



НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДУ "НАЦІОНАЛЬНИЙ ІНСТИТУТ ТЕРАПІЇ
ІМЕНІ Л.Т. МАЛОЇ НАМІ"
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
АСОЦІАЦІЯ ПРОФІЛАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ
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:
ВІД ДОСЛІДЖЕНЬ ДО РЕАЛІЙ КЛІНІЧНОЇ ПРАКТИКИ
XXI СТОЛІТТЯ**

присвяченої пам'яті академіка Л.Т. Малої

23-24 квітня 2015 року



Харків
2015

	ВЛИЯНИЕ ХРОНИЧЕСКОЙ АЛКОГОЛИЗАЦИИ И ИЗБЫТКА НО НА ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ И ЭЛЕКТРИЧЕСКУЮ АКТИВНОСТЬ МИНДАЛЕВИДНОГО КОМПЛЕКСА КРЫС	
.. 52	Галининский А.А., Загреба О.А., Диденко В.И., Севериновская Е.В. ГУ «Інститут гастроінтерології НАМН України», г. Дніпропетровськ, Дніпропетровський національний університет ім. О. Гончара.....	61
	ВПЛИВ ДІАБЕТИЧНОГО МІКРООТОЧЕННЯ НА АДГЕЗИВНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ НЕЙТРОФІЛІВ	
.. 53	Гальчінська В.Ю., Топчій І.І., Єфімова Н.В., Семенович П.С., Щербань Т.Д. ДУ «Національний інститут терапії імені Л.Т. Малої НАМН України», м. Харків.....	62
	ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ХРОНІЧНОГО НЕКАЛЬКУЛЬОЗНОГО ХОЛЕЦІСТИТУ У ЖІНОК У ПЕРИМЕНОПАУЗІ ТА КОРЕНЦІЯ ЛІКУВАННЯ ЗА ДОПОМОГОЮ КВЕРЦЕТИНУ	
.. 54	Глущко Л.В., Скрипник Л.М., Матковська Н.Р. ДВНЗ "Івано-Франківський національний медичний університет", Україна.....	63
	РАЗБОР КЛІНІЧЕСКОГО СЛУЧАЯ ІНФЕКЦІОННОГО ЭНДОКАРДИТА С ЭМБОЛИЧЕСКИМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ	
	Голенко Т.Н. Харківський національний медичний університет, Україна.....	64
	ГЕНДЕРНІ ОСОБЕННОСТИ ІЗМЕНЕНЬЇ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ВАРИАБЕЛЬНОСТІ СЕРДЕЧНОГО РИТМА У ПАЦІЄНТОВ С АРТЕРІАЛЬНОЇ ГІПЕРТЕНЗІЕЙ	
.. 55	Голубкина Е.А. Харківський національний університет ім. В.Н. Каразіна, Україна.....	65
	ХАРАКТЕРИСТИКА ТОЛЩИНЫ НЕРВНЫХ ВОЛОКОН В МАКУЛЯРНОЙ ОБЛАСТИ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ СТАДИЯХ ПЕРВИЧНОЙ ОТКРЫТОУГОЛЬНОЙ ГЛАУКОМЫ	
.. 56	Гончар Є.Н. Харківський національний медичний університет, Україна.....	66
	АНАЛІТИЧНА ОЦІНКА ІННОВАЦІЙНОЇ ДІЯЛЬНОСТІ У СФЕРІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ ЗА НАПРЯМОМ «ТЕРАПІЯ» У 2014 РОЦІ	
.. 57	Горбань А.Є., 'Острополець Н.А., Закрутко Л.І., Білан Л.Г. Український центр наукової медичної інформації та патентно-ліцензійної роботи МОЗ України (Укрмедпатентінформ), м. Київ, Україна, 'Міністерство охорони здоров'я України.....	67
	ОЦІНКА СТАНУ ВПРОВАДЖЕННЯ В РОБОТУ ЗАКЛАДІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ РЕЗУЛЬТАТІВ НАУКОВИХ РОЗРОБОК ЗА НАПРЯМОМ «ТЕРАПІЯ» У 2013-2014 РР.	
.. 58	Горбань А.Є., 'Острополець Н.А., Закрутко Л.І., Бородай С.М. Український центр наукової медичної інформації та патентно-ліцензійної роботи МОЗ України (Укрмедпатентінформ), м. Київ, Україна, 'Міністерство охорони здоров'я України.....	68

ГЕНДЕРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ИЗМЕНЕНИЙ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ВАРИАБЕЛЬНОСТИ СЕРДЕЧНОГО РИТМА У ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ

Голубкина Е.А.

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

Введение: анализ и оценка показателей вариабельности сердечного ритма (ВСР) занимают все более значимое место среди неинвазивных методик исследования пациентов с артериальной гипертензией. Они позволяют не только в полной мере оценить функциональное состояние сердечно-сосудистой системы, но и эффективно спланировать лечебную тактику и подход с учетом индивидуальных особенностей пациента.

Цель: изучить изменения показателей ВСР у пациентов с артериальной гипертензией с учетом гендерных особенностей.

Материалы и методы: исследована разнополая группа из 14 пациентов с артериальной гипертензией (7 пациентов мужского и 7 пациентов женского пола в возрасте от 52 до 72 лет).

Критерии включения: артериальная гипертензия I-III степени, I-III стадии со стабильной стенокардией I-III ФК, хронической сердечной недостаточностью I-III ФК I-IIА стадии.

Критерии исключения: острый инфаркт миокарда, нестабильная стенокардия, хроническая сердечная недостаточность IV ФК, имплантированные водители ритма, эндокринологические заболевания (сахарный диабет, тиреотоксикоз, и т.д.), обострение соматических заболеваний.

Исследование показателей ВСР проведено с помощью компьютерного программного обеспечения «Кардиолаб» («ХАИ-Медика»).

Методы исследования ВСР: проба с модулированным (метрономизированным) дыханием с двойным (световым и звуковым) метрономом.

В результате проведенного исследования получены результаты, демонстрирующие снижение общей мощности спектра (TP) в обеих гендерных группах, причем в группе пациентов мужского пола показатели были ниже, чем у пациентов женского пола ($1411,1 \text{ мс}^2$ – у мужчин и $2451,2 \text{ мс}^2$ – у женщин). Также отмечалось повышение доли спектра очень низких частот (VLF) в группе пациентов женского пола (среднее значение $\sim 1533,9 \text{ мс}^2$) в то время, как у мужчин колебания этого показателя находились на уровне $696,4 \text{ мс}^2$.

Выходы: результаты проведенных исследований свидетельствуют о более выраженным снижении уровня активности регуляторных систем у больных артериальной гипертензией мужского пола, а также о повышенном уровне гормональной модуляции регуляторных механизмов у женщин с артериальной гипертензией.