

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ ТА НАУКИ УКРАЇНИ  
СУМСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
МЕДИЧНИЙ ІНСТИТУТ



**АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ**  
**ТЕОРЕТИЧНОЇ ТА КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ**  
**Topical Issues of Theoretical and Clinical Medicine**

**ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ**  
V Міжнародної науково-практичної конференції студентів та молодих вчених  
(м. Суми, 20-21 квітня 2017 року)

Суми  
Сумський державний університет  
2017

## ОСОБЛИВОСТІ ГЕМОДИНАМІЧНИХ ПОРУШЕНЬ У ГЕРІАТРИЧНОГО КОНТИНГЕНТУ ПАЦІЄНТІВ В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД НАЯВНОСТІ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ

*Перешивайло О.І.*

*Науковий керівник: д.мед.н., доц. Атаман Ю.О.*

*Сумський державний університет, кафедра сімейної медицини*

Відомо, що поєднаний перебіг артеріальної гіпертензії та цукрового діабету значно погіршує прогноз та якість життя пацієнтів, а лікування супроводжується чималими фінансовими витратами. З віком також зростає частота уражень периферичних артерій, особливо у хворих з порушеннями вуглеводного обміну. Вивчення особливостей гемодинамічних порушень у пацієнтів літнього віку дозволить відповісти на деякі проблемні питання патогенезу та діагностики порушень кровообігу.

**Метою дослідження** було вивчення особливостей гемодинамічних порушень у пацієнтів похилого та старечого віку з огляду на наявність у пацієнтів цукрового діабету.

**Матеріали та методи.** Було проаналізовано інформацію про 84 пацієнтів, що перебували на стаціонарному лікуванні, яким проводилося моніторування артеріального тиску та реовазографічне обстеження гомілок. Середній вік усіх пацієнтів склав  $76,4 \pm 1,24$ , у тому числі жінок –  $78,7 \pm 1,21$ , чоловіків –  $74,9 \pm 1,91$ . Серед досліджених хворими на цукровий діабет II типу виявилось 24 (28,6%) пацієнти.

**Результати та їх обговорення.** Вивчення особливостей підвищення системного артеріального тиску показало, що в хворих з нормальним рівнем глюкози крові частота ізольованого зростання систолічного артеріального тиску набагато переважає таку у хворих на цукровий діабет. Серед осіб, що не мали цукрового діабету цей показник склав 41,7% , в той час як в осіб з діабетом склав лише 16,7% ( $P=0,029$ ). У діабетиків натомість переважали інші гемодинамічні варіанти артеріальної гіпертензії, визначальним елементом яких є підвищення діастолічного артеріального тиску. У таких хворих частіше відмічалася знижена еластичність магістральних артерій, що мала своїм наслідком зменшення хвилинного артеріального кровонаповнення. Так, частка осіб-діабетиків, що мали зменшене хвилинне артеріальне кровонаповнення, становила 70,8% (проти 41,7% у осіб, що не мали цукрового діабету,  $P=0,016$ ).

**Висновок.** У пацієнтів похилого і старечого віку, що не хворіють на цукровий діабет, більшої поширеності набуває ізольована систолічна артеріальна гіпертензія, при цьому зниження хвилинного артеріального кровонаповнення відмічається рідше.

## GLN27GLU ПОЛІМОРФІЗМ ГЕНА $\beta_2$ -АДРЕНОРЕЦЕПТОРА І РИЗИК ВИНИКНЕННЯ АРТЕРІАЛЬНОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ У ХВОРИХ НА БРОНХІАЛЬНУ АСТМУ

*Приступа Л.Н., Бондаркова А.М., Дудченко І.О.*

*Сумський державний університет, кафедра внутрішньої медицини післядипломної освіти*

Артеріальна гіпертензія (АГ) та бронхіальна астма (БА) мають свої спільні генетичні чинники, зокрема – поліморфізм гена  $\beta_2$ -адренорецептора (ADRB<sub>2</sub>). Найбільш вивченою є заміна в кодуєчій частині Gln27Glu, що може призвести до аномальної регуляції активності даного рецептора.

**Метою дослідження:** дослідити ризик виникнення АГ у хворих на БА залежно від Gln27Glu поліморфізму гена ADRB<sub>2</sub> та маси тіла в українській популяції.

**Матеріали та методи:** Обстежених пацієнтів було поділено на 2 групи: до I групи увійшли 52 пацієнти із БА без АГ, до II групи – 143 пацієнти із БА у поєднанні із АГ. Визначення Gln27Glu (rs1042714) поліморфізму гена ADRB<sub>2</sub> проводили за допомогою методу полімеразної ланцюгової реакції. Статистичний аналіз проводили з використанням програми SPSS-21.

**Результати дослідження:** Не виявлено залежності ризику розвитку АГ ( $p = 0,69$ ), рівнів систолічного і діастолічного АТ ( $p_1 = 0,142$  та  $p_2 = 0,073$ ) від Gln27Glu поліморфізму гена ADRB<sub>2</sub> у хворих на БА без урахування маси тіла. Частота Glu27Glu генотипу була вищою у групі хворих на БА із АГ та ожирінням порівняно із хворими на БА із АГ без ожиріння (44,8 % та 1,1 %), а Gln27Gln генотип траплявся частіше у хворих на БА із АГ без ожиріння порівняно із хворими на БА із АГ та ожирінням (70,5 % та 20,7 %). Ожиріння було у 81,3 % хворих на БА із АГ, які є носіями Glu27Glu генотипу за Gln27Glu поліморфізмом гена ADRB<sub>2</sub>. Gln27Gln генотип зменшує ризик виникнення АГ (ВШ = 0,12, ДІ – 95% 0,04 – 0,30,  $p < 0,001$ ), що може свідчити про його протективну роль у відношенні розвитку АГ у хворих на БА із ожирінням, а наявність Glu27Glu генотипу збільшує ризик виникнення АГ у 2,93 рази (ВШ = 2,93, ДІ – 95% 1,81 – 8,41,  $p < 0,001$ ).

**Висновки:** Не виявлено залежності ризику розвитку АГ, рівнів систолічного і діастолічного АТ від Gln27Glu поліморфізму гена ADRB<sub>2</sub> у хворих на БА без урахування маси тіла. Оцінка ризику розвитку АГ у хворих на БА залежно від ІМТ показала, що носії гомозиготного за мінорним алелем Glu27Glu генотипу мали у 2,93 рази вищий ризик виникнення АГ.

## РІВЕНЬ ГОМОЦИСТЕЇНЕМІЇ ЗАЛЕЖНО ВІД МАСИ ТІЛА У ХВОРИХ НА ГОСТРИЙ КОРОНАРНИЙ СИНДРОМ

*Приступа Л.Н., Грек А.В., Хірний Д.В.*

*Сумський державний університет, кафедра внутрішньої медицини післядипломної освіти*

Гомоцистеїнемія (ГЕ) та надмірна вага є незалежними чинниками ризику розвитку атеросклерозу та судинних захворювань.

**Мета:** дослідити рівень гомоцистеїнемії залежно від маси тіла у хворих на гострий коронарний синдром (ГКС).

**Матеріали і методи:** У дослідження включено 92 хворих на ГКС, які проходили лікування в Комунальному закладі Сумської обласної ради «Сумський обласний кардіологічний диспансер». Діагностику та лікування ГКС проводили згідно наказів № 436 (2006р.), № 455 (2014р.) та № 164 (2016р.) МОЗ України. Хворі були поділені на групи залежно від ІМТ: I група < 25, II – 25–30 та III – > 30 кг/м<sup>2</sup>. Статистичний аналіз проводили із використанням програми SPSS – 17.

**Результати:** Серед пацієнтів I групи хворих із безпечною ГЕ було 12,5 %, із помірною ГЕ – 87,5 %, у II групі – 23,2 % із безпечною ГЕ, 8,9 % із межевою ГЕ та 67,9 % із помірною ГЕ і у III групі – 14,3 %, 32,1 % та 53,6 % відповідно.

При аналізі розподілу рівнів ГЕ залежно від ІМТ у хворих на ГКС встановлено статистично вірогідну відмінність, визначену за  $\chi^2$  критерієм Пірсона ( $P = 0,038$ ).

**Висновки:** Згідно отриманих результатів нашого спостереження встановлено, що підвищена маса тіла асоційована із помірною гіпергомоцистеїнемією плазми крові хворих на ГКС.

## КЛІНІКО-ФУНКЦІОНАЛЬНІ ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ХРОНІЧНОГО ОБСТРУКТИВНОГО ЗАХВОРЮВАННЯ ЛЕГЕНЬ ЗА НАЯВНОСТІ АНЕМІЇ

*Приступа Л.Н., Ковчун А.В.*

*Сумський державний університет, кафедра внутрішньої медицини післядипломної освіти*

**Актуальність.** Хронічне обструктивне захворювання легень (ХОЗЛ) завжди пов'язували з поліцитемією на фоні дихальної недостатності та розцінювали її як компенсаторну реакцію еритропоезу у відповідь на хронічну гіпоксію. Однак, епідеміологічні дослідження останніх років демонструють, що лише у 6-10% пацієнтів трапляється поліцитемія, в той час, як анемія – у 17-24% хворих на ХОЗЛ.