

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

## СОВРЕМЕННЫЙ ПОДХОД К ЛЕЧЕНИЮ РЕНОВАСКУЛЯРНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ

*Башкирова А.Д., Голенко Т.М.*

*Кафедра внутренней медицины № 1*

*Харьковский национальный медицинский университет*

Термин «реноваскулярная артериальная гипертензия» (РАГ) можно трактовать как вторичную (симптоматическую) артериальную гипертензию (АГ), что возникает в результате нарушения магистрального кровотока в почках, как артериального, так и венозного характера, без поражения почечной паренхимы. Проблема РАГ является чрезвычайно актуальной в современной практике врача-терапевта. Распространенность РАГ достигает 2,5-3% от числа всех форм симптоматической АГ.

Цель работы: освещение наиболее рациональных современных методов лечения РАГ. Материалы и методы: В результате многочисленных анализов медикаментозного и хирургического лечения РАГ установлено, что наиболее эффективной тактикой лечения является хирургическая. Действенными методами восстановления просвета почечных артерий (ПА) считается чрескожная транслюминальная ангиопластика (ЧТА) и стентирование ПА. ЧТА является малоинвазивной методикой, в связи с чем может использоваться для лечения лиц с тяжелым соматическим состоянием и сопутствующими патологиями. Достаточно низкие показатели летальности и развития осложнений этого метода свидетельствуют о рациональности его использования при лечении РАГ по сравнению с хирургической реваскуляризацией. ЧТА является наиболее эффективной при лечении стенозов ПА, обусловленные фибромышечной дисплазией сосудов. Стентирование ПА зарекомендовало себя, как достаточно действенный метод в борьбе с повторными сужениями ПА, которые могут развиваться после проведенного ранее эндоваскулярного лечения. При атеросклеротическом стенозе ПА ангиопластика с имплантацией стента дает гораздо лучшие результаты по сравнению с баллонной ангиопластикой. Риск развития осложнений при использовании данного метода является относительно низким и обычно обусловлен дислокацией стента с развитием тромбоза ПА. Успех стентирования сейчас приближается к стопроцентному.

Вывод: Малоинвазивные хирургические методы лечения РАГ, такие как ЧТА и стентирование ПА, являются патогенетически обоснованными и более рациональными для устранения нарушений кровотока в сосудах почки по сравнению с хирургической реваскуляризацией. Таким образом, ЧТА и стентирование ПА являются наиболее предпочтительными методами лечения реноваскулярной артериальной гипертензии.

## НЕКОТОРЫЕ ОСОБЕННОСТИ РЕАБИЛИТАЦИИ СПОРТСМЕНОВ С ПАТОЛОГИЕЙ МЕНИСКОВ

*Бердикова Ю.О.*

*Харьковский Национальный Медицинский Университет*

*кафедра физической реабилитации и спортивной медицины с курсом физического воспитания и здоровья*

Актуальность. Проблема травматизации коленного сустава является одной из основных проблем потери спортивной работоспособности. По последним данным, около половины всех спортивных травм приходится на коленный сустав, а в частности ведущее место среди них занимает патология менисков. Наибольший процент травм менисков приходится на такие виды спорта как борьба и футбол, где основная нагрузка приходится на колено. Решение этой проблемы лежит в разработке лечебно - восстановительных методах коррекции нарушения функциональной активности в коленном суставе.

Цель - анализ причин возникновения патологии менисков и разработка общих и индивидуальных профилактических мероприятий для сохранения и повышения спортивного мастерства.

Материалы и методы. Исследование проводилось на основе специально подготовленного опросника для спортсменов данных видов спорта ( футбол и борьба).