

першокурсників кількість осіб без патологічних змін варіює від 86,7% до 92,0%. Кількість студентів, у яких виявлені зміни на ЕКГ за аналізований коливаться в межах 8,0%-13,3%. Варто зауважити, що великій кількості студентів-першокурсників ЕКГ-дослідження проводилось вперше у житті, а у більшості студентів зі змінами на ЕКГ ніколи не було скарг на проблеми з боку серцево-судинної системи. Студентам, які мали патологічні зміни на ЕКГ у вигляді біфасцикулярної блокади, повної блокади однієї з гілок пучка Гіса, CLC та WPW синдромами, нижньопередсердним ритмом та ін. додатково проводилась ехокардіоскопія. Висновки. Вважаємо за необхідне всім студентам на початку навчального року проводити ЕКГ-дослідження, незалежно від наявності або відсутності скарг, а при наявності показань проводити ехокардіоскопію з метою своєчасного виявлення патологічних змін структур серця і попередження небажаних кардіоваскулярних подій.

ЧАСТОТА ВЫЯВЛЕНИЯ ПОРАЖЕНИЯ ОРГАНОВ - МИШЕНЕЙ У ЛИЦ С УМЕРЕННЫМ КАРДИОВАСКУЛЯРНЫМ РИСКОМ ПО ШКАЛЕ SCORE

Колесник М.Ю., Саливон-Гончаренко А.А.
Научный руководитель: д.мед.н. Колесник М.Ю.
Университетская клиника ЗГМУ
Диагностическое отделение

Шкала SCORE является общепризнанным инструментом для оценки вероятности развития кардиоваскулярных осложнений у лиц без выявленной патологии. Традиционно акцент профилактических программ направлен на лиц высокого и очень высокого риска, но при этом большинство смертей регистрируется в когорте умеренного риска, так как она более многочисленна. Возможной причиной является недооценка субклинического поражения органов - мишеней, что не учитывает шкала SCORE. Целью исследования было определить частоту поражения органов - мишеней у лиц с умеренным кардиоваскулярным риском по шкале SCORE. Материалы и методы. Исследование проводилось на базе ННМЦ «Университетская клиника». Общее число обследуемых 70 человек, средний возраст составил 46±14 лет. Всем были проведены суточное мониторирование артериального давления (СМАД) на мониторах АВРМ-04, Meditech, (Венгрия), эхокардиография, доплерография с определением толщины интима-медиаляльного комплекса (ТИМ) общих сонных артерий на аппарате MyLab 50, Esaote (Италия). Результаты исследований. Из общего числа обследуемых к категории умеренного риска относились 37 (52%). Повышение цифр офисного АД ($\geq 140/90$ мм.рт.ст.) выявлены у 30 (81%), стабильная артериальная гипертензия подтверждена результатами СМАД в 25 случаях (67%). Увеличение ТИМ $>0,9$ мм зарегистрировано у 14 (42%) участников, наличие атеросклеротических бляшек выявлено у 9 (24%) из них. Концентрическая гипертрофия левого желудочка (ГЛЖ) при проведении ЭХО-КС обнаружена у 15 (46%) лиц с подтвержденной артериальной гипертензией. Выводы. Поражение органов мишеней у лиц, которые относятся к умеренному кардиоваскулярному риску по шкале SCORE, выявлено у 56%. Это позволяет объективно переоценить пациентов по уровню риска и обосновать необходимость назначения превентивного лечения.

КЛІНІКО-ПСИХОПАТОЛОГІЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА НЕЙРОЛЕПТИЧНОГО СИНДРОМУ У ПАЦІЄНТІВ, ЩО СТРАЖДАЮТЬ НА ПАРАНОЇДНУ ФОРМУ ШИЗОФРЕНІЇ

Колоколова В.В.
Науковий керівник: д.мед.н., проф. Чугунов В.В.
Запорізький державний медичний університет
Кафедра психіатрії, психотерапії, загальною та медичної психології, наркології та сексології

Актуальність: Нейролептичний синдром, що розвивається у рамках лікування параноїдної форми шизофренії, знижує якість життя пацієнтів, їх трудову і соціальну активність, призводить до когнітивних порушень. Мета дослідження: сформувати та систематизувати основні типи нейролептичного синдрому у пацієнтів, що страждають на параноїдну форму шизофренії на підставі аналізу його структурних, клініко-психопатологічних та медико-психологічних характеристик. Контингент дослідження: 100 хворих з нейролептичним синдромом, що страждають на параноїдну форму шизофренії. Методи дослідження: клініко-анамнестичний, психодіагностичний, клініко-психопатологічний,