

# ПРАКТИКУЮЧИЙ ЛІКАР

ПРАКТИКУЮЩИЙ ВРАЧ  
THE PRACTITIONER

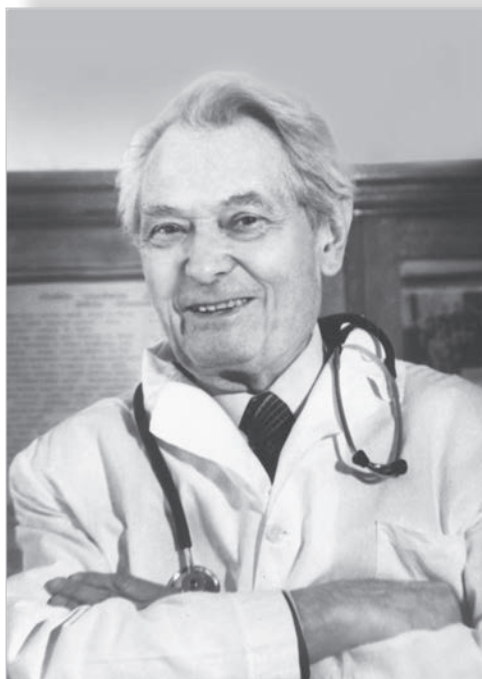
Журнал заснований у 2012 році  
Свідоцтво про державну реєстрацію серія KB №18599-7399 Р від 18.01.2012 р.



Міністерство охорони здоров'я України  
Ministry of Health of Ukraine

Національний медичний університет ім. О.О. Богомольця  
Bogomolets National Medical University

ДЗ «Республіканська клінічна лікарня МОЗ України»  
Republican Clinical Hospital



## **ТЕЗИ наукових доповідей**

Міжнародної науково-практичної конференції  
«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ВНУТРІШНЬОЇ МЕДИЦИНИ»,  
присвяченої 100-річчю від дня народження професора А.П. Пелещука

## **ABSTRACTS**

of the International Scientific & Practical Conference  
«ACTUAL ISSUES OF INTERNAL MEDICINE»,  
dedicated to the 100th anniversary of Professor Anatoliy P. Peleshchuk

*26-27 вересня 2013 року, м. Київ, Україна  
September, 26-27, 2013, Kyiv, Ukraine*

Эффективность гемодилюционной терапии у больных с легочной недостаточностью и полицитемией. <i>Морская Н.Д., Шкуренко Н.С.</i>	34
Застосування наночастинок магнію в медичній практиці. <i>Нагорна Т.І.</i>	34
Вплив ірбесартану, квінаприлу, лізінію та їх комбінації на артеріальний тиск щурів зі спонтанною артеріальною гіпертензією. <i>Нагорна О.О., Горчакова Н.О., Чекман І.С.</i>	35
Ефект корекції гіповітамінозу D на рівень С-реактивного білка у хворих на ішемічну хворобу серця. <i>Орловський В.Ф., Гордіна М.А.</i>	35
Статини і серцева недостатність. <i>Панчишин Ю.М., Комариця О.Й.</i>	36
Избыточная масса тела и ожирение: альтернатива стандартной диете в амбулаторно-поликлинических условиях. <i>Пилат Т.Л., Овсянникова М.В.</i>	37
Ренальна коморбідність у клініці внутрішніх хвороб. <i>Пиріг Л.А.</i>	37
Дослідження впливу наночастинок срібла на осмотичну резистентність еритроцитів in vitro. <i>Прискока А.О.</i>	38
Вплив бісопрололу та елгацину на стан антиоксидантної системи цитоплазми кардіоміоцитів у щурів зі спонтанною артеріальною гіпертензією. <i>Пузиренко А.М., Горчакова Н.О., Беленічев І.Ф., Чекман І.С.</i>	39
Клиническая значимость реперфузионных аритмий при острых коронарных событиях. <i>Ребров Б.А., Блудова Н.Г., Волошинович А.Р., Ярцева С.В., Смирнов В.Н., Гамачек А.Е.</i>	39
Особливості ремоделювання міокарда та характер діастолічної дисфункції у хворих з анемічним синдромом на тлі хронічної серцевої недостатності та хронічної хвороби нирок. <i>Риндіна Н.Г., Кравчун П.Г., Титова Г.Ю.</i>	40
Компьютерная томография как альтернативный метод в диагностике патологии толстой кишки у детей. <i>Саидов Ф.Х., Акилов Х.А.</i>	41
Новое понимание проблемы хронического запора у детей. <i>Саидов Ф.Х., Акилов Х.А.</i>	41
Peculiarities of stomach motility in patients with gastric erosions combined with biliary tract disease. <i>A.Svintsitsky, G.Solovyova, I.Korendovych</i>	42
Relationship between dyspeptic symptoms and Barrett's esophagus without classic symptoms of gastroesophageal reflux disease. <i>A.Svintsitsky, K.Revenok, G.Solovyova, I.Korendovych, O.Barabanchyk</i>	43
Особливості мікроциркуляторних змін слизової оболонки шлунка при застосуванні різних схем лікування хворих на хронічний Н.Рylogi-асоційований гастрит та неалкогольний стеатогепатит. <i>Свінціцький А.С., Долгая Н.Є.</i>	43
Особливості порушення обміну сечової кислоти у хворих з поєднаною патологією жовчовивідних шляхів. <i>Свінціцький А.С., Козак Н.П., Барабанчик О.В., Корендович І.В.</i>	44
Клініко-функціональні особливості перебігу остеоартрозу колінних суглобів у хворих із супутньою артеріальною гіпертензією та ожирінням. <i>Свінціцький А.С., Мороз А.В.</i>	45
Наукова діяльність студентів як вагомий чинник підвищення якості підготовки фахівців із внутрішньої медицини на додипломному етапі. <i>Свінціцький І.А.</i>	45
Перші кроки науковою стежею Анатолія Петровича Пелешука в студентські роки. <i>Свінціцький І.А.</i>	46
Питание как фактор, способствующий развитию нарушенной толерантности к глюкозе при метаболическом синдроме в пожилом возрасте. <i>Синеок Л.Л., Романенко М.С., Гавалко Ю.В., Ищук В.А., Мельничук Н.А., Жевага Л.М.</i>	47
Модифіковані фактори кардіоваскулярного ризику у хворих на гіпертонічну хворобу та цукровий діабет 2 типу. <i>Ситіна І.В.</i>	48
Вплив субстанції наночастинок міді на показники кардіо- та системної гемодинаміки кролів у гострому експерименті. <i>Сімонов П.В.</i>	48
Оцінка структури тіла хворих на хронічне обструктивне захворювання легень із супутнім ожирінням та цукровим діабетом 2 типу за допомогою біоімпендансометрії. <i>Ступницька Г.Я., Федів О.І.</i>	49
Актуальні проблеми специфічної профілактики у фтизіатрії. <i>Тодоріко Л.Д., Бойко А.В., Абдулфахад Мохамед Ахмед...</i>	49
Порушення вмісту вісфатину в плазмі крові хворих на діабетичну нефропатію. <i>Топчій І.І., Семенових П.С., Гальчінська В.Ю., Денисенко В.П., Щербань Т.Д.</i>	50
Вплив гліцеролу на функціонально-морфологічні показники нирок при моделюванні гострої та хронічної ниркової недостатності в щурів. <i>Топчій І.І., Кондаков І.І., Кірієнко О.М., Денисенко В.П., Циганков О.І.</i>	51
Современный взгляд на проблему субклинического гиперкортицизма при инциденталоммах надпочечников. <i>Трошина Е.А., Овсянникова А.В.</i>	51
Вплив комплексної терапії з включенням L-аргініну аспартату на ліпідний статус пацієнтів із неалкогольним стеатогепатитом на тлі хронічного обструктивного захворювання легень. <i>Цинтар Т.П., Федів О.І., Ступницька Г.Я.</i>	52
Теоретичні та експериментальні дослідження з розробки нових нанопрепаратів. <i>Чекман І.С.</i>	53
Результаты суточного мониторингирования артериального давления у больных с метаболическим синдромом и преждевременным старением. <i>Чернышева Е.Н., Панова Т.Н.</i>	53
Этиологические факторы развития функциональной диспепсии на фоне нейроциркуляторной дистонии у лиц молодого возраста. <i>Чирва О.В.</i>	54
Вплив водорозчинної форми кверцетину на оксидантний стрес при гострому панкреатиті. <i>Чорномидз А.В.</i>	55
Влияние заместительной гормональной терапии половыми гормонами на течение бронхиальной астмы, климактерический синдром, функцию внешнего дыхания у женщин в периоде перименопаузы. <i>Чурсинова Т.В., Гуржий Е.В.</i>	56
Заболєваемість і розповсюдженість саркоїдоза в двох регіонах України. <i>Шадрина О.В.</i>	56
Бактеріальні інфекції в структурі смертності пацієнтів, які отримують лікування гемодіалізом. <i>Шіфріс І.М., Дудар І.О., Алексєєва Н.Г.</i>	57
Сравнительная эффективность внутривенного и интракоронарного введения мезенхимальных стволовых клеток при рефрактерной стенокардии. <i>Эстрин С.И.</i>	58
Біохімічні зміни при ВІЛ/СНІД-асоційованому туберкульозі легень та способи їх корекції. <i>Ясінський Р.М.</i>	58

В Українських рекомендаціях з лікування серцевої недостатності (2011) наголошується, що статини мають призначатися пацієнтам з серцевою недостатністю за наявності в них гіперхолестеролемії, а прийом препаратів має продовжуватися, якщо вони призначалися раніше. І водночас статини протипоказані за наявності рівня холестеролу крові  $< 3,5$  ммоль/л (135 мг/дл) та пацієнтам з іншою (крім ІХС) етіологією СН.

Стабілізація статинами атеросклеротичної бляшки, зменшення запалення, відновлення функціонування та зменшення ризику фібриляції шлуночків і раптової смерті можуть бути корисними у хворих із серцевою недостатністю. Водночас статини пригнічують нейтралізацію прозапальних цитокінів та ендотоксинів, які зменшують величину холестерол ліпопротеїнів низької густини, здатні знижувати продукцію коензиму Q10, збільшувати оксидативний стрес та мітохондріальну дисфункцію, які погіршують перебіг серцевої недостатності.

Використання статинів при серцевій недостатності потребує подальшого вивчення.

## ИЗБЫТОЧНАЯ МАССА ТЕЛА И ОЖИРЕНИЕ: АЛЬТЕРНАТИВА СТАНДАРТНОЙ ДИЕТЕ В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ

### OVERWEIGHT AND OBESITY: THE ALTERNATIVE TO A STANDARD DIET IN PRIMARY CARE

Пилат Т.Л., Овсянникова М.В. /  
T.L. Pilat, M.V. Ovsyannikova

Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М.Сеченова, ООО «ЛЕОВИТ нутрио», г. Москва, Россия

В связи с тенденцией к увеличению количества пациентов с избыточной массой тела и ожирением становится значимым поиск новых методов и способов их коррекции, позволяющих сформировать максимальную приверженность пациентов к выполнению рекомендаций врача. Среди них в амбулаторно-поликлинических условиях особое место занимает низкокалорийное сбалансированное питание.

**Цель работы** – оценка клинической эффективности, органолептических свойств и переносимости продуктов комплексной низкокалорийной программы сбалансированного питания для снижения веса «Худеем за неделю» у женщин с ожирением 1-3 степени.

Низкокалорийная программа «Худеем за неделю» представлена сбалансированным гипокалорийным питанием и рассчитана на 5 рабочих дней, включает завтраки, обеды и ужины на рабочую неделю и имеет различные варианты наборов продуктов быстрого приготовления, а также специализированные диетические (лечебные и профилактические) продукты, составляющие основу рационов

питания. В состав ежедневного нормированного рациона входят первые, вторые блюда, десерты (белково-шоколадный коктейль, фруктовые батончики), напитки (кисель, компот, чай и кофе) и витаминно-минеральный комплекс «МегаСлим».

Под динамическим наблюдением в течение двух недель находились 23 женщины, страдающие ожирением 1-3 степени в возрасте 25-47 лет – 13 пациенток основной группы, получавших рационы программы «Худеем за неделю», и 10 пациенток контрольной группы без изменения калорийности и структуры рациона стандартной диеты.

Проведено комплексное обследование с расчетом индекса массы тела (ИМТ) и относительной величины жировой массы. Оценка органолептических свойств и переносимости продуктов программы проводилась анкетно-опросным методом.

За две недели потеря массы тела составила  $3,4 \pm 0,7$  кг по сравнению с исходными параметрами ( $p < 0,05$ ). Изменение относительной величины жировой массы проявилось ее уменьшением с  $29,1 \pm 1,3$  % исходно до  $24,2 \pm 2,1$  % ( $p < 0,05$ ).

По результатам анкетных опросов средний балл оценки органолептических свойств при оценке по пятибалльной шкале составил 4,91. При употреблении продуктов программы «Худеем за неделю» случаев непереносимости, аллергических реакций не выявлено. Из 13 пациенток 12 находили объем питания достаточным. При использовании рационов программы 11 пациенток отметили снижение аппетита, у 2 женщин аппетит не изменился. У 8 пациенток с наблюдавшимися исходно запорами отмечена нормализация стула. В группе контроля каких-либо выраженных изменений не наблюдалось.

Таким образом, комплексная низкокалорийная программа сбалансированного питания для снижения веса «Худеем за неделю» применима в амбулаторно-поликлинических условиях для постепенного снижения веса с возможностью строгого контроля калорийности каждого приема пищи и может быть рекомендована к применению в диетическом питании пациентов, контролирующих массу тела.

## РЕНАЛЬНА КОМОРБІДНІСТЬ У КЛІНІЦІ ВНУТРІШНІХ ХВОРОБ

### RENAL COMORBIDITY IN THE CLINICS OF INTERNAL DISEASES

Пиріг Л.А. / L.A. Pyrih

Національна медична академія післядипломної освіти ім. П.Л. Шупика, м. Київ, Україна

Поняття «коморбідність» включає взаємопоеднання патологічного ураження нирок та різних органів і систем одночасно або послідовно на основі спільних причин його виникнення, спільних або взаємозалежних патологічних механізмів формування та перебігу патологічного процесу.