

Міністерство
охорони Здоров'я України
Національна академія медичних наук України
Українська Асоціація Боротьби
з інсультом
Українська Асоціація Нейрохірургів



МАТЕРІАЛИ КОНГРЕСУ

ЧЕТВЕРТИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ КОНГРЕС
**ІНСУЛЬТ ТА СУДИННО-МОЗКОВІ
ЗАХВОРЮВАННЯ**

Організатор конгресу



Українська Асоціація
Боротьби з Інсультом

1-2 листопада 2018 р.
Київ

ОРГКОМІТЕТ КОНГРЕСУ

Голова Оргкомітету

проф. Поліщук М.Є.

Президент ГО «Українська Асоціація боротьби з інсультом»,
член-кореспондент НАМН України,

Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л. Шупика, Україна

Члени Оргкомітету

проф. Натан Борнштейн

професор, медичного факультету
університету Тель-Авіву,

Віце-президент Всесвітньої організації
боротьби з інсультом,

член керівного комітету ESO-EAST,
Ізраїль

проф. Роберт Мікулик

голова проєкту ESO-EAST,
лікарня Університету Св. Анни,

Чеська республіка

Ян Ван дер Мерве

Керівник проєкту
Ініціатива Angels

Д-р Алекс Томек

Карлів Університет,
м. Прага, Чеська Республіка

Д-р Александрас Віліонскіс

Республіканська лікарня
Вільнюського університету,
Литовська Республіка

проф. Міщенко Т.С.

Харківський національний університет
імені В.Н. Каразіна,
керівник проєкту ESO-EAST в Україні

проф. Московко С.П.

Національний координатор
Ініціативи Angels в Україні, Вінницький
національний медичний університет
імені М.І. Пирогова, Україна

проф. Щеглов Д.В.

НПЦ ендovasкулярної нейрорентгенохі-
рургії НАМН України,
голова ГО «Всеукраїнська асоціація
ендovasкулярної нейрорентгенохірургії»

Фломін Ю.В.

МЦ «Універсальна клініка Оберіг», член
керівного комітету ESO-EAST в Україні

Гуляєв Д.В.

ГО «Українська асоціація боротьби
з інсультом», Україна

Лебединець Д.В.

Харківський національний університет
імені В.Н. Каразіна, Україна

Пилипенко М.М.

Національна медична академія післяди-
пломної освіти імені П.Л. Шупика, Україна

Тріщинська М.А.

Національна медична академія післяди-
пломної освіти імені П.Л. Шупика, Україна

Відповідальний секретар

М.В. Гуляєва, виконавчий директор ГО «Українська асоціація боротьби з інсультом»

Місце проведення конгресу

Україна, м. Київ, вул. Дорогожицька, 8, УБІ конференц-хол

Адреса організаторів конгресу

Ел. пошта: mgulyayeva@gmail.com. Тел.: +38 (067) 4655661. Факс +38 (044) 4655661.
02100, Київ, а/я 70, ВГО УАБІ

Офіційний сайт конгресу – WWW.UABI.ORG.UA

ОЧАГОВЫЕ РАССТРОЙСТВА ВЫСШИХ КОРКОВЫХ ФУНКЦИЙ ПРИ ИНСУЛЬТЕ	21
<i>Дубенко О.Е.</i>	
НЕЙРОМЕТАБОЛІЧНІ ЗМІНИ У ХВОРИХ НА РІЗНІ СТАДІЇ ГІПЕРТЕНЗИВНОЇ ЕНЦЕФАЛОПАТІЇ	23
<i>Ескін О.Р., Григорова І.А.</i>	
ДІАГНОСТИЧНА ЦІННІСТЬ АНАЛІЗУ ФАЗОВИХ ПОРТРЕТІВ ЕКГ В ДИНАМІЦІ ГОСТРОГО ІШЕМІЧНОГО ІНСУЛЬТА	24
<i>Катеренчук О.І., Катеренчук Ю.Д.</i>	
УЛЬТРАМІКРОСКОПІЧНЕ ДОСЛІДЖЕННЯ ГОЛОВНОГО МОЗКУ САМЦІВ ЩУРІВ ЛІНІЇ ВІСТАР З ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНИМ ІШЕМІЧНИМ ЕМБОЛІЧНИМ ІНСУЛЬТОМ	25
<i>Колесник В.В., Тончев М.Д.</i>	
ТЕРАПЕВТИЧНИЙ ПОТЕНЦІАЛ АУТОЛОГІЧНИХ СТОВБУРОВИХ МЕЗЕНХІМАЛЬНИХ КЛІТИН ЯК АЛЬТЕРНАТИВА СУЧАСНІЙ ФАРМАКОТЕРАПІЇ ІНСУЛЬТУ	26
<i>Колесник В.В., Тончев М.Д.</i>	
МОРФОЛОГІЧНІ ЗМІНИ ПРИ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМУ ІШЕМІЧНОМУ ЕМБОЛІЧНОМУ ІНСУЛЬТУ У ЩУРІВ	27
<i>Колесник В.В., Тончев М.Д.</i>	
ПЕРЕВАГИ ІНТРАКРАНІАЛЬНОГО СПОСОБУ ВВЕДЕННЯ СТОВБУРОВИХ КЛІТИН ПРИ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМУ ІШЕМІЧНОМУ ЕМБОЛІЧНОМУ ІНСУЛЬТУ У ЩУРІВ	28
<i>Колесник В.В., Тончев М.Д.</i>	
СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ МОЗГОВЫХ ИНСУЛЬТОВ	29
<i>Лекомцева Е.В., Жук Н.Н.</i>	
ВИБІР НПЗЗ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ БОЛЮ В СПИНІ НА ОСНОВІ РЕЗУЛЬТАТІВ ФАРМАКОГЕНЕТИЧНОГО ТЕСТУВАННЯ	30
<i>Маслова І.Г.</i>	
ПРЕДИКТОРИ ПЕРЕБІГУ ГОСПІТАЛЬНОГО ПЕРІОДУ, БЕЗПОСЕРЕДНІХ ТА ВІДДАЛЕНИХ НАСЛІДКІВ ПРИ ІШЕМІЧНОМУ ІНСУЛЬТУ	32
<i>Московко С.П., Смотрицька Т.В., Височанська Т.Г., Бартюк Р.С., Фікс Д.О., Руденко Г.С., Кириченко О.В., Московко Г.С.</i>	

ДІАГНОСТИЧНА ЦІННІСТЬ АНАЛІЗУ ФАЗОВИХ ПОРТРЕТІВ ЕКГ В ДИНАМІЦІ ГОСТРОГО ІШЕМІЧНОГО ІНСУЛЬТА

Катеренчук О.І., Катеренчук Ю.Д.

*ВДНЗУ "Українська медична стоматологічна академія" (м. Полтава),
Полтавський обласний клінічний кардіологічний диспансер*

Гострі порушення мозкового кровотоку (ГПМК) характеризуються появою неспецифічних змін на стандартній електрокардіограмі (ЕКГ), найчастіше заторкуючи амплітуду та полярність хвилі Т. Розгортка зображення ЕКГ-сигналу у фазовій площині дозволяє розрахувати специфічні параметри реполяризації (індекс βT , індекс симетричності Т (ІСТ) та стандартно квадратичне відхилення петлі Т (СКВТ).

Мета дослідження: оцінити динаміку показників ЕКГ у фазовій площині при гострому ішемічному інсульті.

Методи: дослідження виконано на базі Полтавського обласного клінічного кардіологічного диспансеру. Реєстрація ЕКГ-сигналу з фазовим аналізом виконувалась при госпіталізації, в перші 48 годин розвитку ГПМК, на 8–10 та 16–20 добу. Статистична обробка здійснювалась на базі платформи VassarStats.

Результати: протягом 2014–2018 років в дослідження включено 28 пацієнтів з ГПМК, верифікованих методами візуалізації. Протягом перших двох діб у пацієнтів з ГПМК відмічались достовірно нижчі величини індексу βT ($1,36 \pm 0,12$; $p < 0,05$) та ІСТ ($1,02 \pm 0,17$; $p < 0,05$) в порівнянні з вихідними значеннями. Показник СКВТ не мав статистично значимих відмінностей ($0,19 \pm 0,02$; $p > 0,1$). В подальшому спостерігалась тенденція до збільшення індексу βT ($1,52 \pm 0,11$; $p < 0,05$), ІСТ ($1,17 \pm 0,14$; $p < 0,05$), але зниження величини СКВТ ($0,11 \pm 0,02$; $p < 0,01$) на 8–10 добу. На 16–20 добу статистичні зміни виявлено лише для індексу βT , що мав помірну тенденцію до зниження ($1,4 \pm 0,11$; $p < 0,05$). Варто відзначити, що в групі пацієнтів з летальним наслідком перебігу ГПМК ($n=9$) в порівнянні з вижившими, значення показників фазового аналізу істотно не відрізнялись в 1–2 добу, але СКВТ мав тенденцію до збільшення на 8–10 добу ($p < 0,01$).

Висновки: використання методу аналізу ЕКГ у фазовій площині з розрахунком специфічних показників є перспективним діагностично-прогностичним підходом у веденні пацієнтів з ГПМК. Зміни процесів реполяризації виявлені за індексами βT , ІСТ та СКВТ, найімовірніше, є відображенням вегетативної дезадаптації при ГПМК та є одними з маркерів несприятливого прогнозу. Чутливість та специфічність індексів βT та СКВТ потребують ретельнішого вивчення в подальших дослідженнях.