

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

АНАЛІЗ ВАРІАБЕЛЬНОСТІ СЕРЦЕВОГО РИТМУ. НЕОБХІДНІСТЬ ЗАСТОСУВАННЯ МЕТОДУ В ПРАКТИЧНІЙ МЕДИЦИНІ У ХВОРИХ З ФІБРИЛЯЦІЄЮ ПЕРЕДСЕРДЬ

Голдовський Б.М., Сідь Є.В., Поталов С.О., Юрчак Ю.В.,

*Ткаліч І.В., **Ратушняк Н.П.³

ДЗ “Запорізька медична академія післядипломної освіти МОЗ України”,

**Запорізький обласний лікарсько-фізкультурний диспансер,*

***Запорізька міська клінічна багато профільна лікарня № 9*

Фібриляція передсердь (ФП) є одним з найбільш частих порушень серцевого ритму в клінічній практиці, частота виявлення якої збільшується з віком. В основі фібриляції передсердь лежать різні патологічні процеси в міокарді або нейро-гуморальній системі. Фібриляція передсердь в більшості випадків пов'язана з органічним ураженням серця, включаючи вади серця, ІХС, артеріальну гіпертензію (АГ), гіпертрофічну і дилатаційну кардіоміопатії, також існують такі причини ФП, як прийом алкоголю, хірургічні втручання, гіпертиреоз і запальні стреси. За останні десятиліття етіологія ФП істотно змінилася, зменшилася частка хворих з ревматичними пороками серця і збільшилася частка пацієнтів з ІХС та АГ.

Coumel P.H. et al. у 1982 році дали опис пацієнтів з вагусною та адренергічною формами ФП. Усім пароксизмам вагусної етіології властиві надмірні рефлекторні впливи блукаючого нерва на серце. Пароксизми можуть з'являтися з різною періодичністю, їх тривалість коливається від декількох хвилин до години, рідше доби. Поява адренергічної форми ФП пов'язано з посиленням активності симпатичної нервової системи. Пароксизми виникають частіше вранці після пробудження, або протягом дня. Провокуються фізичним навантаженням або психоемоційним стресом. Пароксизми ФП адренергічної форми проявляються з високою частотою скорочень шлуночків. Також існують пароксизми ФП вагусно-симпатичної етіології, при яких спостерігається синергічна дія парасимпатичної і симпатичної нервової системи.

Визначення нейровегетативного варіанту пароксизмів ФП дає можливість вибору препарату, оптимального для профілактики рецидивів даної аритмії.

Для кількісної оцінки стану регуляторних систем організму, насамперед вегетативної нервової системи, широко використовують аналіз варіабельності серцевого ритму (ВСР).

Аналіз ВСР дає можливість оцінити стан механізмів регуляції фізіологічних функцій в організмі людини, загальної активності регуляторних механізмів, нейро-гумонального регулювання серця, співвідношення між симпатичним та парасимпатичним відділами вегетативної нервової системи.

Таким чином, аналіз ВСР у хворих з ФП має практичне значення щодо вибору антиаритмічної терапії.

ЛІКАРСЬКО-ІНДУКОВАНІ УРАЖЕННЯ ПЕЧІНКИ. СУЧАСНИЙ ПІДХІД ДО ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ Глушко Л.В., Кулаєць В.М. ДВНЗ “Івано-Франківський національний медичний університет”, Україна.....	80
ВОЗДЕЙСТВИЕ АНТАГОНИСТОВ КАЛЬЦИЯ НА ПОКАЗАТЕЛИ ГЕМОСТАЗА ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ 2 ТИПА Глушко А.С., Цветков В.А. ГУ “Крымский государственный медицинский университет имени С.И. Георгиевского”, г. Симферополь, Украина.....	81
SIRS У ХВОРИХ З ФІБРИЛЯЦІЄЮ ПЕРЕДСЕРДЬ Голдовський Б.М., Сідь Є.В., Поталов С.О., Юрчак Ю.В., *Ткаліч І.В., **Ратушняк Н.П. ДЗ “Запорізька медична академія післядипломної освіти МОЗ України”, *Запорізький обласний лікарсько-фізкультурний диспансер, **Запорізька міська клінічна багато профільна лікарня № 9.....	82
АНАЛІЗ ВАРІАБЕЛЬНОСТІ СЕРЦЕВОГО РИТМУ. НЕОБХІДНІСТЬ ЗАСТОСУВАННЯ МЕТОДУ В ПРАКТИЧНІЙ МЕДИЦИНІ У ХВОРИХ З ФІБРИЛЯЦІЄЮ ПЕРЕДСЕРДЬ Голдовський Б.М., Сідь Є.В., Поталов С.О., Юрчак Ю.В., *Ткаліч І.В., **Ратушняк Н.П. ³ ДЗ “Запорізька медична академія післядипломної освіти МОЗ України”, *Запорізький обласний лікарсько-фізкультурний диспансер, **Запорізька міська клінічна багато профільна лікарня № 9.....	83
РОЛЬ АНАЛИЗА ВАРІАБЕЛЬНОСТИ СЕРДЕЧНОГО РИТМА В СТРАТИФИКАЦИИ РИСКА ВНЕЗАПНОЙ СМЕРТИ Голдовский Б.М., Сериков К.В., Лёвкин О.А., Юрчак Ю.В., Филимонова И.В., Настека Н.В. ГЗ “Запорожская медицинская академия последипломного образования МЗ Украины”...	84
ТРОМБОЛИТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ С ОСТРЫМ КОРОНАРНЫМ СИНДРОМОМ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ Голдовский Б.М., Сериков К.В., Лёвкин О.А., Юрчак Ю.В., Филимонова И.В., Кива Е.В. ГЗ “Запорожская медицинская академия последипломного образования МЗ Украины”...	85
ВЛИЯНИЕ L-АРГИНИНА И ДИПЕПТИДА ЛИЗИН-ГЛУТАМИНОВАЯ КИСЛОТА НА КОРРЕЛЯЦИЮ СЛОЯ ПЕРИПАПИЛЛЯРНЫХ НЕРВНЫХ ВОЛОКОН В НИЖНЕМ КВАДРАНТЕ И В СЕКТОРЕ 19/17 ЧАСОВ У БОЛЬНЫХ С ПЕРВИЧНОЙ ОТКРЫТОУГОЛЬНОЙ ГЛАУКОМОЙ Гончарь Е.Н., Панченко Н.В. Харьковский национальный медицинский университет, Украина.....	86
МЕТАБОЛІЧНІ ПОРУШЕННЯ У ХВОРИХ НА АРТЕРІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ З ОЖИРІННЯМ Гопцій О.В., Степанова О.В., *Ситник К.О. Харківський національний медичний університет, *ДУ “Інститут терапії імені Л.Т. Малої НАМН України”, м. Харків.....	87