

АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДУ "ІНСТИТУТ ТЕРАПІЇ ІМЕНІ Л.Т. МАЛОЇ АМН 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. ХАРКІВ

Науково-практична конференція

ЩОРІЧНІ ТЕРАПЕВТИЧНІ ЧИТАННЯ
присвячені 30-річчю з дня заснування
ДУ «Інститут терапії імені Л.Т. Малої АМН України»

15-16 квітня 2010 року



Харків
2010

**ПРОФЕСІЙНА ЗАХВОРЮВАНІСТЬ ПРАЦІВНИКІВ МАШИНОБУДУВАННЯ
НА БРОНХО-ЛЕГЕНЕВУ ПАТОЛОГІЮ У 2009 РОЦІ**

Брикалін В.П., Боровик І.Г., Рябоконь А.І.

НДІ гігієни праці та професійних захворювань Харківського національного
медичного університету, Україна.....

29

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ КОМПЛЕКСА QRS ЭКГ НА ЭПИЗОДАХ
СИНУСОВОГО РИТМА И ПАРОКСИЗМОВ У ПАЦИЕНТОВ
С ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ И ПЕРСИСТИРУЮЩЕЙ ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ
ПРЕДСЕРДИЙ**

Бурда И.Ю.

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

30

**ЧАСТОТА СЕРЦЕВИХ СКОРОЧЕНЬ, ЯК МАРКЕР ЕФЕКТИВНОСТІ
ЛІКУВАННЯ ПРИ ГІПОТОНІЧНІЙ ФОРМІ НІЦД**

Вакалюк І. П., Левченко В.А.

ДВНЗ "Івано-Франківський національний медичний університет", Україна.....

31

**РОЛЬ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА В ПОВЫШЕНИИ ПРИВЕРЖЕННОСТИ
БОЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЮ**

Вакуленко В.М., Серикова И.М., Стародубцева Н.В., Матлахов А.Н., Богун Л.В.

Городская клиническая многопрофильная больница № 25, г. Харьков,
Харьковская медицинская академия последипломного образования, Украина.....

32

**ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ЖИЗНИ БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ,
ИМЕЮЩИХ НОРМАЛЬНЫЙ И СНИЖЕННЫЙ УРОВЕНЬ
ГЕМОГЛОБИНА**

Ватутин Н.Т., Калинкина Н.В., Смирнова А.С.

Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького, Украина.....

33

**РОЛЬ ОМЕГА-3 ПОЛИЕНАСЫЩЕННЫХ ЖИРНЫХ КИСЛОТ
В ПРОФИЛАКТИКЕ РЕЦИДИВОВ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ**

Ватутин Н.Т., Калинкина Н.В., Шевелёк А.Н.

Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького, Украина.....

34

**ОПТИМИЗАЦИЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ
ГИПЕРТЕНЗИЕЙ В СОЧЕТАНИИ С ИНСУЛИНОРЕЗИСТЕНТНОСТЬЮ**

Вишневская И.Р., Болоцких А.В.

Харьковский национальный медицинский университет, Украина.....

35

**НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА И ЭНДОТЕЛИЯ
У БОЛЬНЫХ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ**

Власенко М.А., Демихова Н.В., Руденко Т.Н.

Харьковская медицинская академия последипломного образования, Украина.....

36

**UPSTREAM ТЕРАПІЯ З ВИКОРИСТАННЯМ ІАПФ РАМПІРИЛУ
У ХВОРИХ З ФІБРИЛЯЦІЄЮ ПЕРЕДСЕРДЬ**

Власенко М.А., Кучеренко Д.О.

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

37

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ КОМПЛЕКСА QRS ЭКГ НА ЭПИЗОДАХ СИНУСОВОГО РИТМА И ПАРОКСИЗМОВ У ПАЦИЕНТОВ С ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ И ПЕРСИСТИРУЮЩЕЙ ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ

Бурда И.Ю.

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

Цель исследования – сравнить продолжительность комплекса QRS ЭКГ на эпизодах синусового ритма и пароксизмов у пациентов с пароксизмальной и персистирующей фибрилляцией предсердий (ФП).

Материалы и методы. На базе кардиологического отделения центральной клинической больницы «Укрзалізниці» обследован 81 пациент с пароксизмальной и персистирующей ФП (52 мужчины и 29 женщин) в возрасте (62 ± 10) лет и давностью заболевания (5 ± 2) лет. У 31 пациента была пароксизмальная и у 50 – персистирующая ФП.

Регистрация ЭКГ производилась на компьютерном электрокардиографе «Cardiolab+». Продолжительность комплекса QRS ЭКГ на эпизодах ФП и синусового ритма измеряли в отведениях II, V1, V5, V6 (по три последовательных комплекса) с выбором максимального значения для отведения и зарегистрированных комплексов. Данные заносили в базу Microsoft Excel с расчетом среднего значения (М) и стандартного отклонения (sd). Статистические различия между группами оценивали с помощью t-критерия Стьюдента и непараметрического U-критерия Манна-Уитни.

Результаты. Продолжительность комплекса QRS ЭКГ у пациентов с пароксизмальной и персистирующей ФП была одинакова на эпизодах синусового ритма и ФП, в том числе в подгруппах с внутрижелудочковыми блокадами и без них.

Выводы. Продолжительность комплекса QRS ЭКГ у пациентов с пароксизмальной и персистирующей ФП может измеряться с одинаковым успехом на эпизодах синусового ритма и ФП.