

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
ДУ «НАЦІОНАЛЬНИЙ ІНСТИТУТ ТЕРАПІЇ ІМЕНІ Л.Т. МАЛОЇ  
НАМН УКРАЇНИ»

ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я  
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ  
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я  
ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ



МАТЕРІАЛИ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ  
КОНФЕРЕНЦІЇ З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ

**«НОВІТНІ ТЕНДЕНЦІЇ В ДІАГНОСТИЦІ  
ТА ЛІКУВАННІ ВНУТРІШНІХ ХВОРОБ»,**

присвяченої 100-річчю від дня народження академіка Л. Т. Малої

15-16 жовтня 2019 р.



**ХАРКІВ**

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
ДУ «НАЦІОНАЛЬНИЙ ІНСТИТУТ ТЕРАПІЇ ІМЕНІ Л.Т. МАЛОЇ  
НАМН УКРАЇНИ»  
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я  
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ  
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ  
РАДИ**

Матеріали науково-практичної  
конференції з міжнародною участю

**«НОВІТНІ ТЕНДЕНЦІЇ В ДІАГНОСТИЦІ ТА ЛІКУВАННІ  
ВНУТРІШНІХ ХВОРОБ»,**  
присвяченої 100-річчю від дня народження академіка Л. Т. Малої

15 – 16 жовтня 2019 р.

Харків

УДК: 616.1/.9(062.552)

Відповідальний редактор:  
Академік НАМН України, доктор медичних наук, професор  
О. М. Біловол

Редакційна колегія:  
Князькова І.І., Кравчун П.Г., Бабак О.Я., Журавльова Л.В.,  
Пасієшвілі Л. М., Оспанова Т.С., Ковальова Л.М.

Відповідальні секретарі: Корнійчук В.І., Корчевська А.І.

«Новітні тенденції в діагностиці та лікуванні внутрішніх хвороб»:  
Матеріали науково-практичної конференції з міжнародною участю,  
присвяченої 100-річчю від дня народження академіка Л. Т. Малої, 15 –  
16 жовтня 2019 р. / за ред. О. М. Біловола та ін., – Х., 2019. – 245 с.

У збірник включено тези доповідей, які висвітлюють найсучасніші тенденції щодо впровадження новітніх методів дослідження, диференційної діагностики та лікування внутрішніх хвороб. Висвітлені теми епідеміології та профілактики терапевтичної патології на сучасному етапі. Розглянуто найважливіші питання розвитку практичної, теоретичної та експериментальної медицини. Підкреслена роль академіка Л.Т. Малої у становленні вітчизняної терапевтичної школи лікарів, науковців, підкреслений її внесок у розвиток світової медичної практики.

Матеріали конференції призначені для спеціалістів різних медичних спеціальностей, а також студентів вищих медичних навчальних закладів.

ГП корелював з лейкоцитами, П-з СРП і обидва вони – з кількістю ЛПВЩ. Холецистектомія в анамнезі характеризувалась асоціаціями з параметрами запалення (П-серомукоїди) та ліпідного метаболізму (ЯП-коефіцієнт атерогенності), трансаміазами (ЛП-АЛТ), а також з проявами недостатності мітрального клапана (ІРВН, ЛП) та систолічною дисфункцією (ЯП-ФВ).

Отже, зміни стану ЖМ супроводжуються активацією СЕІ при ІХС, що зберігається і після видалення ЖМ. Маркери СЕІ пов'язані з активністю запалення, ліпідним метаболізмом і вираженістю цитолізу, а їх наростання – з розтягненням мітрального та аортального кілець та систолічною дисфункцією.

## **МОНІТОРИНГ МЕТОДІВ ФАРМАКОЕКОНОМІЧНОГО АНАЛІЗУ В ТЕРАПЕВТИЧНІЙ КЛІНІЦІ**

**Стречень С.Б., Георгієв І.С., Аль-Кайсі А.**

*Одеський національний медичний університет, м. Одеса, Україна*

Хронічні захворювання серцево-судинної системи є найбільш розповсюдженою патологією як на рівні світової проблеми, так і на рівні вітчизняних епідеміологічних досліджень. Артеріальна гіпертензія, перш за все – первинна, ішемічна хвороба серця, судинні ураження мозку, порушення метаболічного обміну (вуглеводні, ліпідні) із судинними ускладненнями, формування серцевої недостатності – все це формує провідне місце зазначеної патології як серед розповсюженості, так і серед причин смертності. В більшості випадків артеріальна гіпертензія носить характер поєднаної патології з різними формами ішемічної хвороби серця, хронічними бронхообструктивними захворюваннями, цукровим діабетом 2 типу. Актуальність проблеми, що вивчалась, не має сумніву.

**Мета:** В сучасних умовах широко досліджується оцінка економічних потреб населення з позиції доказовості різних схем лікування з порівнянням клінічних аспектів ефективності, безпеки, фармако-економічних методів. Це і обумовило головну мету дослідження.

**Матеріали і методи:** Проведений моніторинг різних видів клініко-економічного аналізу на базі відділень терапевтичного профілю міської клінічної лікарні хворих з коморбідними станами. Першочергово зверталась увага на вікові і гендерні відмінності, клініко-лабораторні та інструментальні критерії постановки діагнозу і оцінки ефективності проведеної фармакотерапії. Серед методів фармако-економічного аналізу нами використовувався метод «витрати-ефективність».

**Результати:** Метод «витрати-ефективність», з нашої точки зору, є найбільш вигідним в клінічних дослідженнях тому, що передбачає порівняння як вартості в грошовому еквіваленті, так і ефективності запропонованих медичних технологій лікування. Метод дозволяє провести вартісну оцінку ефективності – оцінити ефективність витрат, визначити вартість одиниці ефективності для конкретної медичної технології, виявити не найдешевше лікування певного захворювання, а оптимальне за ефективністю і вартістю, виходячи з можливостей конкретного споживача. В ході нашої роботи було виявлено найбільш ефективну медичну технологію, яка характеризується найменшим значенням коефіцієнту ефективності витрат – це призначення комбінації інгібітору АПФ з тiazидним діуретиком, подальші місця займають комбінації антагоністів рецепторів ангіотензину II з тiazидним діуретиком.

**Висновок:** Застосування комбінованих лікарських засобів при коморбідній патології є пріоритетним з позиції клініки і фармакоекономіки.

## ОСОБЛИВОСТІ ЛІКУВАННЯ ПАЦІЄНТІВ ІЗ СЕРЦЕВО-СУДИННОЮ КОМОРБІДНІСТЮ

Сухарєва Л.П., Наріжна А.В.

*Харківський національний медичний університет, м. Харків, Україна*

Діагностика та ведення пацієнтів з коморбідною патологією залишається одним з найбільш складних завдань в клінічній практиці. Серцево-судинна коморбідність - це наявність у пацієнта двох і більше серцево-судинних захворювань та патологічних станів. Поширеність коморбідності значно збільшується після 65 років. За даними літератури, у більшості пацієнтів з ішемічною хворобою серця, хронічною серцевою недостатністю, інсультами та фібриляцією передсердь існує серцево-судинна коморбідність (наприклад, артеріальна гіпертензія та інсульт; ішемічна хвороба серця, гіперліпідемія та артеріальна гіпертензія).

**Мета:** проаналізувати дані медикаментозного лікування пацієнтів із серцево-судинною коморбідністю.

**Матеріали та методи:** у дослідженні використані дані 50 пацієнтів із серцево-судинною коморбідністю, що були обстежені в Харківській міській клінічній лікарні №27.

**Результати:** у більшості клінічних випадків антигіпертензивними препаратами першого ряду є блокатори ренін-ангіотензин-альдостеронової системи (інгібітори ангіотензинперетворюючого ферменту (іАПФ) або блокатори рецепторів до ангіотензину (БРА), антагоністи кальцію, діуретики. Бета-адреноблокатори додаються до