

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
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
ХАРКІВСЬКЕ МЕДИЧНЕ ТОВАРИСТВО



Матеріали
науково-практичної конференції
з міжнародною участю

**ЩОРІЧНІ ТЕРАПЕВТИЧНІ ЧИТАННЯ: ПРОФІЛАКТИКА
НЕІНФЕКЦІЙНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ НА ПЕРЕХРЕСТІ
ТЕРАПЕВТИЧНИХ НАУК**

присвячена пам'яті академіка Л. Т. Малої

21 квітня 2016 року



Харків
2016

УДК: 616.1/4-036.12-084-06

Щ 33

Відповідальний редактор

Г. Д. Фадєєнко

Редакційна колегія:

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

Відповідальний секретар: Грідасова Л. М.

Щ 33 “Щорічні терапевтичні читання: профілактика неінфекційних захворювань на перехресті терапевтичних”: Матеріали науково-практичної конференції з міжнародною участю, присвяченої пам’яті академіка Л. Т. Малої, 21 квітня 2016 р. /за ред. Г.Д. Фадєєнко та ін. – Х., 2016. – 397 с.

У збірник включено тези доповідей, в яких розглянуто фактори та предиктори ризику неінфекційних захворювань (НІЗ); епідеміологія НІЗ; сучасні клінічні, лабораторні та інструментальні методи діагностики НІЗ в медичній практиці; заходи щодо попередження, раннього виявлення та зниження ризику НІЗ; первинна і вторинна профілактика НІЗ; заходи щодо попередження та усунення негативного впливу на здоров’я людини несприятливих факторів оточуючого середовища; медичні та соціальні аспекти виникнення НІЗ внутрішніх органів.

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

**РОЛЬ НАДМІРНОГО ВЖИВАННЯ ХЛОРИДУ НАТРІЮ
У ПАЦІЄНТІВ З НЕАЛКОГОЛЬНОЮ ЖИРОВОЮ ХВОРОБОЮ
ПЕЧІНКИ У ПОЄДНАННІ З ГІПЕРТОНІЧНОЮ ХВОРОБОЮ**
Машура Г. Ю., Ганич Т. М., Рішко О. А., Блецкан М. М., Свистак В. В.
ДВНЗ «Ужгородський національний університет», Україна

Вступ. Неалкогольна жирова хвороба печінки (НАЖХП) – займає одну з лідируючих позицій серед хронічних уражень печінки. НАЖХП та гіпертонічна хвороба (ГХ) найчастіша комбінація патологій, які зустрічаються в осіб, що страждають на метаболічний синдром. Їх поєднання не тільки викликає паралельні ураження печінки та серця але ще й взаємоускладнюють перебіг один одного. Генетична схильність, спосіб життя, нераціональне харчування, в тому числі надмірне вживання хлориду натрію, призводять до надмірного утворення вісцеральної жирової клітковини з розвитком абдомінального ожиріння, яке є вірогідним критерієм розвитку інсулінорезистентності.

Мета дослідження. З'ясувати роль надмірного вживання хлориду натрію у пацієнтів з неалкогольною жирОВОЮ хворобою печінки у поєднанні з гіпертонічною хворобою.

Матеріали та методи дослідження. В дослідженні взяло участь 60 пацієнтів з різним порогом смакової чутливості до кухонної солі (ПСЧКС). Основну групу становили 33 пацієнтів з НАЖХП у поєднанні з ГХ II стадії з високим ПСЧКС (дослідна група). Групу порівняння становили 27 осіб з НАЖХП у поєднанні з ГХ II стадії з низьким ПСЧКС. Діагноз НАЖХП було встановлено за клініко-лабораторними показниками та результатами ультразвукового дослідження. Діагноз ГХ II стадії був встановлений згідно Протоколу № 384 МОЗ України, від 24.05.2012 р.

Результати дослідження. У пацієнтів з НАЖХП у поєднанні з ГХ II стадії з високим ПСЧКС відмічені вищі самооцінка споживання кухонної солі та самооцінка сольового апетиту ($p < 0,05$), вищі показники індексу маси тіла, обводу талії, співвідношення окружності живота до окружності стегон ($p < 0,05$) а також вищі показники загального білірубіну, АЛТ, АСТ, лужної фосфатази, загального холестерину, глюкози крові та індексу НОМА ($p < 0,05$).

Висновки. Таким чином, надмірне вживання хлориду натрію у хворих з неалкогольною жирОВОЮ хворобою печінки у поєднанні з гіпертонічною хворобою II стадії призводить до погіршення як антропометричних, так і лабораторних показників. Тому зменшення вживання кухонної солі може бути профілактичним заходом, що сприятиме зменшенню ваги тіла та зможе зменшити ризик ускладнень та підвищить ефективність лікування.

ОСОБЛИВОСТІ СТРУКТУРИ ПСИХОПАТОЛОГІЧНИХ ПРОЯВІВ У ОСІБ ІЗ ЗАЛЕЖНІСТЮ ВІД АЛКОГОЛЮ З ХРОНІЧНИМ ЗАХВОРЮВАННЯМ ПЕЧІНКИ	
Маркозова Л. М.	202
РЕЗУЛЬТАТИ АНАЛІЗУ КЛІНІКО-БІОХІМІЧНИХ ПОКАЗНИКІВ КРОВІ У ОСІБ ІЗ ЗАЛЕЖНІСТЮ ВІД АЛКОГОЛЮ З РІЗНИМ СТУПЕНЕМ УРАЖЕННЯ ПЕЧІНКИ	
Маркозова Л. М.	203
АПРОКСИМАЦІЯ ДАНИХ ЩОДО ПОШИРЕНОСТІ ТА ЗАХВОРЮВАНОСТІ НА ПСИХІЧНІ ТА ПОВЕДІНКОВІ РОЗЛАДИ ВНАСЛІДОК ВЖИВАННЯ АЛКОГОЛЮ ТА ІНШИХ ПАР НА ТЕРИТОРІЯХ ТИМЧАСОВО НЕПІДКОНТРОЛЬНИХ УКРАЇНІ	
Маркозова Л. М., Бараненко О. В.	204
ОРТОСТАТИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ ЧАСТОТЫ ЖЕЛУДОЧКОВЫХ СОКРАЩЕНИЙ И АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ПОСТОЯННОЙ ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ В ГРУППАХ ОБЩЕГО КАРДИОВАСКУЛЯРНОГО РИСКА	
Мартимьянова Л. А., Яблучанский Н. И.	205
ИЗМЕНЕНИЯ ГЕМОДИНАМИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ У ПАЦИЕНТОВ С МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ПОСЛЕ СНИЖЕНИЯ МАССЫ ТЕЛА	
Мартовицкий Д. В.	206
ЧАСТОТА ФАКТОРОВ РИСКА У ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ	
Мартовицкий Д. В.	207
ОСОБЛИВОСТІ АКЦЕНТУАЦІЙ ХАРАКТЕРУ У ХВОРИХ НА НЕВРОТИЧНІ РОЗЛАДИ З АДИКТИВНИМИ ФОРМАМИ ПОВЕДІНКИ	
Марута Н. О., Колядко С. П., Каленська Г. Ю.	208
ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІЧНОЇ КАРТИНИ ОРГАНІЧНОГО ТРИВОЖНОГО РОЗЛАДУ	
Марута Н. О., Панько Т. В., Федченко В. Ю., Каленська Г. Ю.	209
РОЛЬ НАДМІРНОГО ВЖИВАННЯ ХЛОРИДУ НАТРІЮ У ПАЦІЄНТІВ З НЕАЛКОГОЛЬНОЮ ЖИРОВОЮ ХВОРОБОЮ ПЕЧІНКИ У ПОЄДНАННІ З ГІПЕРТОНІЧНОЮ ХВОРОБОЮ	
Машура Г. Ю., Ганич Т. М., Рішко О. А., Блещан М. М., Свистак В. В.	210
ДИАСТОЛИЧЕСКАЯ ДИСФУНКЦИЯ МИОКАРДА У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА	
Меденцева Е. А., Рудык Ю. С.	211
РОЛЬ ЦИТОКИНІВ ПРИ ХРОНІЧНОМУ ОБСТРУКТИВНОМУ ЗАХВОРЮВАННІ ЛЕГЕНЬ У СПОЛУЧЕННІ З ГІПЕРТОНІЧНОЮ ХВОРОБОЮ	
Меленевич А. Я.	212