

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ДУ «НАЦІОНАЛЬНИЙ ІНСТИТУТ ТЕРАПІЇ ІМЕНІ Л.Т. МАЛОЇ
НАМН УКРАЇНИ»

ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ



МАТЕРІАЛИ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ

**«НОВІТНІ ТЕНДЕНЦІЇ В ДІАГНОСТИЦІ
ТА ЛІКУВАННІ ВНУТРІШНІХ ХВОРОБ»,**

присвяченої 100-річчю від дня народження академіка Л. Т. Малої

15-16 жовтня 2019 р.



ХАРКІВ

Результати. У обстежених пацієнтів показники NGAL достовірно підвищувались, починаючи з 1 групи, відповідно на 30,7%, 58,3%, 85,9% та на 37,5% у 4 групі. Призначення “Краталу” призводило до нормалізації показників у порівнянні з контролем у 1 групі ($P > 0,05$). У 2 та 3 групах показники знижувались, відповідно, на 19,5% та 29% у порівнянні з показниками пацієнтів без корекції; у 4 групі показники суттєво не змінювались ($P > 0,05$). Показники цистатину С у 1 групі підвищувались на 23,7%, у 2 групі на 87,9%, у 3 групі на 88,9%, у 4 групі на 91,9%. Призначення “Краталу” призводило до нормалізації показників у 1-2 групах до рівня контролю ($P > 0,05$), та тенденції до зниження у 3-4 групах, які, однак до показників контролю не повертались ($P < 0,05$). Призначення “Квертину” призводило до нормалізації рівня NGAL у 1 групі ($P > 0,05$), у 2-4 групах відмічалась достовірна тенденція до його зниження, яка, однак, до показників контролю не поверталась ($P < 0,05$). Призначення “Квертину” призводило до достовірного зниження показників цистатину С у всіх групах, у порівнянні з групами пацієнтів без корекції, однак ці показники до показників контролю не повертались ($P < 0,05$).

Висновки: Нами підтверджена висока чутливість NGAL, Цистатину С у якості ранніх маркерів на ранніх стадіях ДХН, що дозволяє використання їх тоді, коли ще стандартні показники ШКФ, сечовини та креатиніну залишаються у межах норми.

Призначення препаратів “Кратал” та “Квертин” призводить до нормалізації або суттєвого зниження показників NGAL, Цистатину С практично на всіх стадіях ДХН, запобігаючи ураженню нирок при ЦД 2 типу.

ЕФЕКТИВНІСТЬ МІАНСЕРИНУ ПРИ ДЕПРЕСИВНИХ РОЗЛАДАХ, КОМОРБІДНИХ ІЗ АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ

Гринь К.В.

Українська медична стоматологічна академія, м. Полтава, Україна

Серед основних причин смертності населення України перше місце продовжують посідати захворювання системи кровообігу. Проблема коморбідності депресивних розладів з даною патологією, а саме артеріальною гіпертензією, є не менш актуальною.

Метою дослідження було виявити ефективність антидепресивного препарату міансерин в комплексній терапії пацієнтів з артеріальною гіпертензією (АГ) і коморбідним депресивним розладом (ДР).

Матеріали і методи: обстежено 40 пацієнтів (всі жінки), які страждали на АГ, що супроводжувалася депресивною симптоматикою.

Пацієнти знаходилися на стаціонарному лікуванні в КП «Полтавська обласна клінічна психіатрична лікарня ім.О.Ф.Мальцева Полтавської облради». Був використаний клініко-психопатологічний метод: шкала Гамільтона для оцінки глибини депресії (HDRS), шкала глобального клінічного враження (CGI), після отримання усвідомленої згоди пацієнтів на участь в дослідженні. У відповідності до мети дослідження пацієнти були розподілені на дві групи – першу (20 хворих з АГ, які отримували окрім гіпотензивної терапії міансерин) і другу (20 хворих, які отримували виключно призначену терапевтом гіпотензивну терапію). Спостереження тривало протягом 6 тижнів.

Результати. Виявлено, що у пацієнтів першої групи, які отримували міансерин, динаміка стабілізації рівня артеріального тиску та редукція депресивної симптоматики відбувалася на 62,6% швидше, ніж у пацієнтів з другої групи, які отримували виключно гіпотензивні препарати. У пацієнтів другої групи, не дивлячись на стабільні показники гемодинаміки, зберігалася депресивна симптоматика. А це створювало небезпеку декомпенсації серцево-судинної патології.

Висновок. Таким чином, коморбідна психічна патологія, а саме депресивні розлади, є взаємообтяжуючим фактором з патологією серцево-судинної системи. Пріоритетність призначення антигіпертензивної терапії є незаперечною. Проте, за наявності супутньої депресивної симптоматики, нехтування консультацією психіатра для призначення відповідної терапії, може затягувати лікування та погіршувати його якість.

Результати проведених досліджень показали, що позитивний ефект в лікуванні артеріальної гіпертензії, коморбідної з проявами депресії, демонструє комплексне призначення гіпотензивної терапії з антидепресантом (міансерин).

ПАТОГЕНЕТИЧНІ МЕХАНІЗМИ РОЗВИТКУ ІНСУЛІНОРЕЗИСТЕНТНОСТІ У ХВОРИХ НА НЕАЛКОГОЛЬНИЙ СТЕАТОГЕПАТИТ ІЗ СУПУТНІМ ХРОНІЧНИМ ОБСТРУКТИВНИМ ЗАХВОРЮВАННЯМ ЛЕГЕНЬ

Гринюк О.Є., Хухліна О.С.

*ВДНЗУ «Буковинський державний медичний університет», м. Чернівці,
Україна.*

Хронічне обструктивне захворювання легень (ХОЗЛ) та неалкогольний стеатогепатит (НАСГ) мають спільні фактори ризику, такі як зниження фізичної активності та патофізіологічні механізми, включаючи оксидативний стрес, запалення та метаболічний синдром.