



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.

ОЦІНКА РИЗИКУ ВИНИКНЕННЯ КАРДІОВАСКУЛЯРНИХ ПОДІЙ У ХВОРИХ НА ІШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ ПРОТЯГОМ РОКУ ПІСЛЯ ВИЯВЛЕНОЇ АНЕМІЇ

Коновалова М.О.

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

Кафедра загальної практики – сімейної медицини та внутрішніх хвороб

Запорізький державний медичний університет

Мета дослідження: Оцінити ризик виникнення фатальних та нефатальних кардіоваскулярних (КВ) подій у хворих на ішемічну хворобу серця (ІХС) протягом року після виявленої анемії.

Матеріали та методи: У дослідження було залучено 91 хворого на ІХС (ч. – 42, ж. – 49, середній вік – 70 (49; 93)), які складали 2 групи: основна група (n=46) – хворі на ІХС із супутньою анемією (переважно залізодефіцитною), група порівняння (n=45) – хворі на ІХС без анемії. Враховано повторні госпіталізації внаслідок аритмічних порушень (АП), прогресування серцевої недостатності (СН), дестабілізації ІХС. До кумулятивної кінцевої точки відносили усі фатальні та нефатальні КВ події, які виникли протягом року після виявленої анемії. Статистична обробка даних виконана у ліцензованій програмі Statistica 13.0.

Отримані результати: Загалом за рік спостереження зафіксовано 45 КВ подій у хворих обох груп. Виявлено, що наявність анемії у хворих на ІХС достовірно підвищувала частоту повторних госпіталізацій (ВР = 1,957; 95% ДІ 1,230-3,112; $p<0,05$). Повторної госпіталізації потребували 30 (67%) пацієнтів основної групи, з них у 17 (57%) причиною була декомпенсація СН, у 7 (23%) – нестабільна стенокардія, у 6 (20%) – АП: фібриляція передсердь (ФП) – 4 (67%), шлуночкова екстрасистолія (ЕС) високих градацій – 2 (33%). Серед групи порівняння повторна госпіталізація зафіксована у 15 (33%) хворих ($\chi^2=9,251$; $df=1$; $p<0,05$), з них у 7 (47%) спостерігалася декомпенсація СН, у 3 (20%) – нестабільна стенокардія, АП фіксували у 5 (33%) випадках: ФП – 3 (60%), шлуночкова ЕС високих градацій – 2 (40%). Встановлено, що декомпенсація СН спостерігалася вірогідно частіше у хворих основної групи ($\chi^2=5,365$; $df=1$; $p<0,05$). Зафіксовано 6 (13%) летальних наслідків в основній групі за рахунок декомпенсації СН. Летальних наслідків у групі порівняння не спостерігалось. Не виявлено статистично значущої відмінності між частотою виникнення фатальних КВ подій залежно від ступеня важкості анемії ($\chi^2=1,462$; $df=1$; $p>0,05$).

Висновки: Наявність анемії збільшує в 1,9 разів ризик повторних госпіталізацій хворих на ІХС внаслідок декомпенсації серцевої недостатності.

СТАН ВАРІАБЕЛЬНОСТІ СЕРЦЕВОГО РИТМУ ПРИ КОМОРБІДНОМУ ПЕРЕБІГУ СТЕНОКАРДІЇ НАПРУГИ З ХРОНІЧНИМ ОБСТРУКТИВНИМ ЗАХВОРЮВАННЯМ ЛЕГЕНЬ

Крайдашенко О.О.

Науковий керівник: д.мед.наук, проф. Доценко С.Я.

Кафедра внутрішніх хвороб 3

Запорізький державний медичний університет

Поєднаний перебіг стенокардії напруги (СН) атеросклеротичного генезу і хронічного обструктивного захворювання легень (ХОЗЛ) носить взаємообтяжуючий характер та суттєвим чином впливає на клінічні прояви і прогноз.

Мета дослідження: вивчити діагностичну значимість варіабельності серцевого ритму (BCP) при їх коморбідному перебігу.

Матеріал та методи: Обстежено 36 пацієнтів з ішемічною хворобою серця, СН II-III функціональних класів (ФК) в поєднанні з ХОЗЛ II-III ст. в стадії ремісії (28 чоловік та 8 жінок, середній вік $55,6\pm 1,8$ роки), які склали першу групу. В другу групу входили 28 хворих із ІХС та СН II-III ФК без супутнього ХОЗЛ, які були співставлені за віком і статтю по відношенню до першої групи. Варіабельність серцевого ритму (BCP) досліджували за допомогою добового монітору «CARDIOTENS» («Meditech», Венгрія). Отримані дані оброблені методом варіаційної статистики за допомогою пакета ліцензійних програм.

Отримані результати: Коморбідний перебіг СН з ХОЗЛ супроводжувався більш суттєвим пригніченням параметрів BCP із зменшенням показника SDNN до $66,3\pm 3,7$ мс та сумарної спектральної потужності (TP) на 58,4% ($p<0,05$). Істотно зменшувались високочастотні та