



**Львівська
медична
спільнота**

**ЗБІРНИК МАТЕРІАЛІВ
МІЖНАРОДНОЇ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ**

**«СВІТОВА МЕДИЦИНА:
СУЧАСНІ ТЕНДЕНЦІЇ
ТА ФАКТОРИ РОЗВИТКУ»**

08-09 лютого

Львів 2013

ББК 51.1
УДК 614
С-91

«Світова медицина: сучасні тенденції та фактори розвитку». Збірник наукових робіт учасників міжнародної науково-практичної конференції (м. Львів, 08 – 09 лютого 2013 року): – Львів: ГО «Львівська медична спільнота», 2013. – 108 с.

ББК 51.1
УДК 614
С-91

У збірнику представлені матеріали міжнародної науково-практичної конференції «Світова медицина: сучасні тенденції та фактори розвитку».

Усі матеріали подаються в авторській редакції.

НАПРЯМ 1. КЛІНІЧНА МЕДИЦИНА**Абрамова Н.О.**

ХАРАКТЕРИСТИКА ТИРЕОЇДНОГО ГОМЕОСТАЗУ В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД РІВНЯ СУДИННОГО ЕНДОТЕЛІАЛЬНОГО ФАКТОРУ РОСТУ В СИРОВАТЦІ ВЕНОЗНОЇ КРОВІ У ХВОРИХ НА МЕТАБОЛІЧНИЙ СИНДРОМ6

Мазуров В.И.

ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ЖИЗНИ БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ, ПОЛУЧАВШИХ ЛЕЧЕНИЕ РИГУКСИМАБОМ С ПОМОЩЬЮ ОПРОСНИКА SF-369

Акентьев С.О.

ПЛАЗМОСОРБЦІЯ ПРИ СИНДРОМІ ПЕЧІНКОВОЇ НЕДОСТАТНОСТІ В УМОВАХ ІНТЕНСИВНОЇ ТЕРАПІЇ13

Перцева Т.Г.

РОЛЬ ГУМОРАЛЬНИХ ЗАПАЛЬНИХ ФАКТОРІВ У ПАТОГЕНЕЗІ ТА ПРОГНОЗІ ШЕМІЧНОГО ІНСУЛЬТУ16

Бербець А.М.

ЗМІНИ ГОРМОНАЛЬНОЇ РЕАКТИВНОСТІ ФЕТОПЛАЦЕНТАРНОГО КОМПЛЕКСУ, ЩО ФОРМУЄТЬСЯ, У ВАГІТНИХ ІЗ ЗАГРОЗОЮ ВИКИДНЯ В І ТРИМЕСТРІ.....20

Тодоріко Л.Д.

ВИЗНАЧЕННЯ ОСНОВНИХ ПЕРЕШКОД ДЛЯ ПРОВЕДЕННЯ КОНТРОЛЬОВАНОГО ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА ТУБЕРКУЛЬОЗ З НИЗЬКОЮ ПРИХИЛЬНІСТЮ ДО АНТИБАКТЕРІАЛЬНОЇ ТЕРАПІЇ ТА ШЛЯХИ ЇХ ПОДОЛАННЯ.....22

Буряк В.В.

РОЛЬ МЕТАБОЛІЧНИХ ФАКТОРІВ В ПРОЦЕСІ ПОРУШЕННЯ ЦЕРЕБРАЛЬНОЇ ПЕРФУЗІЇ У ПАЦІЄНТІВ З АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ.....26

Височанська Т.П.

ОСОБЛИВОСТІ ВМІСТУ МАКРО- Й МІКРОЕЛЕМЕНТІВ У БІОСУБСТРАТАХ ХВОРИХ НА ЕКЗЕМУ – МЕШКАНЦІВ РІЗНИХ ФІЗИКО-ГЕОГРАФІЧНИХ РАЙОНІВ ЧЕРНІВЕЦЬКОЇ ОБЛАСТІ.....30

Булик Т.С.

ІНСТРУМЕНТАЛЬНІ ПОЛОГИ В СВІТЛІ ДОКАЗОВОЇ МЕДИЦИНИ.....33

Гречко С.І.

ЕРГОМЕТРИЧНІ ТА ГЕМОДИНАМІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ РОБОТИ СЕРЦЯ У ПАЦІЄНТІВ ЗІ СТАБІЛЬНОЮ СТЕНОКАРДІЄЮ НАПРУЖЕННЯ ТА АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ.....36

Люшина А.А.,

ПОКАЗНИКИ ПЕРОКСИДНОГО ОКИСЛЕННЯ ЛІПІДІВ У ХВОРИХ НА ДІАБЕТИЧНУ НЕФРОПАТІЮ ПІД ВПЛИВОМ АТОРВАСТАТИНІВ.....40

ПОКАЗНИКИ ПЕРОКСИДНОГО ОКИСЛЕННЯ ЛІПІДІВ У ХВОРИХ НА ДІАБЕТИЧНУ НЕФРОПАТІЮ ПІД ВПЛИВОМ АТОРВАСТАТИНІВ

Актуальність. При дії на організм інфекційних, токсичних, імунних та інших факторів різко активуються процеси пероксидного окислення ліпідів (ПОЛ). Відомо, що при діабетичній нефропатії збільшується вміст гідроперекисей ліпідів в мембранах клітин, у тому числі і капілярів. Вільні кисневі радикали є хімічними медіаторами пошкодження при діабетичній нефропатії [1 с. 23-27., 2 с. 54-58.].

Метою дослідження була оцінка ефективності аторвастатинів в лікуванні порушень ліпідного обміну.

Методи. Вік хворих, які отримували аторвастатин становив $63,1 \pm 5,9$ років, тривалість захворювання $4,7 \pm 3,7$ років. Лікування хворих першої групи (65 осіб) вводився аторвастатин у дозі 20 мг/добу до досягнення цільового рівня ліпідів низької щільності менше $< 2,5$ ммоль/л. У подальшому доза препарату була зменшена до 10 мг/добу, яку хворі отримували впродовж 4 місяців. Терапію хворих другої групи проводилося без аторвастатину (27 осіб). В обох групах у плазмі крові та сечі визначали рівень малонового діальдегіду (МДА) до лікування та через 4 місяці після початку терапії із застосуванням аторвастатину. Вміст МДА у хворих ($44,39 \pm 0,98$ мкмоль/мл та $64,79 \pm 0,87$ ОД/мл відповідно) перевищував аналогічні показники в групі контролю ($33,17 \pm 0,12$ та $9,17 \pm 0,04$ відповідно, $p < 0,01$).

Встановлено, що в процесі лікування вміст МДА у хворих I гр. ($26,11 \pm 0,18$ та $7,06 \pm 0,12$ мкмоль/мл) був меншим у порівнянні з вихідними показниками до лікування ($p < 0,05$) та показниками хворих II гр. ($30,55 \pm 0,35$ мкмоль/мл та $7,28 \pm 0,89$ ОД/мл, $p < 0,01$).

Отже, включення аторвастатину в комплексне лікування знижує вміст МДА в крові та сечі, що сприяє сповільненню темпів прогресування.

Література:

1. Голод Е.А., Кирпатовский В.И. Роль кислородных радикалов в нарушениях метаболизма в почках больных острым и хроническим пиелонефритом // Патолог. физиология и эксперим. терапия. – 2006. - № 1. – С. 23-27.
2. Рудиченко Е.В., Антонюк М.В., Гвозденко Т.А. Нарушения липидного обмена системы перекисного окисления у больных с хроническим пиелонефритом // Клини. медицина. – 2006. – Т. 84, № 5. – С. 54-58.