

НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДУ "НАЦІОНАЛЬНИЙ ІНСТИТУТ ТЕРАПІЇ
ІМЕНІ Л. Т. МАЛОЇ НАМН УКРАЇНИ"
ГО «УКРАЇНСЬКА АСОЦІАЦІЯ ПРОФІЛАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ»
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
ХАРКІВСЬКЕ МЕДИЧНЕ ТОВАРИСТВО

Матеріали
науково-практичної конференції
з міжнародною участю

**СТРАТЕГІЇ ПРОФІЛАКТИКИ НЕІНФЕКЦІЙНИХ ХВОРОБ
ТА ШЛЯХИ ЇХ РЕАЛІЗАЦІЇ: ВІД ПОСТУЛАТІВ
МИНУЛОГО В МАЙБУТНЄ**

4 листопада 2016 року



Харків,
2016

НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДУ “НАЦІОНАЛЬНИЙ ІНСТИТУТ ТЕРАПІЇ
ІМЕНІ Л. Т. МАЛОЇ НАМН УКРАЇНИ”
ГО «УКРАЇНСЬКА АСОЦІАЦІЯ ПРОФІЛАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ»
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
ХАРКІВСЬКЕ МЕДИЧНЕ ТОВАРИСТВО

Матеріали
науково-практичної конференції
з міжнародною участю

**СТРАТЕГІЇ ПРОФІЛАКТИКИ НЕІНФЕКЦІЙНИХ ХВОРОБ
ТА ШЛЯХИ ЇХ РЕАЛІЗАЦІЇ: ВІД ПОСТУЛАТІВ
МИНУЛОГО В МАЙБУТНЄ**

4 листопада 2016 року

Харків,
2016

УДК: 616.1/4-084
С 33

Відповідальний редактор
Г. Д. Фадєєнко

Редакційна колегія:

Гальчінська В. Ю., Гріднєв О. Є., Денисенко В. П., Коваль С. М., Ісасва Г. С.,
Колеснікова О. В., Копиця М. П., Крахмалова О. О., Несен А. О., Рудик Ю. С.,
Серік С. А., Топчій І. І.

Відповідальний секретар: Грідасова Л. М.

С 33 “Стратегії профілактики неінфекційних хвороб та шляхи їх реалізації:
від постулатів минулого в майбутнє”: Матеріали науково-практичної
конференції з міжнародною участю, 4 листопада 2016 р. /за ред.
Г.Д. Фадєєнко та ін. – Х., 2016. – 272 с.

У збірник включено тези доповідей, в яких розглянуто фактори та предиктори ризику неінфекційних захворювань (НІЗ); сучасні клінічні, лабораторні та інструментальні методи діагностики НІЗ в медичній практиці; наукові та практичні аспекти хронізації неінфекційних захворювань внутрішніх органів, питання персоналізованої первинної і вторинної профілактики НІЗ; пріоритетні напрямки сучасної профілактики НІЗ; інноваційні підходи до вирішення проблеми.

Матеріали конференції призначені для спеціалістів різних медичних спеціальностей, що займаються проблемами теоретичної та практичної медицини, а також студентам медичних закладів.

ЧАСТОТА РОЗВИТКУ ТРОМБОЕМБОЛІЧНИХ УСКЛАДНЕНЬ У ХВОРИХ З ФІБРИЛЯЦІЄЮ ПЕРЕДСЕРДЬ ТА ЗАСТОСУВАННЯ АНТИТРОМБОТИЧНОЇ ТЕРАПІЇ

Росул М. М., Шютева К. М.

ДВНЗ «Ужгородський національний університет», Україна

Вступ: Тромбоемболічні ускладнення (ТЕУ) приблизно у 50% випадків є наслідком кардіальної патології, у першу чергу – фібриляції передсердь (ФП). Правильне комплексне лікування ФП з включенням антитромботичної терапії (АТТ) у значній мірі може попередити їх виникнення.

Мета: вивчити дані анамнезу пацієнтів з ФП та зробити аналіз проведених адекватних профілактичних заходів щодо попередження ТЕУ згідно сучасних рекомендацій.

Матеріали та методи: проаналізовано 44 історії хвороб пацієнтів з ФП, які проходили стаціонарне лікування в кардіореанімаційному відділенні та відділенні судинної неврології центральної міської клінічної лікарні м. Ужгород. Серед обстежених пацієнтів 36% склали чоловіки (середній вік – $(67,6 \pm 11,3)$ років) і 64% – жінки (середній вік – $(72,3 \pm 8,6)$ років). З них жителів м. Ужгороду – 75%, жителів Ужгородського району – 25%. У всіх пацієнтів спостерігались супутні захворювання, серед яких найчастішими були: артеріальна гіпертензія – у 86,4%, ішемічна хвороба серця – у 86,4%, цукровий діабет – у 13,6%.

Результати: в результаті проведеного аналізу було виявлено, що пацієнти із пароксизмальною формою ФП склали 31%, із персистою формою ФП – 9%, із постійною формою ФП – 60%. Тромбоемболічне ускладнення по типу кардіоемболічного інсульту в анамнезі спостерігалось у 44,7% пацієнтів. Фактори ризику за шкалою CHA₂DS₂-VASC ≥ 1 бал мали 100% осіб.

З усіх пацієнтів постійну терапію варфарином приймали тільки 23,7% пацієнтів, з них ТЕУ в анамнезі мали 44,4%. Тимчасово в анамнезі приймали варфарин 5,3%. Регулярний контроль МНВ проводили 5,3% пацієнтів. Препарати аспірину щоденно приймали 25% осіб.

Висновки: Аналіз історій хвороб у хворих з ФП показав, що, незважаючи на рекомендації щодо призначення АТТ хворим з ФП і факторами ризику виникнення ТЕУ профілактичне призначення АТТ у хворих з ФП на сьогоднішній день є на недостатньому рівні. Серед пріоритетних причин можна виділити такі: неможливість та небажання пацієнтом проводити належний контроль дії варфарину (контроль МНВ), значна вартість нових пероральних антикоагулянтів (дабігатрану і ривороксабану) та неможливість безкоштовного забезпечення хворих даними препаратами.

МЕТАБОЛІЧНА ТЕРАПІЯ L-АРГЕНІНОМ У ХВОРИХ НА РЕВМАТОЇДНИЙ АРТРИТ В ПОЕДНАННІ З АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЮ Риндіна Н. Г.	173
ДИНАМІКА ІНТЕРЛЕЙКІНУ-6, ПАРАМЕТРІВ КАРДІОГЕМОДИНАМІКИ У ХВОРИХ З АНЕМІЧНИМ СИНДРОМОМ НА ТЛІ ХРОНІЧНОЇ СЕРЦЕВОЇ НЕДОСТАТНОСТІ ПРИ ШЕМІЧНІЙ ХВОРОБИ СЕРЦЯ ПІД ВПЛИВОМ ТЕРАПІЇ Риндіна Н. Г., Кравчун П. Г., Аянтунджи Флоренс	174
ЕФЕКТИВНІСТЬ НЕМЕДИКАМЕНТОЗНОЇ ТЕРАПІЇ В ПРОФІЛАКТИЦІ ДЕКОМПЕНСАЦІЇ ХВОРОБИ ЖИЛЯ ДЕ ЛЯ ТУРЕТТА У ПІДЛІТКІВ Різниченко О. К., Глейзер А. С.	175
PREVALENCE SYMPTOMS OF GASTROESOPHAGEAL REFLUX DISEASE IN MEDICAL STUDENTS Romash I. B.	176
ДІАГНОСТИКА ТА КОРЕКЦІЯ МЕТАБОЛІЧНИХ ПОРУШЕНЬ У ПАЦІЄНТІВ ІЗ ПАРАНОЇДНОЮ ШИЗОФРЕНІЄЮ, ЩО ОТРИМУВАЛИ ТРИВАЛЕ ЛІКУВАННЯ НЕЙРОЛЕПТИКАМИ Ромаш І. Р., Винник М. І.	177
ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ АРТЕРІАЛЬНОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ У ПАЦІЄНТІВ СТАРШОГО ВІКУ Ромаш Н. І., Тимків І. В., Близнюк М. В., Ромаш І. Б.	178
ГІПЕРУРИКЕМІЯ ЯК СПРИЯЮЧИЙ ФАКТОР ВИНИКНЕННЯ СЕРЦЕВИХ АРИТМІЙ У ЖІНОК З ГІПЕРТОНІЧНОЮ ХВОРОБОЮ Росул М. М., Бугір І. В., Корабельщикова М. О., Іваньо Н. В.	179
ЧАСТОТА РОЗВИТКУ ТРОМБОЕМБОЛІЧНИХ УСКЛАДНЕНЬ У ХВОРИХ З ФІБРИЛЯЦІЄЮ ПЕРЕДСЕРДЬ ТА ЗАСТОСУВАННЯ АНТИТРОМБОТИЧНОЇ ТЕРАПІЇ Росул М. М., Шютева К. М.	180
ФУНКЦІОНАЛЬНИЙ СТАН НИРОК У ХВОРИХ З ПОЄДНАННЯМ ШЕМІЧНОЇ ХВОРОБИ СЕРЦЯ ТА ХРОНІЧНОГО ПІЄЛОНЕФРИТУ Руденко М. І.	181
ПРЕДИКТОРИ РОЗВИТКУ УСКЛАДНЕНЬ ХРОНІЧНОЇ СЕРЦЕВОЇ НЕДОСТАТНОСТІ ЗІ ЗБЕРЕЖЕНОЮ ФРАКЦІЄЮ ВИКИДУ У ПАЦІЄНТІВ ІЗ СУПУТНИМ ОЖИРІННЯМ Рудик Ю. С., Лазіді К. Л.	182
СЕРДЕЧНО-ЛОДЫЖЕЧНИЙ СОСУДИСТЫЙ ИНДЕКС КАК МАРКЕР ЖЕСТКОСТИ СОСУДОВ Рудык Ю. С., Удовиченко М. М.	183
САЛІВАЦІЙНА ФУНКЦІЯ ПРИ КОМОРБІДНОСТІ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ ТА ОСТЕОАРТРОЗУ Рудяга Т. М.	184
ДОСЛІДЖЕННЯ ПЕРШОЇ ПОХІДНОЇ ЗУБЦЯ Т ПРИ ГІПЕРТРОФІЇ ЛІВОГО ШЛУНОЧКА У ХВОРИХ НА СТАБІЛЬНУ СТЕНОКАРДІЮ ТА АРТЕРІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ Руснак І. Т., Гінгуляк О. М., Амеліна Т. М., Савчук О. В., Стецик Н. І.	185

ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК МІЖ КЛІНІКО-ЛАБОРАТОРНИМИ ПОКАЗНИКАМИ ТА ХРОНІЧНИМИ ЗМІНАМИ НА МРТ У ХВОРИХ ЗІ СПОНДИЛОАРТРИТАМИ Яременко О. Б., Шинькарук Ю. Л., Федьков Д. Л., Меліксетян А. В.	251
ОПТИМІЗАЦІЯ МЕТОДУ ОЦІНКИ СЕРЦЕВО-СУДИННИХ УСКЛАДНЕНЬ У ЖІНОК В ПЕРИМЕНОПАУЗІ Яресько М. В., Колесникова Е. В.	252

Комп'ютерна верстка: Грідасова Л. М.

Адреса редколегії:
ДУ “Національний інститут терапії імені Л. Т. Малої НАМН України”
просп. Любові Малої, 2-а, м. Харків, 61039, Україна
E-mail: info@therapy.gov.ua
www.therapy.org.ua

Підписано до друку 14.10.2016 р. Формат 60x84 1/16.
Ум. друк. друк. арк. 23,07. Замовлення № 0414-2
Гарнітура Times New Roman. Наклад 150 прим.
Видавництво ТОВ «Дім Реклами»
61010, м. Харків, пр. Гагаріна 10/1
Свідоцтво про реєстрацію суб'єкта видавничої справи ДК № 4822 від 19.12.2014 р.