



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

**НАУКОВЕ ТОВАРИСТВО СТУДЕНТІВ, АСПРАНТІВ, ДОКТОРАНТІВ І
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ**

**ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ
ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ СТУДЕНТІВ ТА МОЛОДИХ ВЧЕНИХ
«ДОСЯГНЕННЯ СУЧАСНОЇ МЕДИЧНОЇ ТА
ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ НАУКИ – 2022»**

4 лютого 2022 року



ЗАПОРІЖЖЯ – 2022

ОРГКОМІТЕТ КОНФЕРЕНЦІЇ:

ГОЛОВА ОРГКОМІТЕТУ:

ректор ЗДМУ, Заслужений діяч науки і техніки України, проф. Колесник Ю.М.

ЗАСТУПНИКИ ГОЛОВИ:

проректор з наукової роботи, Заслужений діяч науки і техніки України, проф. Туманський В.О.;

голова Координаційної ради з наукової роботи студентів, проф. Беленічев І.Ф.;

голова наукового товариства студентів, аспірантів, докторантів і молодих вчених, проф. Павлов С.В.;

секретар Координаційної ради з наукової роботи студентів, ст. викл. Абросімов Ю.Ю.;

голова студентської ради ЗДМУ Федоров А.І.

ЧЛЕНИ ОРГКОМІТЕТУ:

заступник голови студентської ради Будагов Р.І.; голова навчально-наукового сектору студентської ради Єложенко І.Л.

ЕКГ-ДОСЛІДЖЕННЯ ПІДЛІТКІВ 16-18 РОКІВ ХВОРИХ НА ПЕРВИННУ АРТЕРІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ, ЩО ПРИСТУПАЮТЬ ДО ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ

Іванова А.Д.

Науковий керівник: проф. Михалюк Є.Л.

Кафедра фізичної реабілітації, спортивної медицини, фізичного виховання і здоров'я
Запорізький державний медичний університет

Мета роботи – провести ЕКГ-дослідження підлітків 16-18 років хворих на первинну артеріальну гіпертензію, що приступають до фізичної реабілітації.

Матеріали та методи. Проведено поглиблене медичне обстеження студентів I-II курсів (15 юнаків і 11 дівчат), що включає запис ЕКГ в 12-ти відведеннях і проведення проби Мартіне-Кушелєвського.

Результати дослідження. Аналіз ЕКГ показав, що у юнаків в 94,4% був синусовий ритм, в 5,6% – синусова (дихальна) аритмія. У 100 % виявлено достатній вольтаж ЕКГ. У 88,9% електрична

вісь серця не була відхилена, лівограма зафіксована у 11,1%. Брадикардія була у 16,7%, ЧСС в межах 61-80 уд/хв в 66,7%, більше 80 уд/хв у 16,6%. Без відхилень від норми ЕКГ була у 66,7% підлітків. Неповна блокада правої ніжки пучка Гіса (НБПНПГ) і неповна блокада передньої гілки лівої ніжки пучка Гіса (НБПГЛНПГ) були виявлені по одній людині, синдром ранньої реполяризації шлуночків (СРРШ) у 2-х, правопередсердний ритм і порушення процесів реполяризації в області передньої стінки лівого шлуночка – по одному підлітку. У дівчат в 71,4% виявлено синусовий правильний ритм, в 28,6% – синусова (дыхальна) аритмія. У всіх дівчат на ЕКГ було виявлено достатній вольтаж і електрична вісь серця не була відхилена. Дівчат з брадикардією не було, з ЧСС в межах 61-80 уд/хв – 10 (71,4%), більше 80 уд/хв – 4 (28,6%). Без відхилень від норми ЕКГ була у 78,6% дівчат, НБПГЛНПГ виявлена в однієї (7,14%) і у двох дівчат (14,28%) – СРРШ.

У юнаків вихідна величина АТс склала $141,1 \pm 2,8$ мм рт.ст., АТд - $82,0 \pm 2,4$ мм рт.ст., пульс за 10 с - $13,8 \pm 0,7$ уд. Після проби 20 присідань за 30 с, АТс склав $163,0 \pm 4,0$ мм рт.ст., АТд – $82,0 \pm 3,9$ мм рт.ст., пульс за 10 с – $21,4 \pm 0,6$ уд, час відновлення пульсу до вихідної величини – $122,4 \pm 5,1$ с. У дівчат вихідні величини АТс склали $135,6 \pm 2,6$ мм рт.ст., АТд - $83,1 \pm 3,0$ мм рт. ст., пульс за 10 с – $15,8 \pm 0,8$ уд. Після проби 20 присідань за 30 с АТс склав $161,9 \pm 7,7$ мм рт.ст., АТд – $87,5 \pm 3,3$ мм рт.ст., пульс за 10 с – $24,3 \pm 1,1$ уд, час відновлення – $136,3 \pm 8,3$ с.

Висновки. 1. Електрокардіограма без відхилень від норми була виявлена в 66,7% у юнаків і 78,6% дівчат. 2. Проведення проби Мартіне-Кушелєвського дозволяє стежити за функціональним станом підлітків з первинною артеріальною гіпертензією.