

# ВЗАИМОСВЯЗЬ УРОВНЕЙ GDF 15 И NTproBNP И ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЭЛЕКТРИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ МИОКАРДА У БОЛЬНЫХ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ С СОХРАНЕННОЙ ФРАКЦИЕЙ ВЫБРОСА, ПЕРЕНЕСШИХ ИНФАРКТ МИОКАРДА

Земляной Я.В.

Научный руководитель: проф. Сыволап В.Д.  
Запорожский государственный медицинский университет  
Кафедра внутренних болезней №1

**Цель исследования:** изучить взаимосвязь уровней ростового фактора дифференцировки 15 (GDF 15) и N-терминального фрагмента мозгового натрийуретического пептида (NTproBNP) с показателями электрической активности миокарда у больных сердечной недостаточностью с сохраненной фракцией выброса (СН СФВ), перенесших инфаркт миокарда (ИМ)

**Материалы и методы.** Обследовано 36 больных сердечной недостаточностью с сохраненной фракцией выброса (ФВ>45%), перенесших ИМ. Пациентам проведено суточное мониторирование ЭКГ по стандартной методике на аппарате «Кардиотехника-04» (ЗАО «Инкарт», Россия) и двухмерная эхокардиография на аппарате «VIVID 3 Expert» («General Electric», США). Уровни GDF 15 и NTproBNP в сыворотке крови определяли иммуноферментным методом с использованием стандартных наборов реактивов.

**Полученные результаты.** У больных СНСФВ, перенесших ИМ, выявлена достоверная прямая связь между уровнем GDF 15 и средней продолжительностью эпизодов ишемии ( $r=0,40$ ;  $p<0,05$ ) и обратная связь с низкочастотным диапазоном спектра LF ( $r=-0,47$ ;  $p<0,05$ ). Уровень NTproBNP имел прямую связь со среднесуточным количеством желудочковых экстрасистол ( $r=-0,42$ ;  $p<0,05$ ) и отрицательную связь с LF ( $r=-0,41$ ;  $p<0,05$ ).

**Выводы.** У больных СН СФВ, перенесших ИМ, уровни GDF 15 и NTproBNP ассоциируются с низкочастотным диапазоном спектра LF, продолжительностью ишемии миокарда и количеством желудочковых экстрасистол за сутки.

## АНАЛІЗ СПОСОБУ ЖИТТЯ ТА ЗМІНИ МОТИВАЦІЇ ДО ЗАНЯТЬ СПОРТОМ У СТУДЕНТІВ І ТА ІV КУРСУ 2015-2016 Н.Р.

Іванова Г.О.

Наукові керівники: проф. Михалюк Є.Л., доц. Малахова С.М., ас. Черепок О.О., ас. Волох Н.Г.  
Запорізький державний медичний університет

Кафедра фізичної реабілітації, спортивної медицини, фізичного виховання і здоров'я

**Мета дослідження** - проаналізувати спосіб життя студентів І та ІV курсів та визначити, як змінюється мотивація до занять спортом залежно від віку та статі у студентів медичного ВНЗ впродовж чотирьох років навчання.

**Матеріали і методи дослідження.** Проведено анонімне анкетування 140 студентів І та ІV курсу 2015-2016 н.р. ЗДМУ. Анкетування включало питання стосовно образу життя, шкідливих звичок, режиму харчування, видів фізичних навантажень та регулярності занять фізичною культурою/спортом.

**Отримані результати.** На питання «Яким видом спорту/фізичної культури ви займаєтесь регулярно?» юнаки І курсу відповіли таким чином: тільки заняття з фізичної культури в університеті відвідують 39%, тренажерний зал – 16%, футболом займаються 15%, бодібілдингом – 12%, велоспортом і плаванням по 9% опитаних. На ІV курсі 28% юнаків відвідують тренажерний зал, бодібілдингом та легкою атлетикою займаються по 14%, футболом та східними єдиноборствами – по 9% опитаних, плаванням – 12%, 14% взагалі не займаються. 28% дівчат-першокурсниць займаються тільки фізичною культурою в університеті, 15% додатково відвідують тренажерний зал, аеробікою – 23%, велоспортом та фігурним катанням – по 8%, 18% – танцями. 40% студенток ІV курсу взагалі не займаються ніяким видом спорту, тренажерний зал відвідують 27%, танцями та плаванням займаються по 13%, аеробікою – 7% опитаних.

На І курсі 1-2 рази на тиждень займаються 44% юнаків та 58% дівчат, 3-4 рази – 52% та 36%, нерегулярно – 4% юнаків та 6% дівчат, відповідно. На ІV курсі 1-2 рази на тиждень - 17% юнаків та 35% дівчат, 3-4 рази – 55% та 19%, нерегулярно – 28% юнаків та 46% дівчат, відповідно.

На питання кількості щомісяця витрачених грошей на заняття спортом 40% юнаків І і 46% ІV курсу відповіли, що не витрачають кошти, 28% і 20% витрачають 200-300 гривень. 49% першокурсниць і 40% студенток ІV курсу займаються на стадіоні або вдома, 24% і 17%, відповідно, витрачають 300-400 гривень щомісяця.