

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

**СТРУКТУРНО-ФУНКЦІОНАЛЬНІ ЗМІНИ СЕРЦЯ
ПРИ ХРОНІЧНІЙ СЕРЦЕВІЙ НЕДОСТАТНОСТІ І СТАДІЇ
У ХВОРИХ ЗІ ЗНАЧНИМ ОЖИРІННЯМ**

Бідзіля П.П., Каджарян Є.В.

Запорізький державний медичний університет, Україна

Мета роботи. Встановити структурно-функціональні зміни серця при хронічній серцевій недостатності (ХСН) у хворих з супутнім значним ожирінням.

Матеріал і методи дослідження. Загалом обстежено 63 пацієнта, що проходили стаціонарне лікування в терапевтичному, кардіологічному та ендокринологічному відділеннях 4 міської клінічної лікарні м. Запоріжжя. До I групи увійшло 36 хворих на ХСН I стадії (за класифікацію М.Д. Стражеска та В.Х. Василенка) з супутнім ожирінням II-III ступеня. Серед них 27 жінок (75 %) та 9 чоловіків (25 %), середній вік становив $(57,7 \pm 10,8)$ років. ХСН була спричинена гіпертонічною хворобою та хронічними формами ішемічної хвороби серця. II групу становили 15 пацієнтів з ожирінням II-III ступеня, що не мали ХСН. У контрольну групу включено 12 пацієнтів з нормальною масою тіла без ХСН. Ехокардіоскопію проводили на ультразвуковому сканері «SONOACE 8000 SE». Дані наведені у вигляді середнє значення $\pm$ стандартне відхилення.

Результати дослідження. У хворих I групи порівняно з контрольною мало місце переважання за показниками розміру аорти (Ао, см) (на 4 %, $p < 0,05$), ЛПс, см (на 8 %, $p < 0,05$), кінцево-діастолічний розмір ЛШ (КДРЛШ, см) (на 11 %, $p < 0,005$), кінцево-систолічний розмір ЛШ (КСРЛШ, см) (на 11 %, $p < 0,005$), розмір правого шлуночка (ПШ, см) (на 9 %, $p < 0,05$), ТМШП, см (на 8 %, $p < 0,005$), ТЗСЛШ, см (на 4 %, $p < 0,05$), ММЛШ, г (на 25 %, $p < 0,001$), індекс ММЛШ (ІММЛШ) (на 12 %, $p < 0,05$) та менша фракція викиду ЛШ (ФВЛШ, %) (на 9 %, $p < 0,05$). Відзначаємо, що зниження ФВЛШ (менше 45 %) спостерігалось лише у 5 (14 %) хворих на ХСН I стадії. Відносно II групи у досліджуваних I достовірна різниця спостерігалась лише за показником КСРЛШ, що був вищим на 9 % ($p < 0,005$).

Варто відзначити, що у пацієнтів II групи порівняно з контрольною спостерігались більші розмір ЛПс, см (на 7 %, $p < 0,05$), ТМШП, см (на 8 %, $p < 0,05$), ТЗСЛШ, см (на 4 %, $p < 0,05$) та ММЛШ, г (на 13 %, $p < 0,05$).

Висновки: У хворих на ХСН I стадії з супутнім значним ожирінням наряду з більшою гіпертрофією ЛШ, мають місце переважання за розмірами камер серця та нижча скорочувальна здатність міокарда. При ожирінні II-III ступеня ХСН з низькою ФВЛШ зареєстрована лише в 14 % випадків.

**ВПЛИВ КОМБІНОВАНОЇ АНТИГІПЕРТИНЗИВНОЇ ТЕРАПІЇ
НА ПОКАЗНИКИ ГЕОМЕТРІЇ ЛІВОГО ШЛУНОЧКА У ХВОРИХ
НА ЕСЕНЦІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ**

Бичков О.А.

Національний медичний університет імені О.О. Богомольця, м. Київ, Україна..... 29

**СТРУКТУРНО-ФУНКЦІОНАЛЬНІ ЗМІНИ СЕРЦЯ ПРИ ХРОНІЧНІЙ
СЕРЦЕВІЙ НЕДОСТАТНОСТІ І СТАДІЇ У ХВОРИХ ЗІ ЗНАЧНИМ
ОЖИРІННЯМ**

Бідзіля П.П., Каджарян Є.В.

Запорізький державний медичний університет, Україна 30

**РЕГРЕСС ГИПЕРТРОФИИ МИОКАРДА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА
УМЕНЬШАЕТ РИСК ВНЕЗАПНОЙ СМЕРТИ У БОЛЬНЫХ С
АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ**

Бильченко А.В.

Харьковская медицинская академия последипломного образования, Украина 31

**ФАКТОРЫ КАРДИОМЕТАБОЛИЧЕСКОГО РИСКА У ПАЦИЕНТОВ
С НЕАЛКОГОЛЬНОЙ ЖИРОВОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПЕЧЕНИ И ОЖИРЕНИЕМ**

Бобронникова Л.Р., Журавлёва А.К.

Харьковский национальный медицинский университет, Украина 32

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ОСТЕОПОРОЗА

Богат С.В., Злобина И.А., Куршубадзе И.Н., Горелик С.Г.

Белгородский государственный национальный исследовательский университет, Россия..... 33

**ПІДВИЩЕННЯ РІВНЯ ПРОФЕСІЙНОЇ ОСВІТИ ЛІКАРІВ-ІНТЕРНІСТІВ
У 2012 РОЦІ ЗА РЕЗУЛЬТАТАМИ РОБОТИ ДУ “ІНСТИТУТ ТЕРАПІЇ
ІМЕНІ Л.Т. МАЛОЇ НАМН УКРАЇНИ”**

Богун Л.В., Лавренко Т.А., Ярина Н.А., Бенько О.Г.

ДУ “Інститут терапії імені Л.Т. Малої НАМН України”, м. Харків..... 34

**КОМПЛАЕНТНОСТЬ КАК ФАКТОР ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ
АНТИГИПЕРТЕНЗИВНОЙ ТЕРАПИИ**

Богун Л.В., Чернышов В.А.

ГУ “Институт терапии НАМН Украины имени Л.Т. Малой”, г. Харьков..... 35

**«ШКОЛА ТЕРАПЕВТІВ ІМЕНІ Л.Т. МАЛОЇ» – ВИЇЗНІ НАУКОВО-
ПРАКТИЧНІ КОНФЕРЕНЦІЇ ЗА 10 РОКІВ (2003-2012 рр.)**

Богун Л.В., Ярина Н.А., Лавренко Т.А.

ДУ “Інститут терапії імені Л.Т. Малої НАМН України”, м. Харків..... 36

**ОСОБЕННОСТИ МЕТАБОЛИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ У БОЛЬНЫХ
ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ И АБДОМИНАЛЬНЫМ ОЖИРЕНИЕМ
С УЧЕТОМ ГЕНДЕРНЫХ РАЗЛИЧИЙ**

Божко В.В., Снегурская И.А., Милославский Д.К., Ярина Н.А., Лавренко Т.А.

ГУ “Институт терапии имени Л.Т. Малой НАМН Украины”, г. Харьков 37