контроль симптомів, але також покращує виживання даної категорії хворих. З цією метою застосовували івабрадін (Кораксан, «Servier», Франція) - перший препарат із групи інгібіторів іонних потоків I_f специфічної дії.

Мета дослідження. Виконати комплексну оцінку клінічної ефективності застосування івабрадіну у складі комбінованої терапії у хворих на ІХС з хронічною серцевою недостатністю (ХСН) II-III функціонального класу (ФК), їх впливу на якість життя, показники добової ішемії міокарда (ДІМ), систолічної і діастолічної функції лівого шлуночка (ЛШ).

Матеріали та методи. Крім загальноклінічного, проводили доплер-ехокардіографічне обстеження, холтерівське моніторування ЕКГ апаратом «Labtech-3CH.PM» до і через 3 місяці лікування івабрадіном. Визначали структурні та об'ємні показники ЛШ, параметри систолічної і діастолічної функції серця, показники ДІМ, проводили пробу з 6-хвилинною ходьбою.

Під наглядом перебували 22 хворих з ХСН II-III ФК за класифікацією NYHA, середній вік 54,3 ± 3,5 років. Хворі рандомізовані у 2 групи. Хворі 1-ї групи (n=10) отримували комплексну базову терапію: інгібітори ангіотензинперетворюючого ферменту, сечогінні, аспірин, статини, при необхідності нітрати; в 2-й групі (n=12) до базової терапії був доданий івабрадін (Кораксан, середня доза 7,5 мг).

Результати. При додаванні івабрадіну до комплексної терапії у хворих на ІХС із дисфункцією ЛШ поряд з контролем ЧСС (зниження ЧСС з 84,0±2,0 до 78,0±2,4 за 1 хв. ($p<0,05$)) поліпшувалась якість життя пацієнтів, збільшувалась толерантність до фізичних навантажень, зменшувалась ступінь тяжкості ХСН, забезпечувався належний антиішемічний ефект: зменшення ДІМ і кількості епізодів больової і безбольової ішемії. При порівняльному зниженні ЧСС додавання івабрадіну чинило позитивний вплив на показники систолічної та діастолічної функції ЛШ (збільшувалось співвідношення Е/А, зменшувався час спаду хвилі Е 262±1 проти 282±15 мс, час ізоволюмічного розслаблення ЛШ - 75±5 проти 84±7 с, Е/А 1,0 і 0,55 ($p<0,01$). Також покращувалась скоротливість ЛШ, що проявлялось збільшенням фракції вкорочення вільної стінки, зниженням співвідношення Е/Em.

Отже, додавання івабрадіну до комплексної терапії у хворих на ІХС із дисфункцією ЛШ дозволяє підвищити ефективність їх лікування.

ПРОТИВОСТОЛБНЯЧНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ В Г.ПОЛТАВА: СЕМИЛЕТНИЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

Автор: Соболь А.А. – студ. II курса мед.ф-та
Научный руководитель – к.м.н., ассистент Ткаченко Е.В.
Кафедра нормальной физиологии
ВДНЗУ «Украинская медицинская стоматологическая академия», Полтава

Столбняк представляет собой тяжёлое инфекционное заболевание взрослых и детей в военное и мирное время. Заболеваемость столбняком всё ещё высока в популяции, хотя существует хорошо разработанная система лечебно-превентивных мероприятий. Поэтому учёные различных стран мира продолжают всесторонне изучать это заболевание. Любое государство современного общества должна развернуть широкую санитарно-просветительскую работу среди населения относительно пропаганды мероприятий профилактики этого опасного и тяжёлого заболевания – столбняк.

В настоящей группе исследований авторы оценили противостолбнячные мероприятия, проводимые в Полтаве за период с 2000 по 2007 год. Нами обработаны данные травмпункта Первой городской больницы г.Полтава.

Основные полученные результаты были следующие:

1) с 2000 по 2007 гг. отмечалась тенденция до увеличения лиц, которые нуждались в прививках, потом в 2004 году – произошло их снижение, а в дальнейшем – снова увеличение;

2) противостолбнячные прививки в г.Полтава проводились анатоксином и его комбинацией с сывороткой при отсутствии прививки только одной сывороткой.

НОРМАТИВНО-ПРАВОВА БАЗА ДІЯЛЬНОСТІ ЛІКАРЯ ІМУНОЛОГА

Виконавці: Капран І.В.-студ. V курсу мед.ф-ту
Науковий керівник: к.м.н., доц. І.А.Пловецька
Кафедра соціальної медицини, організації та економіки охорони здоров'я з біостатистикою
ВДНЗУ «Українська медична стоматологічна академія», м.Полтава

Впровадження в клініку досягнень клінічної імунології відкрило широкі перспективи в боротьбі з інфекційними, онкологічними, алергічними та аутоімунними захворюваннями, іму-