

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

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*

Фібриляція передсердь (ФП) одне з найбільш частих порушень серцевого ритму в клінічній практиці, яка призводить до інвалідності. Досі діагностика і лікування ФП залишається серйозною і до кінця невирішеною проблемою, що підштовхує лікарів-практиків і дослідників на пошуки нових рішень у тактиці ведення пацієнтів з цим захворюванням. Незважаючи на величезний прогрес, у розумінні багатьох електрофізіологічних механізмів формування та підтримки даної аритмії, на даний момент не існує універсального методу лікування ФП. Наскільки буде успішною терапія ФП залежить від захворювання, що лежить в основі даної аритмії. У теперішній час патогенетичними механізмами розвитку ФП розглядаються гострі чи хронічні гемодинамічні, метаболічні і, що особливо представляє інтерес – запальні стреси. Усі вони здатні привести до структурного ремоделювання передсердь, що в подальшому призведе до розвитку фібриляції передсердь. Можливість виникнення аритмії під дією медіаторів запалення, стала основою цілого ряду досліджень, присвячених запальній теорії аритмогенезу. Результати, отримані морфологами, дали вагомий аргумент на користь цієї теорії. В осіб, що страждають ідіопатичною фібриляцією передсердь, при біопсії передсердь були виявлені запальні інфільтрати, некрози міоцитів і фіброз.

Dernellis et al. опублікували результати рандомізованого дослідження, що запропонували гіпотезу впливу протизапального лікування на рецидиви ФП у пацієнтів, терапія яких проводилася на ранньому етапі захворювання. Хворих, які отримували метилпреднізолон при першому епізоді ФП, мали менші значення С-реактивний протеїн (СРП), при цьому у них легше відновлювався синусовий ритм.

Хоч роль запалення незрозуміла, зміни, характерні для запальної реакції, можуть сприяти структурному ремоделюванню передсердь і збільшувати схильність до персистування ФП. Присутність системної запальної відповіді (SIRS) зі збільшенням рівня СРП може виступати тригером фібриляції передсердь. СРП є медіатором і локального запалення, викликаючи активацію системи комплементу.

Таким чином, все це дозволяє припустити, що показники запалення можуть бути факторами ризику виникнення і розвитку ФП. Докази участі ініціюючих агентів запалення в патогенезі ФП дозволяють цілеспрямовано проводити лікування хворих із даним видом аритмії.

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., Насека 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