

Український кардіологічний журнал

Ukrainian Journal of Cardiology

Матеріали XXI Національного конгресу кардіологів України

(Київ, 22–25 вересня 2020 р.)

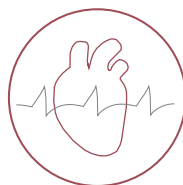
- гострий інфаркт міокарда
- дисліпідемії
- атеросклероз та ішемічна хвороба серця
- артеріальна гіпертензія
- легенева гіпертензія
- інтервенційна кардіологія
- некоронарні захворювання міокарда
- аритмії та раптова серцева смерть
- гостра та хронічна серцева недостатність
- профілактична кардіологія та реабілітація
- кардіо-онкологія
- медико-соціальні аспекти кардіології

Том Додаток

27

2

2020



www.ucardioj.com.ua



Національна академія медичних наук України

Всеукраїнська асоціація кардіологів України

ДУ «Національний науковий центр "Інститут кардіології
імені академіка М.Д. Стражеска" НАМН України»

Український кардіологічний журнал

Ukrainian Journal of Cardiology

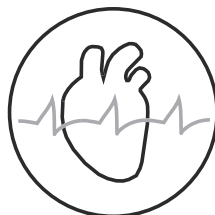
Матеріали XXI Національного конгресу кардіологів України

(Київ, 22–25 вересня 2020 р.)

Головний редактор: О.М. Пархоменко

Наукова редакція випуску: М.І. Лутай (голова), Л.Г. Воронков,
С.М. Кожухов, О.І. Мітченко, Л.А. Міщенко, О.Г. Несукай, О.С. Сичов,
Ю.М. Сіренко, Ю.М. Соколов, Т.В. Талаєва, В.О. Шумаков

Том 26 Додаток 2 2020



www.ucardioj.com.ua

Київ • 2020

Організаційний комітет XXI Національного конгресу кардіологів України

Президія науково-організаційного комітету

В.М. Коваленко (співголова), В.І. Цимбалюк (співголова), К.М. Амосова, О.М. Біловол, Ю.В. Вороненко, В.В. Лазоришинець, М.І. Лутай, О.М. Пархоменко, Ю.М. Сіренко, О.С. Сичов, Ю.М. Соколов, О.Г. Несукай

Члени науково-організаційного комітету

Л.Л. Вавілова, Л.Г. Воронков, Т.І. Гавриленко, М.М. Долженко, І.М. Ємець, О.А. Коваль, С.М. Коваль, С.М. Кожухов, В.М. Корнацький, О.І. Мітченко, В.З. Нетяженко, Л.А. Міщенко, М.В. Рішко, А.В. Руденко, К.В. Руденко, Н.М. Середюк, М.Ю. Соколов, Т.В. Талаєва, В.К. Тащук, Б.М. Тодуров, О.О. Ханюков, В.Й. Целуйко, В.О. Шумаков

Секретаріат: Л.Л. Вавілова (голова), Р.Г. Іванець, В.М. Корженко, В.Е. Пілецький, О.М. Романова, Т.В. Гетьман, О.В. Срібна, М.А. Гуляницька, Т.М. Мовчановська, М.П. Мостов'як

Генеральні партнери

BAYER
(Німеччина)

SERVIER
(Франція)

BOEHRINGER INGELHEIM
(Німеччина)

AstraZeneca
(Велика Британія)

КРКА, д. д., Ново место,
(Словенія)

ACINO «ФАРМАСТАРТ»
(Швейцарія)

ДАРНИЦЯ
(Україна)

ARTERIUM
(Україна)

NOVARTIS
(Швейцарія)

PFIZER
(США)

Головні партнери

АВБОТТ
(США)

КУСУМ ФАРМ
(Україна)

**КИЇВСЬКИЙ ВІТАМІННИЙ
ЗАВОД** (Україна)

ТОВ «САНОФІ-АВЕНТИС
Україна»

САНДОЗ
(Німеччина/Швейцарія)

Партнери

MEDOCHEMIE LTD (Кіпр), ЮРІЯ-ФАРМ (Україна), BERLIN-CHEMIE (Німеччина), ORION (Фінляндія), ROSTGROUP (Україна), GEDEON RICHTER (Угорщина), Борщагівський ХФЗ (Україна), ASPEN PHARMA (Ірландія), WOERWAG PHARMA (Німеччина), EGIS Pharmaceuticals (Угорщина), СОНА-ФАРМЕКСІМ (Україна), Mylan (США)

Зміст

ТЕЗИ НАУКОВИХ ДОПОВІДЕЙ

Артеріальна гіпертензія	4
Симптоматичні артеріальні гіпертензії	9
Хронічна ішемічна хвороба серця	20
Кардіометаболічний ризик	37
Гострий коронарний синдром та невідкладні стани	50
Інфаркт міокарда та відновлювальне лікування	67
Некоронарогенні захворювання серця	72
Аритмії серця	77
Серцева недостатність	98
Різні проблеми кардіології	106
Алфавітний показчик авторів тез	107

фії ЛШ. Поглиблення порушень діастолічної функції та зменшення здатності міокарда до релаксації у хворих на ГХ із ІР, згідно літературних даних, відбувається внаслідок збільшення жорсткості ЛШ, обумовленої посиленням росту фіброзної тканини. Збільшення розмірів ЛП у пацієнтів з ІР свідчить про збільшення його гемодинамічного вкладу в загальне наповнення ЛШ з потенціюванням його діастолічної дисфункції.

При проведенні ультрасонографії встановлено, що вихідний діаметр плечової артерії в І групі був ($4,4 \pm 0,3$) мм; в ІІ ($4,1 \pm 0,2$) мм ($p > 0,05$). Ендотеліязалежна вазодилатація (ЕЗВД) в І групі була $7,5 \pm 0,8$ %; в ІІ групі $4,9 \pm 0,2$ % ($p < 0,01$). Величина ендотеліязалежної вазодилатації (ЕНВД) в І групі була $12,5 \pm 0,1$ %; в ІІ групі $11,2 \pm 0,4$ % ($p < 0,05$).

Висновки. Таким чином, у хворих на ГХ ІІ стадії, за даними дослідження, виявлені порушення ЕЗВД плечової артерії і зниження чутливості плечової артерії до напруження зсуву, незалежно від наявності ІР, хоча більш виражене у інсулінорезистентних хворих. Слід відзначити, що ЕНВД була зниженою у всіх групах обстежуваних, що можна пояснити віковими змінами цитоархітектоніки судинної стінки та тривалим навантаженням підвищеним артеріальним тиском.

Some approaches in correction of vegetative and functional heart rate disorders in female subjects in early postmenopausal period

I.M. Fushtey, A.I. Palamarchuk, S.L. Podsevakhina, O.V. Tkachenko

Zaporizhzhia Medical Academy of Postgraduate Education of Ministry of Health of Ukraine, Zaporizhzhia, Ukraine

Goal of the present study – to investigate peculiarities of functional and vegetative status in female subjects of early postmenopausal period and to evaluate effects and benefits of metabolic agents addition in its correction.

70 female subjects (average age was 49.31 ± 5.67 years) in early postmenopausal period were included into the study. All subjects had in anamnesis functional cardiac arrhythmias (FCA) on the background of vegetative-vascular dystonia (VVD) and disease worsening due to menopausal period. Along with general clinical and laboratory examination, all subjects underwent a standard 12-lead electrocardiographic (ECG) examination (CardioPC apparatus, Hungary), echocardiographic (EchoCG) examination (ULTIMA PRO-30 apparatus, Kharkiv), daily ECG monitoring (Labtech apparatus, Hungary). Echocardiography excluded pathological structural and functional changes in the heart, which made it possible to consider clinical manifestations, the presence of heart rhythm disturbances as functional. Using the randomization method all patients were divided into 2 groups. Both

groups were comparable in age, blood pressure parameters, and the severity of clinical manifestations of autonomic nervous dysfunction. All patients were administered low dose estrogen-gestogenic hormone replacement therapy. Group 1 patients ($n=35$) received the cardioselective beta-blocker Nebivolol 5 mg per day (Nebilet, Berlin-Chemie/Menarini Pharma, GmbH, Germany) and Phenibutum – nootropic agent with tranquilizing and sedative activity, in the dose of 250 mg 2 times per day. Patients of group 2 ($n=35$), among estrogen-gestogenic hormone replacement therapy, Nebivolol and Phenibutum, were prescribed a medication of omega-3 triglycerides (Omega-3 TG) – eicosapentaenoic acid (EPA) / docosahexaenoic acid (DPA) = 1.2 / 1 - 90 %, alpha-tocopherol (Omakor, Pronova Solvay Pharmaceuticals GmbH, Germany). Omega-3 TGs were prescribed 1 capsule (1000 mg) twice a day orally for 12 weeks period. Control examination was performed at the end of the 12th week from the start of treatment. Statistical analysis of the study results was performed on a personal computer using the Microsoft Excel and «Statistica Version 6.0» software. To assess the significance of differences in sample populations the criteria of parametric and non-parametric statistics were used. The level of $p < 0.05$ was considered as lower confidence limit.

All patients noticed decreased memory and attention, irritability, emotional instability and a feeling of fatigue and decreased task-performance; neurovegetative symptoms included hot flashes of the face, head, and upper body of a women. The duration of the «hot flashes» differs from 30 seconds to 2 minutes. Also, there were increased sweating accompanying hot flashes in 91.4 % and 88.5 % of group 1 and group 2 subjects, appropriately. Supraventricular extrasystole (SE) was most common in patients of both groups (in 77.1 %, $n=27$ in group 1 and in 85.7 %, $n=30$ in group 2).

Ventricular extrasystoles (VE) class I according to Lown and Wolf were detected in 14.2 % ($n=5$) and 17.1 % ($n=6$) subjects of group 1 and 2, appropriately. Pacemaker migration was revealed in 11.4 % of group 1 subjects and in 14.2 % surveyed 2nd group (23.3 %) of group 2 subjects. After 12 weeks treatment period, patients of the 1st and 2nd groups showed an improvement in general well-being, an increase in working capacity, a decrease in symptoms of mental and physical overstrain, a disappearance or a significant decrease in the severity of subjective sensations of palpitations, interruptions in the work of the heart, and an increase in exercise tolerance. At the same time, the severity of subjective palpitations before and after treatment was significantly ($p=0.04$) lower in the second group. According to daily ECG-monitoring data, the number of SE and VE significantly ($p=0.05$) decreased by 46.9 ± 5.8 % and 67.1 ± 4.8 % in subjects of the group 1 and by 66.3 ± 3.8 and 77.9 ± 4.6 % in group 2. A more expressed significant decrease in the number of SE and VE took place in the group 2 ($p=0.02$). Also, in patients of the group 2 there were significant decreasing of number and duration of pacemaker migration episodes ($p=0.05$).

Thus, in female patients in early postmenopausal period Omega-3 TG clinical use realizes positive general condition

effects, improves memory and mental task-performance, positively affects on metabolic processes in the central nervous system and autonomic nervous system, myocardium as evidenced by a decrease in the frequency and severity of heart rhythm disturbances, an improvement in the clinical state.

Association between arterial stiffness and a change in the expression of the apoptotic marker of caspase-3 in patients with diabetes mellitus type 2 and overweight or obesity

O.A. Soloviuk¹, O.O. Soloviuk²

¹ Zaporizhzhia Medical Academy of Postgraduate Education of Ministry of Health of Ukraine

² Zaporizhzhia State Medical University, Ukraine

Purpose. To reveal the presence and nature of the relationship between arterial stiffness and expression in patients with diabetes mellitus type 2 and overweight or obesity.

Materials. 98 patients with type 2 diabetes were examined, of which 64 patients (34 women and 30 men) with overweight or obesity (BMI more than 25), who made up the

1st group, 34 patients with normal body weight (19 women and 15 men) that made up the 2nd group. As a control, 28 practically healthy individuals were examined, comparable with the 1st and 2nd groups by sex and age.

Methods of examination. The level of expression of caspase-3 was determined by the enzyme immunoassay, arterial stiffness was assessed by the propagation velocity of the pulse wave (PWV) in the arteries of the elastic and muscle type during rheovasography study. To determine the direction and nature of the relationship, correlation analysis was used between groups of independent samples using the Pearson correlation coefficient.

Results. In patients of the 1st group, the level of caspase-3 expression was 16.52 % higher than in the 2nd group, with a glycosylated hemoglobin level of more than 8 %, caspase-3 expression was 19.1 % higher ($p<0.05$). PWV in muscle type arteries in the 1st group was 15.7 % higher than in the 2nd and 34.3 % than in the control group; differences in the arteries of the elastic type were 10.6 % and 30.5 %, respectively. A relationship was established between the level of expression of caspase-3, as well as PWV in the arteries of the muscle ($r=0.51$, $p<0.05$) and elastic ($r=0.43$, $p<0.05$) types.

Conclusions. In patients with diabetes mellitus type 2 with overweight or obesity, an increase in the level of expression of caspase-3 was noted, which was associated with high stiffness of the arteries of the muscular and elastic type.