

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
ЧЕРНІВЕЦЬКА ОБЛАСНА ВІЙСЬКОВА (ДЕРЖАВНА) АДМІНІСТРАЦІЯ  
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я  
ГО «АСОЦІАЦІЯ ТЕРАПЕВТІВ БУКОВИНИ»**



**Науково-практична конференція з міжнародною участю  
«КОМОРБІДНИЙ ПЕРЕБІГ ЗАХВОРЮВАНЬ ВНУТРІШНІХ ОРГАНІВ: СУЧАСНИЙ СТАН  
ПРОБЛЕМИ ТА НЕВИРІШЕНІ ПИТАННЯ КОРЕКЦІЇ»**

***Запрошення та програма***

**16-17 березня 2023 року**

**м. Чернівці**

**MINISTRY OF HEALTH OF UKRAINE  
BUKOVINIAN STATE MEDICAL UNIVERSITY  
CHERNIVTSI REGIONAL MILITARY (STATE) ADMINISTRATION  
HEALTH CARE DEPARTMENT  
PUBLIC ORGANIZATION “BUKOVINIAN SOCIETY OF THERAPEUTISTS”**



**Scientific-Practical Conference with International participation:**

**«COMORBID COURSE OF DISEASES OF INTERNAL ORGANS:  
CURRENT STATE OF THE PROBLEM AND UNRESOLVED ISSUES OF  
CORRECTION»**

***Invitation and agenda***

**March, 16-17, 2023**

**Chernivtsi**

Колись Генрі Форд казав: «Те, що ми зібралися разом – це тільки початок; те, що ми разом працюємо – це справжній успіх». Наш спільний успіх на користь пацієнта.

## **ПОШИРЕНІСТЬ БЕЗСИМПТОМНОЇ ГІПЕРУРИКЕМІЇ СЕРЕД ХВОРИХ НА АРТЕРІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ ТА ІШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ**

**Загородня Л.І., Ямілова Т.М.**

*Одеський національний медичний університет, м. Одеса*

*l.antoschuk2017@gmail.com*

**Актуальність.** Частота безсимптомної гіперурикемії у загальній популяції коливається від 18 до 36%. Вона суттєво залежить від віку (зростає зі збільшенням віку) та статі (переважно у чоловіків), наявності ішемічної хвороби серця (ІХС) та артеріальної гіпертензії (АГ). В останні роки рівень сечової кислоти (СК) розглядають як маркер несприятливого кардіального прогнозу у хворих на ІХС та як фактор доклінічного ураження нирок у хворих з поєднаною кардіальною патологією.

**Матеріали та методи.** Обстежили 118 пацієнтів з діагнозом ІХС та АГ. Серед них 50 (42,6%) жінок, середній вік яких становив (62,2±13,3) року, та 68 (57,4%) чоловіків, середній вік (57,8±9,3) року. До групи обстеження не входили хворі із встановленим діагнозом подагра. У всіх хворих визначали необхідний спектр клінічних, лабораторних та інструментальних досліджень, згідно з наказами обстеження хворих на ІХС та АГ (Накази МОЗ України №436 від 03.07.2006 та № 384 від 24.05.2012), а також індекс маси тіла (ІМТ) та рівень сечової кислоти у крові.

**Результати.** Серед пацієнтів з ІХС стабільна стенокардія напруги розподілилася: I ФК – 21 (17,4 %) осіб, II ФК – 49 (41,8 %) осіб, III ФК – 48 (40,8 %) осіб. АГ II та III стадії встановили у 109 (92,3%) пацієнтів. 53 (44,9%) пацієнта мали надмірну масу тіла (ІМТ від 25 до 30 кг/м<sup>2</sup>), а ожирінням різного ступеня вираженості страждали (ІМТ понад 30 кг/м<sup>2</sup>) – 65 (55,1 %) пацієнтів.

За рівнем СК усі пацієнти були поділені на 2 групи: 1 група – 70 (59%) пацієнтів із нормоурикемією (рівень сечової кислоти у сироватці крові для чоловіків менше 420 мкмоль/л, для жінок – менше 360 мкмоль/л), 2 група – 48 (41%) пацієнтів, рівень сечової кислоти у яких був вищий за норму.

**Висновки.** 1. У кожного третього пацієнта з ІХС та АГ є безсимптомна гіперурикемія, що підвищує у таких пацієнтів ризик розвитку серцево-судинних подій, фатальних серцево-судинних подій та загальної смертності.

2. Гіперурикемія - сильний, незалежний, але, головне, модифікований предиктор серцево-судинної та загальної смертності.