоциировалась со стабильной стенокардией, СД, ФП, ХСН IIа и умеренной степенью АГ, АГ III стадии – с постоянной формой ФП и постинфарктным кардиосклерозом, при этом частоты встречаемости умеренной и тяжелой степеней АГ в них были одинаковы.

Выводы. Высокая частота встречаемости у пациентов с имплантированными ЭКС АГ высоких стадий и их связь с иными нарушениями в состоянии здоровья пациентов требует оптимизации медикаментозного контроля АД.

ЗАХВОРЮВАННЯ СУДИН ГОЛОВНОГО МОЗКУ – ОДНА З ВАГОМИХ ЧИННИКІВ ІНВАЛІДІЗАЦІЇ НАСЕЛЕННЯ В ХАРКІВСЬКІЙ ОБЛАСТІ Григоров М. М., Григорова І. А., Тесленко О. О.	72
ПІДВИЩЕННЯ ЯКОСТІ ЖИТТЯ У ХВОРИХ З ПОЄДНАНОЮ ЧЕРЕПНО-МОЗКОВОЮ ТА ШЕЛІПНО-ЛІПЦЬОВОЮ ТРАВМОЮ Григоров С. М., Тихонова О. О., Григорова А. О., Копітько М. С.	73
МЕТАБОЛІЧНІ ЗМІНИ У ХВОРИХ НА ЦЕРЕБРАЛЬНІ ТРАНЗИТОРНІ ІШЕМІЧНІ НАПАДИ Григорова І. А., Єскін О. Р., Григоров С. М., Тесленко О. О., Ярош В. А.	74
СІРОВАТКОВІ РІВНІ ФАКТОРУ НЕКРОЗУ ПУХЛИН-АЛЬФА ТА ІНТЕРЛЕЙКІНУ-1В У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ЛІМФОЦЕЛІКОЗ ІЗ ХРОНІЧНИМ МЕДИКАМЕНТОЗНО-ІНДУКОВАНИМ ГЕПАТИТОМ Гриджук Т. І., Глушко Н. Л., Сарапук О. Р., Сарапук І. В.	75
СТАЦИОНАРНИЙ ПАЦІЄНТ ВИСОКОГО КАРДІОВАСКУЛЯРНОГО РИСКА: АКЦЕНТ НА КОМОРБІДНУЮ ПАТОЛОГІЮ Грунченко М. П., Нессен А. А., Бабенко О. В., Валентинова І. А., Тверетинів А. Б.	76
РІВЕНЬ ОКСИДУ АЗОТУ У ВИДИХУВАНОМУ ПОВІТРІ У ПАЦІЄНТІВ З БРОНХІАЛЬНОЮ АСТМОЮ ТА СУПУТНИМ АБДОМІНАЛЬНИМ ОЖИРНІННЯМ Гряділь Т. І., Дебрецені К. О.	77
БОЛЕЗНЬ ХОРТОНА Гуйда П. П.	78
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ КРИТЕРИЕВ В РАННЕЙ ДИАГНОСТИКЕ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ Гуйда П. П.	79
ТРУДНОСТИ ДИАГНОСТИКИ ЭКССУДАТИВНОЙ МНОГОФОРМНОЙ ЭРИТЕМЫ Гуйда П. П.	80
ОЦІНКА МЕТОДА ДИСПЕРСНОГО КАРТУВАННЯ В ДІАГНОСТИЦІ ІШЕМІЧНОЇ ХВОРОБИ СЕРЦЯ Данченко О. П.	81
СИСТЕМНОЕ ВОСПАЛЕНИЕ НИЗКОЙ ИНТЕНСИВНОСТИ В ПАТОГЕНЕЗЕ ОБСТРУКТИВНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ЛЕГКИХ Дегтирь Н. И., Герасименко Н. Д., Савченко Л. В., Расин М. С.	82
ОСОБЛИВОСТІ ІНГАЛЯЦІЙНОЇ ТЕРАПІЇ У ХВОРИХ НА БРОНХІАЛЬНУ АСТМУ ЗА НАЯВНОСТІ УРАЖЕНЬ В ПОРОЖНИНІ РОТА В ПРАКТИЦІ ЛІКАРЯ-СТОМАТОЛОГА Дегтирь Н. И., Герасименко Н. Д., Стасюк О. А.	83
IMMUNE ASPECTS OF RIGHT HEART REMODELING IN CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE AND ARTERIAL HYPERTENSION Dielievska V. Yu.	84

PATHOGENETIC MECHANISMS OF CHRONIC HEART FAILURE IN ARTERIAL HYPERTENSION AND CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE Dielievska V. Yu., Kravchun P. G.	85
АРТРОМЕГА ЯК ЗАСІБ ПЕРВИННОЇ ТА ВТОРИННОЇ ПРОФІЛАКТИКИ ДЕГЕНЕРАТИВНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ ЛОКОМОТОРНОГО АПАРАТУ Дельва Ю. В., Яцишин Р. І., Сандурська Я. В., Дрогомерецька О. І., Федорович Х. М.	86
ОСОБЕННОСТИ ГЕМОДИНАМИКИ У БОЛЬНЫХ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИЕЙ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ МАССЫ ТЕЛА Деписенко В. П., Топчий И. И., Кириенко А. Н., Семеновых П. С., Корнейчук И. А.	87
ФАКТОРИ РИЗИКУ ВИНИКНЕННЯ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ 2 ТИПУ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ГЕПАТИТ С Дербак М. А., Лазур Я. В.	88
СІРОВАТКОВІ ПОКАЗНИКИ ЦИТОКІНІВ ФІБРОГЕНЕЗУ Дербак М. А., Поляк-Товт В. М., Поляк М. А.	89
КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПАЦИЕНТОВ С ПОСТОЯННОЙ ЭЛЕКТРОКАРДИОСТИМУЛЯЦИЕЙ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТАДИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ Дерисенко Т. А., Яблучанский Н. И.	90
ЧАСТОТА ТИПІВ АДАПТАЦІЙНИХ РЕАКЦІЙ У ПАЦІЄНТІВ ПІСЛЯ ПЕРЕНЕСЕНОЇ БОЙОВОЇ ТРАВМИ Деркач З. В., Радченко О. М., Жакуп І. Б., Комарини О. Й.	91
БІОХІМІЧНІ МАРКЕРИ ФІБРОЗУ У ПАЦІЄНТІВ НА ХРОНІЧНІ ДИФУЗІЇ ЗАХВОРЮВАННЯ ПЕЧІНКИ, ЯКІ АСОЦІЙОВАНІ З ВІРУСОМ ГЕПАТИТУ С Діленко В. І., Кленіна І. А.	92
ВИВЧЕННЯ ВЗАЄМОЗВ'ЯЗКУ РІВНЯ АКТИВНОСТІ АЛЬДОСТЕРОНУ З ПАРАМЕТРАМИ ЦЕНТРАЛЬНОЇ ГЕМОДИНАМІКИ Доценко М. Я., Герасименко Л. В., Бояв С. С., Шехунова І. О.	93
ФУНКЦІОНАЛЬНИЙ СТАН СЕРЦЯ У ХВОРИХ ІЗ СИСТЕМНОЮ СКЛЕРОДЕРМІЄЮ Дрогомерецька О. І., Яцишин Р. І., Дельва Ю. В., Сандурська Я. В., Федорович Х. М., Куршів Г. М.	94
ИНВАЛИДНОСТЬ ВСЛЕДСТВИЕ БОЛЕЗНЕЙ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ (ПЕРВИЧНАЯ, СКРЫТАЯ, ПРОГНОЗИРУЕМАЯ) Дроздова И. В., Бабец А. А.	95
АНАЛІЗ МЕТАБОЛІЧЕСКИХ ФАКТОРОВ РИСКА ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА В ПРАКТИКЕ УЧАСТКОВОГО ТЕРАПЕВТА Дубоносова Д. Г., Голынец Т. П.	96
SEXUAL DIMORPHISM OF THE LUNG CANCER'S MODERN COURSE Dumanskiy Yu. V., Stolyarova O. Yu., Syniachenko O. V., Stepko V. A., Syniachenko T. Yu.	97