

Міністерство освіти та науки України  
Сумський державний університет  
Медичний інституту



# АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ТЕОРЕТИЧНОЇ ТА ПРАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ

Topical Issues of Clinical and Theoretical  
Medicine

**Збірник тез доповідей**  
IV Міжнародної науково-практичної конференції  
Студентів та молодих вчених  
(Суми, 21-22 квітня 2016 року)

**ТОМ 2**

Суми  
Сумський державний університет  
2016

Зростання рівнів насиченості ЛПНЩ відбувалося на тлі зменшення рівня ненасиченості ліпідного комплексу сироваткових ЛПНЩ у контрольній групі і було ( $27,6 \pm 1,9\%$ ), що на  $51,9 \pm 0,1\%$  нижче порівняно з групою практично здорових осіб ( $p < 0,05$ ).

Зменшення ненасиченості ліпідного комплексу ЛПНЩ сироватки крові супроводжувалося зниженням рівня поліненасичених жирних кислот в основній групі на  $28,5 \pm 0,1\%$  порівняно з групою контролю ( $p < 0,05$ ).

Висновки. У дослідженні у хворих на АГ відбувався зсув жирнокислотного складу ЛПНЩ у бік зростання насиченості на тлі зниження ненасиченості та рівнів ПНЖК.

ЛПНЩ є транспортною ланкою жирних кислот у організмі. Склад ЛПНЩ визначає склад фосфоліпідів мембран, їх плинність та є фактором активності сигнальних білків. Тому зсув у бік насиченості транспортної ланки ЛПНЩ може, у свою чергу, викликати підвищення насиченості мембран клітин та порушувати проникливість мембран клітин. Таким чином, бути одним із патофізіологічних механізмів прогресування АГ.

## СИНДРОМ ХРОНІЧНИХ АРИТМІЙ В ПРАКТИЦІ СІМЕЙНОГО ЛІКАРЯ

*Миськов Д.О., Пестун І.С., Мелеховець О.К.*

*Сумський державний університет*

*Кафедра сімейної медицини та соціальної медицини з курсами пропедевтики внутрішніх хвороб та ендокринології*

Актуальність. Фібриляція передсердь - найпоширеніша аритмія, що удвічі підвищує смертність і становить соціальну проблему, кількість інсультів при якій зростає у 5 – 6 разів. В Україні щороку реєструють близько 300 тис. осіб із аритміями, частота яких зростає разом із віком, після 55 років - подвоюється кожні 10 років, спричинюючи виникнення і розвиток тромбоемболічних ускладнень. Порушення ритму серця достовірно збільшують ризик смерті від серцево-судинних захворювань. Частота ішемічного інсульту у хворих на фібриляцію передсердь становить 5% на рік.

Мета. Покращення лікування гострих серцево-судинних ускладнень шляхом вивчення різних факторів впливу на розвиток виникнення аритмій.

Матеріали та методи. Проаналізовано 50 випадків захворювання пацієнтів, що перебували під спостереженням на базі Сумських клінічних лікарень. Всім хворим проводилось електрокардіографічне, лабораторно-біохімічне і ехокардіографічне (ЕхоКГ) обстеження.

Результати дослідження. Серед всіх обстежених 75% склали жінки (38), 25% (12) - чоловіки. Серед них курців чоловіків – 6, курців жінок – 0. Хворих із фібриляцією передсердь 25 з них 20 – жінок, 5 – чоловіків. Синусова тахікардія – 15 пацієнтів: жінок – 10, чоловіків – 5. Неповна блокада правої ніжки пучка Гісса- 10, з них жінок – 8, чоловіків – 2. Артеріальна гіпертензія зустрічається у 100% (50) пацієнтів. Гіпертонічний криз перенесли 22 пацієнта, 17 – жінок, 5 чоловіків. Інфаркт міокарда в анамнезі зустрічався в 7 осіб. 5 – жінки, 2 – чоловіки. Цукровий діабет в – 12 пацієнтів, з них 9 – жінки, 3 – чоловіки. Ознаки транзиторних ішемічних атак зустрічались в 5 особин, 4 – жінки, 1 – чоловік. Ознаки ниркової недостатності в 4 пацієнтах, 3 – жінки, 1 – чоловік.

За даними ЕхоКГ не виявлено відмінності між віковими групами за розмірами лівих відділів серця та фракції викиду лівого шлуночка. Також не виявлено суттєвих відмінностей між статевими групами по рівню загального холестерину, креатиніну, загальному білку, індексу атерогенності, та результатами загально клінічного аналізу крові.

Висновок. Таким чином встановлено, що порушення ритму та провідності частіше зустрічається в осіб жіночої статі. Визначення причин гендерних відмінностей потребують подальших досліджень.