



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

# АНАЛІЗ КЛІНІКО-МЕТАБОЛІЧНИХ ОСОБЛИВОСТЕЙ У ХВОРИХ НА ІШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ, АСОЦІЙОВАНУ З ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2 ТИПУ

Базун Є.І., Кулініч Т.О., Мікаєлян Г.Р.

*Запорізький державний медичний університет, м. Запоріжжя, Україна*

**Мета:** проаналізувати особливості клініко-метаболического профілю у хворих на ІХС, які асоційовані з наявністю ЦД 2 типу.

**Матеріали і методи:** проведено поперечний ретроспективний когортний аналіз 256 медичних карток стаціонарних хворих з січня 2016 по вересень 2019 року. Пацієнтів було розділено на 2 групи: 1 гр. (213 хворих) – хворі на ІХС із супутнім ЦД 2 типу, 2 гр. (43 хворих) – ізольована ІХС. Статистичну обробку даних проводили за допомогою пакету програм «Statistica 13.0» відповідно до сучасних вимог.

**Результати:** У хворих на ІХС з супутнім ЦД 2 клініко-метаболический профіль мав такі особливості: ІМТ (на 10,4%), систолічний АТ (на 9,28%), діастолічний АТ (на 9,09%), рівні глюкози (на 54%), глікованого гемоглобіну (на 45,8%), загального холестерину (на 10,2%), тригліцеридів (на 18,9%) були вірогідно вище, аніж у хворих на ІХС без ЦД 2 типу ( $p < 0,05$ ). Багатокомпонентний метаболический синдром зафіксовано у 89% хворих на ІХС з ЦД 2 типу. За розмірами та об'ємами порожнин лівого шлуночка і лівого передсердя досліджувані групи достовірно не відрізнялися, але у хворих на ІХС, асоційовану з ЦД 2 типу, порівняно з хворими на ІХС без ЦД 2 типу, ФВ ЛШ була вірогідно менше на 15,22%, а середній тиск в легеневій артерії (СТЛА) був вірогідно вище на 29,41%. Виявлено, що у хворих на ІХС з ЦД 2 типу переважала концентрична гіпертрофія лівого шлуночка (77%), ексцентричне ремоделювання та концентричне ремоделювання складали по 10%, нормальна геометрія – 3%. А у хворих з ізольованою ІХС домінувало концентричне ремоделювання ЛШ (69%), концентрична гіпертрофія та ексцентричне ремоделювання зафіксовано у 8%, нормальна геометрія – у 15% пацієнтів.

**Висновок:** У хворих на ІХС, асоційовану з ЦД 2 типу, значно частіше зустрічається багатокомпонентний метаболический синдром, що характеризується більш агресивною дисліпідемією, більшим ступенем артеріальної гіпертензії та ожиріння. Наявність ЦД 2 типу у хворих на ІХС впливає на відносний ризик зниження глобальної систолічної функції ЛШ та на зростання СТЛА, що в свою чергу асоціюється з формуванням прогностично несприятливих типів перебудови ЛШ.

## ЗМІСТ

<b>ЭФФЕКТИВНОСТЬ ВЛИЯНИЯ АДЕМЕТИОНИНА НА ПОКАЗАТЕЛИ ФИБРОЗА ПЕЧЕНИ, УРОВЕНЬ ПЕНТРАКСИНА-3 И МЕТАБОЛИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ У ПАЦИЕНТОВ С НЕАЛКОГОЛЬНОЙ ЖИРОВОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПЕЧЕНИ НА ФОНЕ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ</b> <i>Александрова Т.Н., Бабак О.Я.</i>	3
<b>РОЛЬ ВЕГЕТАТИВНОЇ НЕРВОВОЇ СИСТЕМИ В МЕХАНІЗМІ ФОРМУВАННЯ КОМОРБІДНОСТІ У ХВОРИХ ГЕРХ З СУПУТНЬОЮ БРОНХІАЛЬНОЮ АСТМОЮ.</b> <i>Ахвледіані Г.Г., Опарін О.А., Опарін А.Г.</i>	4
<b>АКТУАЛЬНІСТЬ ПРОГНОЗУВАННЯ ПЕРЕБІГУ СЕРЦЕВОЇ НЕДОСТАТНОСТІ З ПРОМІЖНОЮ ФРАКЦІЄЮ ВИКИДУ ЛІВОГО ШЛУНОЧКА. ПОТЕНЦІЙНА РОЛЬ ФУРІНА.</b> <i>Д.П. Бабічев, О.О. Меденцева, Ю.С. Рудик</i>	5
<b>АНАЛІЗ КЛІНІКО-МЕТАБОЛІЧНИХ ОСОБЛИВОСТЕЙ У ХВОРИХ НА ШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ, АСОЦІЙОВАНУ З ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2 ТИПУ</b> <i>Базун Є.І., Кулініч Т.О., Мікаєлян Г.Р.</i>	6
<b>ПОКАЗНИКИ МЕЛАТОНІНУ ТА СЕРОТОНІНУ У ХВОРИХ НА ГАСТРОЕЗОФАГЕАЛЬНУ РЕФЛЮКСНУ ХВОРОБУ З ІНСОМНІЄЮ ТА НА ГАСТРОЕЗОФАГЕАЛЬНУ РЕФЛЮКСНУ ХВОРОБУ ІЗ СУПУТНЬОЮ НЕЙРОЦИРКУЛЯТОРНОЮ ДИСТОНІЄЮ ТА ІНСОМНІЄЮ</b> <i>Балаклицька І. О.</i>	7
<b>РІВНІ ЕНДОТЕЛІАЛЬНОЇ ЛПАЗИ ТА ВИРАЗНІСТЬ СТЕАТОЗУ ПЕЧІНКИ В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД НАЯВНОСТІ МЕТАБОЛІЧНОГО СИНДРОМУ У ПАЦІЄНТІВ З НЕАЛКОГОЛЬНОЮ ЖИРОВОЮ ХВОРОБОЮ ПЕЧІНКИ НА ТЛІ ГІПЕРТОНІЧНОЇ ХВОРОБИ</b> <i>Башкірова А.Д.</i>	8
<b>ОСОБЛИВОСТІ ПСИХОЕМОЦІЙНОГО СТАНУ СТУДЕНТІВ В ПЕРІОД АДАПТАЦІЇ ДО ВУЗУ</b> <i>Бездітко Т.В.</i>	9
<b>ДИСЛІПІДЕМІЯ ТА ІНТРАПЕРИТОНЕАЛЬНЕ ЗАПАЛЕННЯ: ВПЛИВ НА ВИЖИВАНІСТЬ ТЕХНІКИ ПЕРИТОНЕАЛЬНОГО ДІАЛІЗУ</b> <i>Бурдейна О.В., Степанова Н.М.</i>	10
<b>ЗМІНИ ST2 У ХВОРИХ НА НЕАЛКОГОЛЬНУ ЖИРОВУ ХВОРОБУ ПЕЧІНКИ</b> <i>Вацеба Б.Р., Вірстюк Н.Г.</i>	11
<b>ИНФЕКЦИОННЫЙ ЭНДОКАРДИТ: ТЕЧЕНИЕ И СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ЛЕЧЕНИЮ</b> <i>А.В. Жулина, Е.А. Савичева, И.И. Топчий, П.С. Семеновых</i>	12