

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

**ДЗ «ЗАПОРІЗЬКА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ
ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ МОЗ УКРАЇНИ»**

**ТЕЗИ ЗА МАТЕРІАЛАМИ:
ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ**

**«Актуальні питання клінічної,
превентивної, реабілітаційної і
професійної медицини»**

21-22 березня 2019 року

Запоріжжя 2019

Редакційна колегія:

ГОЛОВНИЙ РЕДАКТОР – О.С. Никоненко, академік НАНМУ, член-кореспондент НАН України, д.мед.н., професор, Лауреат державної премії України в галузі науки і техніки, Заслужений діяч науки і техніки України, ректор ДЗ «Запорізька медична академія післядипломної освіти МОЗ України».

ЗАСТУПНИКИ ГОЛОВНОГО РЕДАКТОРА:

- **С.Д. Шаповал**, д.мед.н., професор, перший проректор ДЗ «ЗМАПО МОЗ України».
- **І.М. Фуштей**, д.мед.н., професор, проректор з наукової роботи ДЗ «ЗМАПО МОЗ України».

ВІДПОВІДАЛЬНИЙ СЕКРЕТАР:

- **О.І. Токаренко**, д.мед.н., професор, завідувач кафедри внутрішніх хвороб, загальної практики - сімейної медицини, профпатології та медичної реабілітації ДЗ «ЗМАПО МОЗ України».

ЧЛЕНИ РЕДКОЛЕГІЇ:

Н.Г. Бараннік, д.мед.н., професор;	В.І. Кошля, д.мед.н., професор;
Н.М. Бучакчійська, д.мед.н., професор;	З.В. Лашкул, д.мед.н., доцент;
Л.Л. Воронцова, д.мед.н., професор;	О.О. Люлько, д.мед.н., професор;
Б.М. Голдовський к.мед.н., професор;	Н.С. Луценко, д.мед.н., професор;
С.М. Гриценко, д.мед.н., професор;	М.М. Милиця, д.мед.н., професор;
О.Д. Гусаков, д.мед.н., професор;	О.С. Семенцов, к.мед.н., доцент;
М.Я. Доценко, д.мед.н., професор;	Л.С. Овчаренко, д.мед.н., професор;
Д.Г. Живиця, д.мед.н., доцент;	Ю.В. Просветов, д.мед.н., професор;
О.О. Ковальов, д.мед.н., професор;	О.І. Токаренко, д.мед.н., професор;
І.В. Кочін, д.мед.н., професор;	В.Г. Ярешко, д.мед.н., професор.

Тези за матеріалами: Всеукраїнської науково-практичної конференції "Актуальні питання клінічної, превентивної, реабілітаційної і професійної медицини" (21-22 березня 2019 р. м. Запоріжжя) – Запоріжжя, 2019. - 96 с.

Періодичність – Згідно з планом проведення реєстрових науково-практичних конференцій, тираж - 500 прим. Ум.др. арк. – 5,58 Замовлення № 88

Адреса для листування: *бул.Вінтера, 20, м.Запоріжжя, 69096 тел.(061) 279-07-23, e-mail:naukazmapo@gmail.com, офіційний сайт академії: <http://www.zmapo.edu.ua>*

Відповідальність за вірогідність фактів, цитат, прізвищ, імен та інших даних несуть автори. У тезах збережено авторське подання матеріалів.

догоспитальном этапе, с целью предупреждения возникновения конфликтных ситуаций, повышения квалификации выездного персонала бригад СМП, а также улучшения медицинского обеспечения лечебного процесса.

Цель исследования: проанализировать качество оказания экстренной медицинской помощи больным инфарктом миокарда с элевацией сегмента ST (STEMI) на догоспитальном этапе.

Материалы и методы. В основу исследования положены данные, которые были получены в ходе ретроспективного анализа случайной выборки историй болезни 227 больных в возрасте от 46 до 75 лет в период с января 2016 по июль 2018 года. Проводилась балльная оценка эффективности медицинской помощи: назначение препарата по протоколу – 1 балл, не назначение – 0 баллов, при применении нерекондованных вмешательств у пациентов со STEMI суммировали 1 балл за каждое нецелесообразное назначение.

Полученные результаты. Была отмечена достоверная динамика увеличения использования морфин у пациентов со STEMI, если в 2016 году предпочтение данному препарату отдавалось лишь 32 (43,8 %) случаях то в 2018 году 71 (89,9 %), ($p < 0,05$). Введение комбинации метамизола натрия с дифенгидраминам внутримышечно снизилось с 13 (19,2 %) в 2016 году до 4 (5,3 %) в 2017 году, и в 2018 году было зафиксировано лишь в 1 случае.

Вывод. Необходима разработка модели оценки качества ЭМП учитывающей, как алгоритм оказания помощи, так и нерекондованные вмешательства у пациентов со STEMI.

ВАРІАБЕЛЬНІСТЬ СЕРЦЕВОГО РИТМУ У ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ ТИПУ 1

Солов'юк О.О.¹, Назаренко О.В.¹, Саржевська А.В.², Андреев С.І.³

Запорізький державний медичний університет, кафедра внутрішніх хвороб¹, кафедра клінічної фармакології, фармації, фармакотерапії та косметології²; ДЗ «Запорізька медична академія післядипломної освіти МОЗ України», кафедра анестезіології та інтенсивної терапії³

Вступ. Діабетична нейропатія (ДН) є одним з основних хронічних ускладнень цукрового діабету (ЦД) типу 1. Залишаються

маловивченими кількісні характеристики ДН, а також наявність кореляції з параметрами серцево-судинної системи.

Мета. Оцінити варіабельність серцевого ритму (BCP) за даними 5-хвилинних і 24-годинних записів ЕКГ у хворих на ЦД типу 1 і ДН, а також осіб контрольної групи; вивчити взаємозв'язок показників BCP з факторами ризику серцево-судинних захворювань (ССЗ) і клінічними характеристиками ЦД.

Матеріал і методи. Обстежено 65 хворих з ЦД типу 1 (33 чоловіки і 32 жінки, середній вік 38,5 років, тривалість захворювання $7,26 \pm 0,86$ років), у яких була діагностована ДН, і 26 осіб контрольної групи. У всіх пацієнтів реєстрували фактори ризику ССЗ, у хворих ДН були оцінені клінічні характеристики ЦД і ДН, що включало рівень глікозильованого гемоглобіну, наявність автономної нейропатії (по Ewing). Проводили реєстрацію ЕКГ протягом 5 хв і добове моніторування ЕКГ по Холтеру. Аналізували наступні параметри BCP: для 5-хвилинних і 24-годинних записів - часові індекси (SDNN, rMSSD, pNN50); для 5-хвилинних записів - спектральні (LF, HF, відношення LF/HF) показники.

Результати. Показники BCP, що були отримані при 24-годинних і 5-хвилинних записах ЕКГ (SDNN, rMSSD, pNN50), були істотно нижче у хворих з ДН, ніж у пацієнтів контрольної групи ($p < 0,05$). За даними 5-хвилинних записів ЕКГ виявлена зворотна кореляція всіх часових (SDNN, rMSSD, pNN50) і частотних (LF, HF) параметрів BCP з рівнем глікозильованого гемоглобіну, наявністю автономної нейропатії ($p < 0,05$). Виявлено зворотній взаємозв'язок віку і частотних параметрів BCP: у хворих з ДН - LF і HF ($r = -0,31$; $p = 0,01$; $r = -0,34$; $p = 0,05$), у пацієнтів контрольної групи - HF і LF ($r = -0,61$; $p = 0,002$; $r = -0,54$; $p = 0,005$; відповідно). Інших статистично значущих взаємозв'язків виявлено не було. За результатами 24-годинних записів ЕКГ виявлена негативна зворотна залежність всіх часових параметрів BCP з рівнем глікозильованого гемоглобіну.

Висновки. У хворих з ДН спостерігається зниження всіх показників BCP. Виявлено взаємозв'язок параметрів BCP з рівнем глікозильованого гемоглобіну. Зниження BCP у поєднанні з вираженою декомпенсацією ЦД може бути несприятливим фактором розвитку ССЗ.