

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
ДУ "ІНСТИТУТ ТЕРАПІЇ ІМЕНІ Л.Т. МАЛОЇ НАМН УКРАЇНИ"
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ГОЛОВНЕ УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

Матеріали
науково-практичної конференції
з міжнародною участю

**ЩОРІЧНІ ТЕРАПЕВТИЧНІ ЧИТАННЯ:
ЛІКУВАЛЬНО-ДІАГНОСТИЧНІ ТЕХНОЛОГІЇ СУЧАСНОЇ ТЕРАПІЇ,**

присвяченої пам'яті академіка Л.Т. Малої

25-26 квітня 2013 року

Харків
2013

СТАН ВЕГЕТАТИВНОЇ НЕРВОВОЇ СИСТЕМИ У ПРАКТИЧНО ЗДОРОВИХ МОЛОДИХ ЧОЛОВІКІВ

Гріненко Т.Ю., Майстрович Я.Ю.

Запорізький державний медичний університет, Україна

Актуальність. Своєчасна діагностика захворювань зберігає за собою провідне місце серед актуальних питань сучасної медицини. Збалансована вегетативна регуляція дозволяє максимально реалізувати функціональні можливості організму, а її порушення можуть виступати як найбільш рання ознака розвитку соматичної патології серед осіб, що вважають себе практично здоровими. Це визначає необхідність раннього виявлення вегетативних розладів, що дозволить своєчасно проводити профілактичні заходи.

Мета дослідження: оцінка функціонального стану вегетативної нервової системи (ВНС) у практично здорових чоловіків.

Матеріали та методи. Обстежено 40 практично здорових молодих чоловіків віком від 16 до 28 років (середній вік – $(21,5 \pm 0,43)$ роки). Усім учасникам дослідження проведено анкетування за опитувальником Вейна. Сума балів > 15 оцінювалась як ознака наявності вегетативної дисфункції. Вегетативну регуляцію серця досліджували методом кардіоінтервалометрії на апараті “Cardiolab” («ХАІ-Медика», Україна). Результати дослідження статистично оброблені за допомогою пакету програм Stastica 6.0 (“Statsoft”, США).

Результати. В залежності від кількості балів, отриманих за анкетой Вейна, всі обстежені були розподілені на 2 групи: в першу увійшли пацієнти з ознаками вегетативної дисфункції ($n = 15$), другу склали особи ($n = 25$), що мали збалансовану автономну регуляцію. Методом кардіоінтервалометрії у пацієнтів з вегетативною дисфункцією виявлено підвищення симпатичного тону ВНС, про що свідчить зниження SDNN на -15% , SDNN-index на -23% , а також підвищення впливів парасимпатичного відділу ВНС у вигляді збільшення rMSSD на $+27\%$ та pNN50 $+18\%$. Всі показники були статистично достовірними ($p > 0,05$).

Висновки. У практично здорових молодих чоловіків з ознаками вегетативної дисфункції має місце напруження обох відділів автономної нервової системи з переважним домінуванням парасимпатичного тону, що необхідно враховувати в процесі динамічного спостереження та, при необхідності, рекомендувати профілактичні заходи.

**СУЧАСНЕ ІНФОРМАЦІЙНЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ НАУКОВИХ ДОСЛІДЖЕНЬ
В МЕДИЧНИХ ЗАКЛАДАХ**

Грідасова Л.М.

ДУ “Інститут терапії імені Л.Т. Малої НАМН України”, м. Харків 88

**ВЛИЯНИЕ ФОТОПРОТЕКТОРОВ НА СОДЕРЖАНИЕ МЕТАБОЛИТОВ
ОКСИДА АЗОТА ПРИ ЛОКАЛЬНОМ УЛЬТРАФИОЛЕТОВОМ ОБЛУЧЕНИИ**

Гринь В.В.

Харьковский национальный медицинский университет, Украина 89

**СТАН ЯКОСТІ ЖИТТЯ ХВОРИХ НА СТАБІЛЬНУ СТЕНОКАРДІЮ НАПРУГИ
ІІІ ФУНКЦІОНАЛЬНОГО КЛАСУ**

Гріненко Т.Ю., Вітцівська О.І.

Запорізький державний медичний університет, Україна 90

**СТАН ВЕГЕТАТИВНОЇ НЕРВОВОЇ СИСТЕМИ У ПРАКТИЧНО ЗДОРОВИХ
МОЛОДИХ ЧОЛОВІКІВ**

Гріненко Т.Ю., Майстрович Я.Ю.

Запорізький державний медичний університет, Україна 91

**СИНДРОМ ОБСТРУКТИВНОГО АПНОЕ-ГІПОПНОЕ СНУ У ХВОРИХ
НА ГІПЕРТОНІЧНУ ХВОРОБУ ТА ОЖИРІННЯ**

Гріненко Т.Ю., Світлицька О.А.

Запорізький державний медичний університет, Україна 92

ОЧАГОВАЯ СКЛЕРОДЕРМИЯ – ПРЕДМЕТ КОМПЕТЕНЦИИ РЕВМАТОЛОГОВ

Гуйда П.П.

Харьковский национальный медицинский университет, Украина 93

**АТИПИЧНЫЙ ВАРИАНТ РАЗВИТИЯ И ТЕЧЕНИЯ ГРАНУЛЕМАТОЗА
ВЕГЕНЕРА**

Гуйда П.П., *Молотягина С.П.

Харьковский национальный медицинский университет,
*ГУ “Інститут терапії імені Л.Т. Малої НАМН України”, г. Харьков 94

СКЛАДОВІ ДІАГНОСТИКИ РЕВМАТИЧНИХ ХВОРОБ

Гуйда П.П., *Молотягіна С.П.

Харківський національний медичний університет,
*ДУ “Інститут терапії імені Л.Т. Малої НАМН України”, м. Харків 95

**КОМБІНОВАНЕ ЛІКУВАННЯ БІЛАРНОГО РЕФЛЮКСУ У ХВОРИХ
З ПОЄДНАНОЮ ПАТОЛОГІЄЮ ОРГАНІВ ТРАВЛЕННЯ**

Гуцаленко О.О.

ВДНЗ “Українська медична стоматологічна академія”, м. Полтава 96

**ШЛЯХИ ПОКРАЩЕННЯ РЕАБІЛІТАЦІЇ ХВОРИХ НА ГІПЕРТОНІЧНУ
ХВОРОБУ, ЩО ПЕРЕНЕСЛИ ГОСТРЕ ПОРУШЕННЯ ЦЕРЕБРАЛЬНОГО
КРОВООБІГУ, У ПОЄДНАННІ З ІШЕМІЧНОЮ ХВОРОБОЮ СЕРЦЯ**

Данченко О.П., Присяжнюк Л.В.

Національний медичний університет ім. М.І.Пирогова,
Науково-дослідний інститут реабілітації інвалідів, м. Вінниця 97