

Міністерство охорони здоров'я України
ДЗ «Запорізька медична академія післядипломної освіти»

ТЕЗИ ЗА МАТЕРІАЛАМИ:

**ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ**

"Сучасні погляди на діагностику, лікування, реабілітацію.

**Мультидисциплінарний підхід в практиці лікаря-
інтерніста, інновації, здобутки, перспективи з позицій
доказової медицини та європейського досвіду"**

14-15 вересня 2017 року

Запоріжжя 2017

УДК 61(063)

ББК 5я431

А 43

Редакційна колегія:

ГОЛОВНИЙ РЕДАКТОР – О.С. Никоненко, академік НАНМУ, член-кореспондент НАН України, д.мед.н., професор, Лауреат державної премії України в галузі науки і техніки, Заслужений діяч науки і техніки України, ректор ДЗ «Запорізька медична академія післядипломної освіти МОЗ України».

ЗАСТУПНИКИ ГОЛОВНОГО РЕДАКТОРА:

- **С.Д. Шаповал**, д.мед.н., професор, перший проректор ДЗ «ЗМАПО МОЗ України».
- **І.М. Фуштей**, д.мед.н., професор, проректор з наукової роботи ДЗ «ЗМАПО МОЗ України».

ВІДПОВІДАЛЬНИЙ СЕКРЕТАР:

- **О.І. Токаренко**, д.мед.н., професор, завідувач кафедри терапії, фізіотерапії, курортології і профпатології ДЗ «ЗМАПО МОЗ України».

ЧЛЕНИ РЕДКОЛЕГІЇ:

Н.Г. Бараннік, д.мед.н., професор;	Д.Г. Живиця, д.мед.н., доцент;
Н.М. Бучакчійська, д.мед.н., професор;	М.М. Милиця, д.мед.н., професор;
Б.М. Голдовський к.мед.н., професор;	О.С. Семенов, к.мед.н., доцент;
С.М. Гриценко, д.мед.н., професор;	Л.С. Овчаренко, д.мед.н., професор;
О.Д. Гусаков, д.мед.н., професор;	Е.А. Побел, д.мед.н., доцент;
М.Я. Доценко, д.мед.н., професор;	А.В. Траїлін, д.мед.н., професор;
О.О. Ковальов, д.мед.н., професор;	З.В. Лашкул, д.мед.н., доцент;
І.В. Кочін, д.мед.н., професор;	Ю.В. Просветов, д.мед.н., професор;
В.І. Кошля, д.мед.н., професор;	Ю.І. Решетілов, д.мед.н., професор;
Н.С. Луценко, д.мед.н., професор;	О.І. Токаренко, д.мед.н., професор;
О.О. Люлько, д.мед.н., професор;	Л.Л. Воронцова, д.мед.н., професор;
В.Г. Яreshko, д.мед.н., професор.	

Тези за матеріалами: всеукраїнської науково-практичної конференції "Сучасні погляди на діагностику, лікування, реабілітацію. Мультидисциплінарний підхід в практиці лікаря-інтерніста, інновації, здобутки, перспективи з позицій доказової медицини та європейського досвіду" (14-15 вересня 2017 р. м.Запоріжжя) – Запоріжжя, 2017. - 60 с.

Періодичність – Згідно з планом проведення ресстрових науково-практичних конференцій тираж - 200 прим. Ум.др. арк.. – 18,85 Замовлення № 479

Адреса для листування: бул.Вінтера, 20, м.Запоріжжя, 69096 тел.(061) 279-07-23, e-mail: naukazmapo@gmail.com, офіційний сайт академії: <http://www.zmapo.edu.ua>

Відповідальність за вірогідність фактів, цитат, прізвищ, імен та інших даних несуть автори. У тезах збережено авторське подання матеріалів.

НОВІ МОЖЛИВОСТІ ЗАСТОСУВАННЯ АНТИОКСИДАНТНИХ ПРЕПАРАТІВ В ТЕРАПІЇ ПСОРІАЗУ

Г.І.Макуріна

*Запорізький державний медичний університет
кафедра дерматовенерології та косметології з курсом дерматовенерології і
естетичної медицини ФПО*

Вступ. Проблема терапії псоріазу, профілактики рецидивів залишається однією з найбільш актуальних в сучасній клінічній дерматовенерології, тому пошук терапевтичних препаратів, які підвищать якість лікування, допоможуть подовжити ремісію дерматозу залишається темою сьогодення.

Мета дослідження – оцінити ефективність призначення антиоксидантного засобу 2-етил-6-метил-3-гідроксипіридину сукцинату (Армадіну) хворим на псоріаз в поєднанні з гіпертонічною хворобою.

Матеріали та методи. Результати дослідження засновані на даних комплексного обстеження та динамічного спостереження за 30 пацієнтами, хворими на псоріаз в поєднанні з гіпертонічною хворобою з різними клінічними формами дерматозу (поширений вульгарний, ексудативний, дифузний) в стадії прогресування. Вік досліджених коливався від 25 до 70 років, серед них було 18 чоловіків і 12 жінок, тривалість псоріазу і гіпертонічної хвороби склала $4,1 \pm 0,7$ і $7,2 \pm 0,9$ року, відповідно. Пацієнти перебували на лікуванні в стаціонарі КУ «Запорізький обласний шкірно-венерологічний клінічний диспансер» ЗОР.

Діагноз псоріазу встановлювали згідно «Адаптованій клінічній настанові» (2013) з діагностики та лікування псоріазу. Діагноз гіпертонічної хвороби встановлювали відповідно до рекомендацій Асоціації кардіологів України (2013). Всім хворим проводили стандартне лікування в умовах дерматологічного стаціонару (десенсибілізуючі, протизапальні, седативні препарати, гепатопротектори, вітаміни груп А, С, зовнішньо 2% саліцилова, сірчано-саліцилова мазі), одночасно назначалась традиційна адекватна антигіпертензивна терапія з індивідуальним підбором лікування.

Результати. У групі хворих, які отримували протягом місяця в складі комплексної терапії 2-етил-6-метил-3-гідроксипіридину сукцинату по 500 мг на добу, нівелювання основних симптомів (еритеми, інфільтрації, лущення і т.д.) було більш інтенсивним, ніж у контрольній групі ($\chi^2 = 11,7$ при $p < 0,01$), а клінічні прояви дерматозу в групі дослідження повністю зникли або істотно зменшилися, особливо свербіж. Клінічна динаміка в групі контролю була менш виражена і показова, більш того, в 7 випадках стан залишилося практично без динаміки.

Важливим результатом роботи стало зміна тривалості перебування хворих у стаціонарі: тривалість лікування на тлі використання 2-етил-6-метил-3-гідроксипіридину сукцинату склала в середньому $18,4 \pm 0,63$, а при стандартній терапії $-24,9 \pm 0,91$ ліжко-днів, що свідчить про статистично значимому ($p < 0,05$) скорочення термінів терапії в групі хворих, які приймали цей препарат.

Висновки. Отримані дані показали досить позитивні антиоксидант-залежні механізми клінічної ефективності препарату 2-етил-6-метил-3-гідроксипіридину сукцинату (Армадіну) у хворих на псоріаз на тлі артеріальної гіпертензії.

PREDICTORS OF CORONARY HEART DISEASE IN PATIENTS WITH ESSENTIAL HYPERTENSION

V.A. Mochonyi

State Institute «Zaporizhzhia Medical Academy of Postgraduate Education of Ministry of Health of Ukraine», Chair of Therapy, Clinical Pharmacology and Endocrinology.

Scientific director MD, PhD, Dr. Med. Sc., Prof. Ivan Fushtey.

Relevance. Unified prognostic criteria of the development of coronary heart disease (CHD) in patients with essential hypertension (EH) II stage are currently absent.

The objective is to determine the predictive value of the parameters of immune-inflammatory response (IIR), endothelial function, activation of the sympathetic-adrenal system and remodeling of blood vessels on development of CHD in patients with stage II EH.

Materials and methods. A complex clinical - paraclinical investigation of 210 patients with stage II EH was conducted. The main group included 140 patients with stage II EH without concomitant CHD, the mean age $56,5 \pm 0,5$ years; the second group - 70 patients with stage II EH with ischemic heart disease; the third group - 30 healthy individuals.

Evaluation of elastic properties of vessels was carried out by rheographic complex ReoCom Professional (Hai-Medica, Kharkiv, Ukraine), we calculated the velocity of the pulse wave (VPV) on aorto-femoral segment (AFS). The thickness of intima-media (TIM) in the distal segment of the common carotid artery (CCA) was measured on the scanner «ULTIMA PRO-30" (Ukraine).

Concentration of IL-1 β , IL-10, high sensitive C-reactive protein in serum were determined by ELISA method using standard reagent kits. Status of sympato-adrenal system was evaluated by the level of catecholamine in the urine. A study for terminal level of nitrogen metabolites was done using method for recovery of nitrates to nitrites with Greese reagent.

Results and discussion.

The level of IL-1 β significantly ($AUC > 0,5$) had at the optimum point of distribution $> 5,2$ pg / ml (sensitivity 84.0% and specificity of 65.4% to the development of CHD in patients with stage II hypertension. The optimum point for separation level of IL-10 significantly ($AUC > 0,5$), according to the ROC-analysis was $< 2,9$ pg / ml (sensitivity and specificity of 42.0% - 82.3%.

The results of the ROC-analysis showed significantly ($AUC > 0,5$) high (95% CI AUC 0,812-0,915) predictive value ratio of IL-1 β / IL-10, which followed by