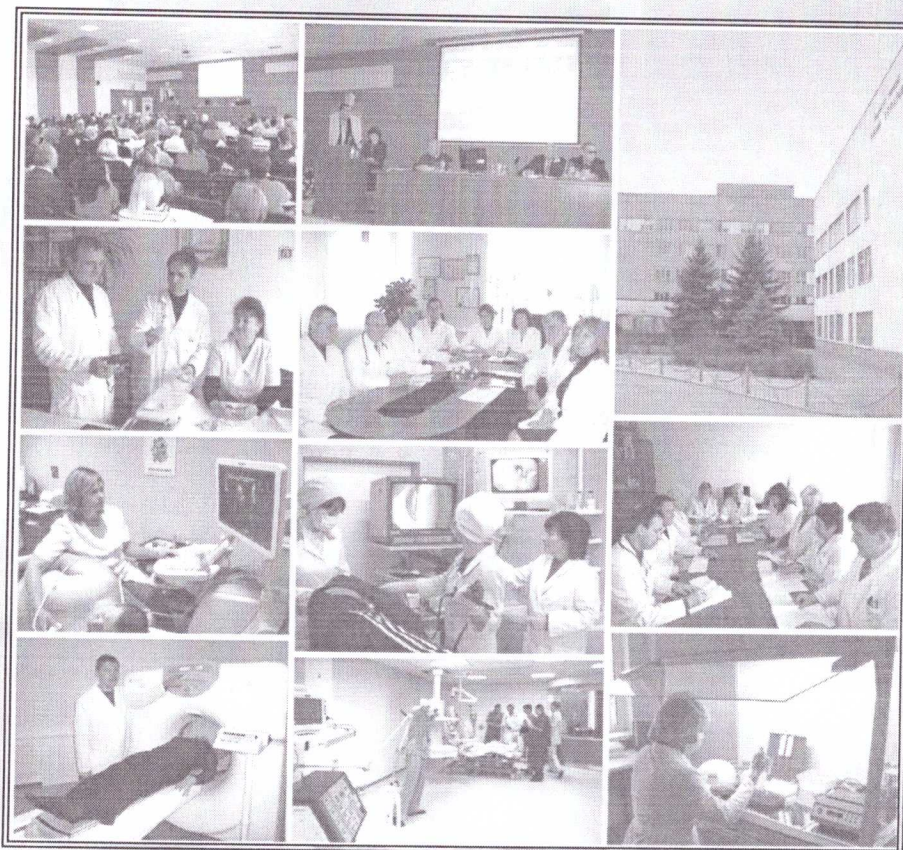


НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДУ "НАЦІОНАЛЬНИЙ ІНСТИТУТ ТЕРАПІЇ
ІМЕНІ Л.Т. МАЛОЇ НАМН УКРАЇНИ"
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
АСОЦІАЦІЯ ПРОФІЛАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ

Матеріали
науково-практичної конференції
з міжнародною участю

**НАУКОВІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ ХРОНІЗАЦІЇ
НЕІНФЕКЦІЙНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ ВНУТРІШНІХ ОРГАНІВ**

6 листопада 2014 року



Харків
2014

НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДУ "НАЦІОНАЛЬНИЙ ІНСТИТУТ ТЕРАПІЇ
ІМЕНІ Л.Т. МАЛОЇ НАМН УКРАЇНИ"
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
АСОЦІАЦІЯ ПРОФІЛАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ

Матеріали
науково-практичної конференції
з міжнародною участю

**НАУКОВІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ ХРОНІЗАЦІЇ
НЕІНФЕКЦІЙНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ ВНУТРІШНІХ ОРГАНІВ**

6 листопада 2014 року

Харків
2014

ИНФОРМАТИВНОСТЬ pH-МЕТРИИ У БОЛЬНЫХ ГЭРБ, АССОЦИИРОВАННОЙ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ

Починская М.В.

*Харьковская медицинская академия последипломного образования,
Украина*

Цель работы: изучить хронобиологические особенности суточной pH-метрии у пациентов с ассоциированным течением гастроэзофагеальной рефлюксной болезни (ГЭРБ) и артериальной гипертензии (АГ).

Материалы и методы: В условиях стационара обследовано 42 пациента в возрасте 36-74 лет (средний возраст – $(52,38 \pm 7,32)$ лет). В основную группу были включены 20 пациентов с сочетанным течением АГ и ГЭРБ (средний возраст $(35,11 \pm 11,44)$ лет). Группу сравнения составили 22 пациента с изолированно протекающей ГЭРБ. Все обследуемые были сопоставимы по полу, возрасту, стажу АГ, а также основным факторам риска изучаемых заболеваний. Для верификации ГЭРБ проводилась фиброгастроуденоскопия, суточная pH-метрия. Оценивалось общее число кислотных рефлюксов (КР), число КР продолжительностью более 5 мин, время наиболее продолжительного КР, время с $\text{pH} < 4$. Результаты обрабатывались с использованием стандартных пакетов программного обеспечения «STATISTICA 6.0».

Результаты исследования: При проведении суточной pH-метрии было выявлено достоверное уменьшение числа КР у пациентов с ассоциированным течением ГЭРБ и АГ, в сравнении с группой пациентов с изолированно протекающим ГЭРБ ($(169,6 \pm 13,3)$, против $(189,5 \pm 14,11)$, $p = 0,004$). Оценивая общий процент времени с $\text{pH} < 4$ (наиболее значимое отличие между патологическим и физиологическим рефлюксами) было выявлено, что в группе АГ+ГЭРБ этот показатель достоверно снижается в сопоставлении с группой изолированно протекающей ГЭРБ ($(7,9 \pm 0,65) \%$ против $(9,8 \pm 1,1)$, $p < 0,01$). Изучая показатель времени наиболее продолжительного КР, обнаружено, что выраженные изменения были зарегистрированы в группе АГ+ГЭРБ, где он достоверно уменьшался в сравнении с изолированно протекающей ГЭРБ ($(75,3 \pm 7,3)$ против $(90,4 \pm 10,4)$, $p < 0,01$). Число КР продолжительностью более 5 мин превалировало в группах с изолированным течением ГЭРБ, а при синтропии данной нозологии с АГ этот показатель достоверно снижался ($(9,0 \pm 0,32)$ против $(9,8 \pm 0,25)$, $p < 0,01$).

Выводы. Выделены отличительные признаки в течении ассоциированного варианта ГЭРБ и АГ в сравнении с изолированной формой ГЭРБ. При оценке кислотопродуцирующей функции желудка отмечена тенденция к наиболее высоким значениям в группе с изолированным течением ГЭРБ в отличие от ассоциированных форм. Это можно объяснить тем, что коморбидное течение ГЭРБ и АГ усугубляет имеющиеся изначально избыточные влияния симпатической нервной системы у пациентов с АГ, приводя к парасимпатической недостаточности и уменьшению числа кислотных рефлюксов.

ВПЛИВ ВВЕДЕННЯ ФАКТОРУ РОСТУ ФІБРОБЛАСТІВ (FGF-2) НА ВІДНОВЛЕННЯ КРОВООБІГУ В ІШЕМІЗОВАНИЙ НИРЦІ Пирогов В.О., Нікуліна Г.Г., Романенко А.М., *Кордюм В.А., *Похоленко Я.О., Мигаль Л.Я., Сербіна І.Є. Державна установа «Інститут урології Національної академії медичн х наук України», м. Київ; *Інститут молекулярної біології та генетики Національної академії наук України, м. Київ.....	293
ВПЛИВ АРТЕРІАЛЬНОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ ТА МЕНОПАУЗИ НА МЕТАБОЛІЧНІ ПОКАЗНИКИ У ЖІНОК Питецька Н.І. Харківський національний медичний університет, Україна.....	294
ЛИМФОБЛАСТНАЯ (ДИФФУЗНАЯ) ЛИМФОМА Плitenь О.Н., Мирошніченко М.С. Харьковский национальный медицинский университет, Украина.....	295
ОЦЕНКА РИСКА РАЗВИТИЯ НЕАЛКОГОЛЬНОЙ ЖИРОВОЙ БОЛЕЗНИ ПЕЧЕНИ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА ПО УРОВНЮ ИНТЕРЛЕЙКИНА-6 И ТРИГЛИЦЕРИДЕМИИ Плохотниченко О.А., Атраментова Л.А., *Горшунская М.Ю., Тыжненко Т.В., Красова Н.С., Лещенко Ж.А., Гладких А.И., Почерняев А.К., Опалейко Ю.А., Кравчун Н.А., Полторац В.В. ГУ «Институт проблем эндокринной патологии им. В. Я. Данилевского НАМН Украины», г. Харьков, Харьковская медицинская академия последипломного образования	296
АНТИГІПЕРТЕНЗИВНА ДІЯ ФЕЛОДИПІНУ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНІ ОБСТРУКТИВНІ ЗАХВОРЮВАННЯ ЛЕГЕНЬ Погорелов В.М., Брек В.В., Галагура Н.І., Денисова С.В., Карлова М.М., Петренко Т.О. Харківський національний медичний університет, Україна.....	297
ОСОБЛИВОСТІ ПСИХОНЕВРОЛОГІЧНИХ РОЗЛАДІВ У ХВОРИХ НА НЕАЛКОГОЛЬНУ ЖИРОВУ ХВОРОБУ ПЕЧІНКИ В ПОЄДНАННІ З ОЖИРІННЯМ Позур Н.З., Гавриш Т.Ю., Куласць Н.М. ДВНЗ «Івано-Франківський національний медичний університет», Україна.....	298
ЕФЕКТИВНІСТЬ АНТАГОНІСТІВ КАЛЬЦІО У ПАЦІЄНТІВ ІЗ АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ У ПОЄДНАННІ З ІШЕМІЧНОЮ ХВОРОБОЮ СЕРЦЯ Позур Н.З., Глушко Л.В., Федоров С.В., Молодовець О.Б., Гавриш Т.Ю., Чаплинська Н.В., Куласць В.М. Державний вищий навчальний заклад «Івано-Франківський національний медичний університет», Україна.....	299
ИНФОРМАТИВНОСТЬ PH-МЕТРИИ У БОЛЬНЫХ ГЭРБ, АССОЦИИРОВАННОЙ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ Починская М.В. Харьковская медицинская академия последипломного образования, Украина.....	300
ЕФЕКТИВНІСТЬ РЕПЕРFUЗІЙНОЇ ТЕРАПІЇ ПРИ ГОСТРОМУ ІНФАРКТІ МІОКАРДА Прохоров О.В., Кравчун П.Г., Ломакіна О.В., Шелест О.М. Харківський національний медичний університет, Харківська міська клінічна лікарня № 27, Україна.....	301