



ISSN 2522-1116

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

НАУКОВЕ ТОВАРИСТВО СТУДЕНТІВ, АСПІРАНТІВ, ДОКТОРАНТІВ І
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ
науково-практичної конференції з міжнародною участю
молодих вчених та студентів

**«Актуальні питання сучасної медицини і
фармації - 2021»**

15 – 16 квітня 2021 року



ЗАПОРІЖЖЯ – 2021

УДК: 61
А43

Конференцію зареєстровано в Укр ІНТЕІ (посвідчення № 163 від 12.02.2021).

ОРГКОМІТЕТ КОНФЕРЕНЦІЇ:

Голова оргкомітету: проф. Колесник Ю.М.

Заступники голови: проф. Туманський В.О., проф. Бєленічев І.Ф.

Члени оргкомітету: проф. Візір В.А., доц. Моргунцова С.А., доц. Павлов С.В., доц. Лур'є К.І., доц. Кремзер О.О., доц. Полковніков Ю.Ф., доц. Шишкін М.А., д.біол.н., проф. Разнатовська О.М., ст.викл. Абросімов Ю.Ю., голова студентської ради Турчиненко В.В.

Секретаріат: ас. Данукало М.В., ст.викл. Борсук С.О.

Збірник тез доповідей науково-практичної конференції з міжнародною участю молодих вчених та студентів «Актуальні питання сучасної медицини і фармації – 2021» (Запорізький державний медичний університет, м. Запоріжжя, 15 – 16 квітня 2021 р.). – Запоріжжя: ЗДМУ, 2021. – 202с.

ISSN 2522-1116

Запорізький державний медичний
університет, 2021.

ПРЕДИКТОРИ РОЗВИТКУ ЛЕГЕНЕВОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ У ХВОРИХ НА ІНФАРКТ МІОКАРДА

Стаценко Л. М.

Науковий керівник: к.мед.н., доц. Земляний Я.В.

Кафедра внутрішніх хвороб 1 та симуляційної медицини

Запорізький державний медичний університет

Мета дослідження: виявити предиктори розвитку легеневої гіпертензії (ЛГ) у хворих на гострий Q-інфаркт міокарда (ГІМ).

Матеріали та методи: Було обстежено 117 хворих з діагнозом ГІМ, які були розділені на такі групи: 85 хворих на ГІМ з ЛГ та 32 пацієнта з ГІМ без ЛГ. Пацієнтам проводилась двомірна ехокардіографія на апараті "MyLab50" ("Esaote", Італія) за рекомендаціями Американського товариства ехокардіографії. При визначенні систолічного тиску в легеневій артерії (систГЛА) використовували рекомендації з діагностики та лікування легеневої гіпертензії Європейського кардіологічного товариства та Європейського респіраторного товариства 2015 року. Для виявлення предикторів розвитку ЛГ у хворих на ГІМ шляхом розрахунку відношення шансів (ВШ) визначали прогностичне значення наступних клініко-анамнестичних та структурно-функціональних показників: наявність фібриляції передсердь, цукрового діабету, серцевої недостатності III-IV ФК, блокади лівої ніжки пучка Гіса (БЛНПГ), систолічної дисфункції лівого шлуночка (ЛШ), діастолічної дисфункції ЛШ II типу, аневризми ЛШ.

Отримані результати: Достовірними клініко-анамнестичними предикторами виникнення ЛГ у хворих на ГІМ є наявність постійної форми фібриляції передсердь (ВШ = 3,47; ДІ=1,09-16,08; $p<0,05$), серцевої недостатності III-IV ФК (ВШ = 7,56; ДІ=1,16-61,35; $p<0,05$) та цукрового діабету (ВШ = 3,69; ДІ=1,08-16,93 $p<0,05$). Достовірними структурно-функціональними предикторами ЛГ у хворих на ГІМ була наявність систолічної дисфункції ЛШ (ВШ = 2,79; ДІ=1,12-6,91; $p<0,05$) та діастолічної дисфункції лівого шлуночка II типу (ВШ = 5,65; ДІ=1,23-25,17; $p<0,05$). Наявність блокади лівої ніжки пучка Гіса (ВШ = 1,77; ДІ=0,36-8,71; $p>0,05$) та аневризми ЛШ (ВШ = 1,29; ДІ=0,33-5,02; $p>0,05$) не досягли достовірної значущості в якості предикторів ЛГ у пацієнтів з ГІМ.

Висновки: Достовірними клініко-анамнестичними предикторами розвитку легеневої гіпертензії у хворих на ГІМ є наявність фібриляції передсердь (ВШ = 3,47; ДІ=1,09-16,08; $p<0,05$), серцевої недостатності III-IV ФК (ВШ = 7,56; ДІ=1,16-61,35; $p<0,05$) та цукрового діабету (ВШ = 3,69; ДІ=1,08-16,93 $p<0,05$). Значущими структурно-функціональними предикторами ЛГ у хворих на ГІМ є систолічна дисфункція міокарда лівого шлуночка (ВШ = 2,79; ДІ=1,12-6,91; $p<0,05$), фібриляція передсердь (ВШ = 3,47; ДІ=1,09-16,08; $p<0,05$) та діастолічна дисфункція лівого шлуночка II типу (ВШ = 5,65; ДІ=1,23-25,17; $p<0,05$).

ПРОГНОЗУВАННЯ ПЕРЕБІГУ ІШЕМІЧНОЇ ХВОРОБИ СЕРЦЯ НА ТЛІ ПОСТМЕНОПАУЗАЛЬНОГО ОСТЕОПОРОЗУ

Стецюк І.О.

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

Кафедра загальної практики - сімейної медицини та внутрішніх хвороб

Запорізький державний медичний університет

Мета дослідження: Вивчити взаємозв'язок біомаркерів кісткового та судинного ремоделювання з чинниками прогресування ішемічної хвороби серця (ІХС) на тлі постменопаузального остеопорозу (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. Усім хворим проводили оцінку параметрів ліпідного спектру, добове моніторування ЕКГ, ехокардіоскопію із вимірюванням комплексу інтима-медіа (КІМ), а також ультразвукову остеоденситометрію, визначення рівня кісткових та судинних біомаркерів.