



ГРОМАДСЬКА ОРГАНІЗАЦІЯ «МОЛОДІ ВЧЕНІ ТА СПЕЦІАЛІСТИ ІНСТИТУТІВ
НАМН УКРАЇНИ М. ХАРКОВА»
НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
ДУ «НАЦІОНАЛЬНИЙ ІНСТИТУТ ТЕРАПІЇ ІМЕНІ Л.Т. МАЛОЇ НАМН УКРАЇНИ»
ДУ «ІНСТИТУТ МЕДИЧНОЇ РАДІОЛОГІЇ ТА ОНКОЛОГІЇ ІМ. С.П. ГРИГОР'ЄВА
НАМН УКРАЇНИ»
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

МАТЕРІАЛИ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ МОЛОДИХ
ВЧЕНИХ ЗА УЧАСТЮ МІЖНАРОДНИХ СПЕЦІАЛІСТІВ

«СУЧАСНА МЕДИЦИНА ОЧИМА МОЛОДІ: ПРОБЛЕМИ І ПЕРСПЕКТИВИ ВИРІШЕННЯ», *присвяченої Дню науки*



22 травня 2020 року
Харків, Україна

УДК: 61(063)
С 33

Редакційна рада
Г.Д. Фадєєнко (голова)
О.В. Колеснікова (заступник голови)

О.Є. Гріднєв, Т.Є. Стороженко, К.В. Немальцова, Т.А. Лавренко

Відповідальний секретар: Т.Є. Стороженко

С 33 «Сучасна медицина очима молоді: проблеми і перспективи вирішення»:
Матеріали науково-практичної конференції молодих вчених за участю
міжнародних спеціалістів, присвяченої Дню науки
22 травня 2020 р./Ред. рада Г.Д. Фадєєнко (голова) та ін.; НАМН
України та ін.-Х., 2020.- 77 с.

Адреса редколегії:
ДУ «Національний інститут терапії імені Л.Т.Малої
НАМН України»
пр. Любові Малої, 2-а, м.Харків, 61039, Україна

Оргкомітет не несе відповідальності за зміст опублікованих тез

ДУ «Національний інститут терапії імені Л.Т.Малої НАМН України», 2020

ВЕГЕТАТИВНІ ТА АРИТМІЧНІ ПОРУШЕННЯ У ХВОРИХ НА ІШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ В ПОЄДНАННІ З ПОСТМЕНОПАУЗАЛЬНИМ ОСТЕОПОРОЗОМ

І.О. Стецюк

*Кафедра загальної практики – сімейної медицини та внутрішніх хвороб
Запорізький державний медичний університет, м. Запоріжжя, Україна*

Науковий керівник: д.мед.н., проф. Михайловська Н.С

Мета дослідження: визначити особливості вегетативних та аритмічних порушень у хворих на ішемічну хворобу серця (ІХС), коморбідну з постменопаузальним остеопорозом (ПМОП).

Матеріали і методи. До подвійного відкритого, поперечного клінічного дослідження в паралельних групах залучено 115 жінок у постменопаузальному періоді з діагнозом ІХС: стабільна стенокардія напруження II-III ФК (середній вік $67,07 \pm 0,92$ роки). В залежності від стану мінеральної щільності кісткової тканини (МЩКТ) пацієнти поділені на три групи: 1 група (n=24) – з нормальними показниками МЩКТ, 2 група (n=34) – з остеопенією, 3 група (n=44) – з остеопорозом. Контрольну групу склали 12 відносно здорових жінок відповідного віку. Усім хворим проводили комплексне клінічне обстеження, яке також включало добове моніторування ЕКГ за Холтером та ультразвукову остеоденситометрію.

Результати. У жінок, хворих на ІХС з ПМОП, виявлено достовірне підвищення ЧСС як у денний (на 11%; $p < 0,05$), так і в нічний період (на 13,62%; $p < 0,05$), достовірно частіше спостерігались епізоди тахікардії та порушення ритму за типом надшлуночкової та шлуночкової екстрасистолії, встановлено достовірне зниження загальної варіабельності серцевого ритму за показниками SDNN, RMSSD в активному та в пасивному періоді, достовірне збільшення показника низьких частот (LF) на 44,3% вдень і на 44% вночі, а також зниження HF в 2,3 рази в активному періоді та в 2,1 рази в пасивному періоді ($p < 0,05$) на тлі тенденції до збільшення співвідношення LF/HF у порівнянні з хворими на ІХС та нормальною МЩКТ, що вказує на вегетативний дисбаланс за рахунок активації симпатичної ланки вегетативної регуляції. Подібні зміни спостерігались і у жінок з остеопенією. Отримані дані підтверджуються наявністю прямого кореляційного взаємозв'язку T- та Z критерія з mRR, RMSSD в денному і нічному періоді, 10-річного ризику переломів з LF, LF/HF; зворотнього – між T- та Z критерієм та VLF, LF, LF/HF, 10-річного ризику переломів з mRR, RMSSD у 2 та 3 групі.

Висновки. Для хворих на ІХС, що перебігає на тлі остеопенічного синдрому, характерним є зниження загальної варіабельності серцевого ритму, розвиток симпато-парасимпатичного дисбалансу в бік превалювання симпатичного домену та збільшення ектопічної активності серця.

МАКРОФАГ-ІНГІБУЮЧИЙ ФАКТОР ТА РЕПЕРФУЗІЙНЕ ПОШКОДЖЕННЯ У ПАЦІЄНТІВ З ГОСТРИМ ІНФАРКТОМ МІОКАРДА	
<i>Т.Є. Стороженко</i>	45
ЦИТОГЕНЕТИЧНІ ЕФЕКТИ МУТАГЕНЕЗУ В ЛІМФОЦИТАХ КРОВІ ХВОРИХ НА ТРИВОЖНО-ФОБІЧНІ РОЗЛАДИ	
<i>Сухов В.А.</i>	46
ДІАГНОСТИЧНА ЦІННІСТЬ ЛЕЙКОЦИТАРНИХ ІНДЕКСІВ КРОВІ ЩОДО ПРОГНОЗУВАННЯ НЕСПРИЯТЛИВОГО ПЕРЕБІГУ ПОЗАЛІКАРНЯНИХ ПНЕВМОНІЙ У ДІТЕЙ	
<i>Тарнавська С.І.</i>	47
ОСОБЛИВОСТІ ФУНКЦІОНАЛЬНОГО СТАНУ ЖОВЧНОГО МІХУРА У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ХОЛЕЦИСТИТ НА ТЛІ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ 2 ТИПУ ТА БЕЗ НЬОГО	
<i>Тимошенко Г.Ю.</i>	48
СУЧАСНИЙ ПІДХІД ДО СИМУЛЯЦІЙНО-ДИСТАНЦІЙНОЇ ОСВІТИ СІМЕЙНИХ ЛІКАРІВ	
<i>Хайменова Г.С., Ждан В.М., Бабаніна М.Ю., Іваницький І.В., Ткаченко М.В.</i>	49
КОМПЛЕКСНЕ ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА РАК ЕНДОМЕТРІЯ І–ІІІ СТАДІЇ З УРАХУВАННЯМ МОЛЕКУЛЯРНО-БІОЛОГІЧНИХ ЧИННИКІВ РИЗИКУ РОЗВИТКУ РЕЦИДИВІВ ТА МЕТАСТАЗІВ	
<i>Харченко Ю.В.</i>	50
КОМПЛЕКСНЕ ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ ЗА КОМОРБІДНОГО ПЕРЕБІГУ НЕАЛКОГОЛЬНОГО СТЕАТОГЕПАТИТУ ТА ХРОНІЧНОЇ ХВОРОБИ НИРОК І-ІІ СТАДІЙ	
<i>Хухліна О.С., Антонів А.А.</i>	51
СПІВВІДНОШЕННЯ ОСНОВНИХ ФЛЮТИПІВ КИШКОВОЇ МІКРОБІОТИ У ПАЦІЄНТІВ НА НЕАЛКОГОЛЬНУ ЖИРОВУ ХВОРОБУ ПЕЧІНКИ В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД СТАДІЇ ФІБРОЗУ	
<i>Фадєєнко Г.Д., Черелюк Н.І., Курінна О.Г.</i>	52
РІВЕНЬ ВІТАМІНУ Е У ДІВЧАТОК-ПІДЛІТКІВ ПРИ ОЛІГОМЕНОРЕЇ ТА ВТОРИННІЙ АМЕНОРЕЇ З ДЕФІЦИТОМ ТА НОРМАЛЬНОЮ МАСОЮ ТІЛА	
<i>Шарун Е.В.</i>	53
РЕЗУЛЬТАТИ ПРОСПЕКТИВНОГО КЛІНІЧНО-ПАРАКЛІНІЧНОГО СПОСТЕРЕЖЕННЯ ЗА ПЕРЕБІГОМ БРОНХІАЛЬНОЇ АСТМИ В ПІДЛІТКОВОМУ ВІСІ	
<i>Шахова О.О., Король М.М.</i>	54