



Міністерство охорони здоров'я України
Вінницький національний медичний університет імені М.І.Пирогова
Студентське наукове товариство
Рада молодих вчених

Матеріали
XIX Наукової конференції студентів та
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ
з міжнародною участю
«Перший крок в науку – 2022»

Materials of the
XIX Scientific Conference of Students
and Young Scientists with
International Participation
"The first step in science – 2022"

Дата: 7-9 квітня, 2022 року
Вінниця, Україна

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова
Студентське наукове товариство
Рада молодих вчених

МАТЕРІАЛИ
XIX Наукової конференції студентів та молодих вчених
з міжнародною участю
«Перший крок в науку — 2022»

7-9 квітня 2022 року, м. Вінниця

УДК: 061.3:001:616-053.82+378.22

Друкується відповідно до рішення Вченої Ради Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова

Головний редактор – академік НАМН України проф. В. М. Мороз.

Заступники головного редактора – проф. О. В. Власенко, проф. Н. І. Волощук.

Відповідальні секретарі – А. О. Петренко, Н. М. Назарчук.

Члени редакційної колегії: Д. О. Пермінов, О. М. Плавков, К. С. Бурдейна, В. В. Ковальчук, К. О. Кошова, А. М. Ошарова, І. М. Руда, С. С. Ткачук, С. А. Чайкун

У збірнику розміщені матеріали XIX Наукової конференції студентів та молодих вчених з міжнародною участю «Перший крок в науку – 2022»

За зміст опублікованих матеріалів відповідальність несуть автори

Підписано до друку 25.03.2022

Формат 64x90/8. Папір офсетний.

Друк різнографічний. Гарнітура Times New Roman. Умов. друк. арк. 73,0. Обл.-вид. арк. 67,89.

Наклад 170 прим. Зам. No 2327/1. Віддруковано з оригіналів замовника.

ФОП Корзун Д.Ю.

21027, а/с 8825, м. Вінниця, вул. 600-річчя, 21.

Тел.: (0432) 603-000, 69-67-69

Є. К. Белік

СИНДРОМ НІЧНОГО АПНОЕ СНУ ТА ЗАХВОРЮВАННЯ СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ СИСТЕМИ: МЕТОДИ РАННЬОЇ ДІАГНОСТИКИ ТА ФАРМАКОЛОГІЧНОЇ КОРЕКЦІЇ

Кафедра клінічної фармації та клінічної фармакології

Л. А. Вознюк (к.мед.н., доц.)

Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова

м. Вінниця, Україна

Актуальність: Синдром обструктивного апное під час сну (СОАС) – захворювання, яке має зв'язок із хворобами серцево-судинної системи, когнітивними та метаболічними порушеннями, призводить до подвоєння ризику виникнення гострих порушень мозкового кровообігу та смерті. В роботі розглядаються питання можливостей ранньої амбулаторної діагностики у пацієнтів із артеріальною гіпертензією (АГ) та можливості використання антигіпертензивних препаратів блокаторів РААС (БРААС), блокаторів бета-адренорецепторів (ББ) для усунення проявів СОАС та покращення якості життя пацієнтів.

Мета: Оцінити ризик розвитку синдрому нічного апное у пацієнтів з артеріальною гіпертензією, що отримують в якості антигіпертензивної терапії БРААС або ББ з внутрішніми симпатоміметичними властивостями.

Матеріали та методи: Набір хворих на артеріальну гіпертензію розпочався в грудні 2021 року і триває по дійсний час. Дані обстеження викопійовувалися з історій хвороби хворих, які знаходилися на стаціонарному лікуванні в кардіологічному відділенні КП ВОР ВОКЛ ім. М.І. Пирогова. Набрано 16 хворих чоловічої та жіночої статі, середній вік яких 62 роки, серед них середній вік чоловіків – 58,16 років, жінок – 65,33 роки. Середня тривалість захворювання на АГ – 8,5 років. Хворі були розподілені на 2 групи. I група - пацієнти, які отримували БРААС (еналаприл в дозі 5-10 мг на добу 1 раз) - 9 осіб. Серед них: чоловіків – 2, жінок – 7. Середній вік - 67,12 років: чоловіків – 69, жінок – 66,5 років. II група отримувала ББ (бісопролол в дозі 2,5-7,5 мг на добу) - 7 осіб. Серед них: чоловіків – 4, жінок – 3. Середній вік - 57,14 років: чоловіків – 52,75, жінок – 63,0 років. III група осіб, співставних за віком та статтю із хворими на АГ - практичні здорові особи (n=15). Серед них: чоловіки – 8, жінки – 7. Середній вік - 44,4 роки: чоловіки – 40,25, жінки – 49,14 років. Усім хворим було проведено вимірювання окружності шії, артеріального тиску, ІМТ, загальний аналіз крові, загальний аналіз сечі, ліпідограму, ехокардіографію, холтеровський моніторинг АТ та ЕКГ. Для оцінки ризику розвитку синдрому нічного апное використані опитувальники: шкали NoSAS та STOP-BANG, Берлінський опитувальник.

Результати: За даними опитувальників встановлено: низький ризик розвитку СОАС – n=1 (6,25%), середній ризик – n=2 (12,5%), високий ризик – n=13 (81,25%). У I групі: низький ризик - n=1 (11,1%), середній ризик - n=2 (22,2%), високий ризик - n=6 (66,6%). II група: високий ризик - n=7 (100%). Група III: низький ризик у n=11 (73,3%), середній ризик - n=4 (26,6%).

Висновки: Використання опитувальників для діагностики СОАС в амбулаторних умовах за відсутності можливостей проведення полісомнографії у пацієнтів із серцево-судинними захворюваннями дозволяє досить ефективно діагностувати синдром для профілактики життєвозагрозливих ускладнень. За час спостереження в I групі досліджуваних було відмічено позитивний вплив на симпатичну НС, який проявився у зниженні лабораторних показників, окружності шії, ІМТ, та меншим числом пацієнтів з високим ризиком розвитку СОАС, порівняно з II групою.