

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»**



МАТЕРІАЛИ

**105-ї підсумкової науково-практичної конференції
з міжнародною участю
професорсько-викладацького персоналу
БУКОВИНСЬКОГО ДЕРЖАВНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ
присвяченої 80-річчю БДМУ
05, 07, 12 лютого 2024 року**

Конференція внесена до Реєстру заходів безперервного професійного розвитку,
які проводитимуться у 2024 році № 3700679

Чернівці – 2024

УДК 001:378.12(477.85)

ББК 72:74.58

М 34

Матеріали підсумкової 105-ї науково-практичної конференції з міжнародною участю професорсько-викладацького персоналу Буковинського державного медичного університету, присвяченої 80-річчю БДМУ (м. Чернівці, 05, 07, 12 лютого 2024 р.) – Чернівці: Медуніверситет, 2024. – 477 с. іл.

ББК 72:74.58

У збірнику представлені матеріали 105-ї підсумкової науково-практичної конференції з міжнародною участю професорсько-викладацького персоналу Буковинського державного медичного університету, присвяченої 80-річчю БДМУ (м. Чернівці, 05, 07, 12 лютого 2024 р.) із стилістикою та орфографією у авторській редакції. Публікації присвячені актуальним проблемам фундаментальної, теоретичної та клінічної медицини.

Загальна редакція: професор Геруш І.В., професорка Грицюк М.І., професор Безрук В.В.

Наукові рецензенти:

професор Братенко М.К.

професор Булик Р.Є.

професор Гринчук Ф.В.

професор Давиденко І.С.

професор Дейнека С.Є.

професорка Денисенко О.І.

професор Заморський І.І.

професорка Колоскова О.К.

професор Коновчук В.М.

професор Пенішкевич Я.І.

професорка Хухліна О.С.

професор Слободян О.М.

професорка Ткачук С.С.

професорка Годоріко Л.Д.

професор Юзько О.М.

професорка Годованець О.І.

ISBN 978-617-519-077-7

© Буковинський державний медичний
університет, 2024

Борейко Л.Д.

ДЕЯКІ ОСОБЛИВОСТІ МАКРО- ТА МІКРОЦИРКУЛЯЦІЇ КРОВІ У ХВОРИХ НА ЕСЕНЦІЙНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ ІІ СТ. ЗА РІЗНИХ ВАРІАНТІВ ДОБОВГО РИТМУ АТ

Кафедра догляду за хворими та ВМО

Буковинський державний медичний університет

Вступ. Есенційна гіпертензія (ЕГ) займає одне з перших місць серед усіх серцево-судинних захворювань. Досягнення стабільного і тривалого контролю за рівнем АТ – основна умова успішного лікування таких хворих. Крім цього, важливою є органопротекторна дія лікувальних засобів судинних басейнів серця, головного мозку, нирок. За останні роки суттєвого значення набуває вивчення функціонального стану макро- та мікроциркуляторних судин.

Мета дослідження. Виявити особливості макро- та мікроциркуляції крові у хворих на ЕГ ІІ ст. залежно від циркадіанного ритму АТ.

Матеріал і методи дослідження. У 65 хворих на ЕГ ІІ ст. (за класифікацією ВООЗ, 2013 р.) визначали добовий індекс (ДІ) методом добового моніторування АТ (ДМАТ) з використанням апаратного комплексу «Solvaig» (Україна). За даними циркадіанної структури усі хворі розподілені на 2 групи: «діпери» та «не діпери» відповідно Dipper (D) та Non dipper (ND) і Night picker (NP). Вивчали середні за добу (денні та нічні) величини систолічного та діастолічного АТ (САТ, ДАТ) середньодобового динамічного АТ (СДТ).

Більшості хворим проведено дослідження мікроциркуляції нігтевого ложа верхніх кінцівок на цифровому оптичному капіляроскопі «Мікропоток» «MSX M7X camera».

Результати дослідження. За результатами ДМАТ усі хворі розподілені на 3 варіанти за величиною добового індекса (ДІ). ДІ від 10% до 20% мали 26 - хворих, що становило 40%; 0-10% - 28, відповідно 43% і (-10%)-0% було 11 хворих, відповідно - 17%. Більшість обстежених хворих на ЕГ ІІ ст. були «не діперами» (60%), що підтверджувало стадію захворювання та вказувало на високий та стабільний рівень АТ у них впродовж доби. За даними антропометричних даних індекс маси тіла у «не діперів» наростав в оберненій залежності до величини ДІ і відповідно становив: D - $29,2 \pm 0,32$, ND – $30,6 \pm 0,28$, NP – $32,1 \pm 0,33$ (кг/м²). Середні величини середнього гемодинамічного тиску (СДТ) за методикою ДМАТ були значно нижчими за дані розрахунків випадкового визначення АТ. За денний період СДТ зростає незначно, достовірно тільки у групі NP, зате нічна середня величина СДТ наростала в чіткій оберненій залежності від величини ДІ. Проведено вивчення мікрокровоплину методом цифрової комп'ютерної капіляроскопії нігтевого ложа (ККСНЛ) верхніх кінцівок у більшості обстежених хворих за варіантами добового ритму АТ. За даними ККСНЛ верхніх кінцівок виявлені порушення мікроциркуляції залежно від величини добового індексу (ДІ). Зміни капілярної сітки у хворих з циркадіанним ритмом – «не діпери» характеризувались зниженням числа функціонуючих капілярів у порівнянні з ритмом «Dipper». Форма капілярів зрідка нагадувала класичну петлю у хворих Dipper, у групах ND та NP була переважно атиповою, взвивисто-петлевидною, у формі завитка, клубочка, з відхвістями. Артеріоло-венулярна рівновага у «не діперів» суттєво зміщувалась у венулярну з розширенням венулярних браншів, застійної венулярної сітки. Перивескулярний набряк був присутній у більшості хворих ритмів АТ – ND та NP. Виявлені зміни мікроциркуляції нігтевого ложа підтверджують дані більшості дослідників.

Висновки. У більшості обстежених хворих на ЕГ ІІ ст. виявлені циркадіанні ритми АТ ND та NP – «не діпери» (60%). За даними капіляроскопії нігтевого ложа у хворих з циркадіанними ритмами АТ ND та NP виявлені порушення мікроциркуляції, які проявляються зниженням числа функціонуючих капілярів, атиповістю форми, порушенням артеріо-венулярної рівноваги з формуванням застійної венулярної сітки з вираженим периваскулярним набряком на відміну від обстежених групи D, де ці явища були поодинокими.