

**Міністерство освіти і науки України  
Міністерство охорони здоров'я України  
Тернопільський державний медичний університет  
імені І. Я. Горбачевського  
Департамент охорони здоров'я Тернопільської ОДА**

# **ПОЛІМОРБІДНІ СТАНИ В ПРАКТИЦІ СІМЕЙНОГО ЛІКАРЯ**

**Матеріали Всеукраїнської науково-практичної конференції**

**27 лютого 2014 року**

Тернопіль  
«Укрмедкнига»  
2014

Редакційна колегія: член-кор. НАМУ, проф. Л.Я. Ковальчук  
проф. М.В. Гребеник, проф. В.Б. Гощинський,  
проф. О.Л. Ковальчук, проф. Н.В. Банадига,  
проф. А.В. Бойчук

**Поліморбідні стани у практиці сімейного лікаря. – Тернопіль: Укрмедкнига,  
2014. – 92 с.**

КВР. З метою покращення результатів лікування та профілактики кардіоваскулярних подій доцільно здійснювати комплексне застосування засобів, що впливають на реологічні властивості крові, функцію ендотелію та щитоподібної залози.

## **ПОКАЗНИКИ ВІСЦЕРАЛЬНОГО ЖИРУ У ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2-го ТИПУ**

**В.І. Величко, О.В. Саїд, Г.Р. Аствацатрян, О.А. Шелепіна, Т.Л. Карпинська**

Одеський національний медичний університет, КУ Одеська міська поліклініка  
№19, ДЗ «Дорожня лікарня ДП «Одеська залізниця»

Цукровий діабет (ЦД) 2-го типу є найбільш розповсюдженою ендокринною патологією. Ожиріння супроводжує його, сприяє розвитку, а також підвищує ризик виникнення судинних ускладнень і певною мірою знижує ефективність лікувальних заходів.

Нами було виконано обстеження 50 хворих на ЦД 2-го типу. Всім хворим було виконано антропометричні дослідження з визначенням індексу маси тіла (ІМТ). Також проводилась біоімпедансометрія з метою визначення вмісту вісцерального жиру (ВЖ) на приборі Omron BF511 Body Composition Monitor.

За результатами дослідження, у 84% (42) пацієнтів з ЦД 2-го типу мало місце підвищення ІМТ, з них у 45% (22) пацієнтів показник ІМТ відповідав ожирінню, у 40% (20) пацієнтів – надмірній масі тіла, та 16% (8) пацієнтів мали нормальну масу тіла.

За результатами біоімпедансометрії у пацієнтів з нормальною масою тіла середній показник ВЖ складав 8.75 од., при нормі від 1 до 9 од. Однак у 5 пацієнтів показник ВЖ складав від 10 до 12 од, що відповідає підвищенному ризику розвитку кардіоваскулярних захворювань (КВЗ). Показник ВЖ серед пацієнтів з надмірною масою тіла у 5 пацієнтів складав від 10 до 14 од., що свідчить про високий ризик КВЗ, та у 13 пацієнтів – від 15 до 19 од., що свідчить

про дуже високий ризик КВЗ. Серед пацієнтів з ожирінням показник ВЖ теж знаходився в межах, які відповідають високому та дуже високому ризику КВЗ (від 11 до 14 од. у 7 пацієнтів та від 15 до 29 од. у 15 пацієнтів, відповідно).

Таким чином, у більшості хворих на ЦД 2-го типу навіть за наявності нормальної маси тіла, існує підвищений ризик КВЗ. Визначення вмісту ВЖ у пацієнтів з ЦД 2-го типу може служити надійним додатковим неінвазивним інструментом в оцінці ризику КВЗ, особливо при скринінговому обстеженні.

## **ВПЛИВ L-АРГІНІНУ НА ПОКАЗНИКИ ОКСИДАТИВНОГО СТРЕСУ У ПАЦІЄНТІВ З ГОСТРИМ ІНФАРКТОМ МІОКАРДА ТА КОМОРБІДНОЮ ПАТОЛОГІЄЮ**

**М.В. Гребеник, В.Р. Микуляк**

ДВНЗ «Тернопільський державний медичний університет  
імені І.Я. Горбачевського МОЗ України»

**Мета.** Оцінка динаміки показників оксидативного стресу при гострому інфаркті міокарда (ІМ) в умовах коморбідності на фоні додаткового застосування донатора оксиду азоту L-аргініну.

**Матеріали і методи.** Обстежено 64 хворих з гострим ІМ та супутньою патологією. Діагноз ІМ встановлювали згідно рекомендацій ESC, 2008. Хворі були розподілені методом випадкового відбору на 2 групи: першу, у якій застосовувалася лише стандартна терапія, згідно чинних протоколів і другу, у якій пацієнтам додатково призначався донатор оксиду азоту L-аргінін, паралельно обстежено 20 осіб з ІМ без супутньої патології.

Крім загального клінічного обстеження, вивчено показники ендотеліальної функції, проведено визначення кінцевого продукту перекисного окиснення ліпідів (ПОЛ) – малонового диальдегіду (МДА) та активності антиоксидантної системи за динамікою супероксиддисмутази (СОД).