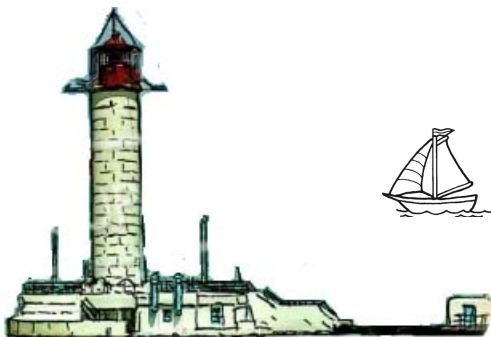


Украинский НИИ медицины транспорта МЗ Украины  
Одесское отделение научного общества патофизиологов Украины  
Академия технологических наук Украины

# БЮЛЛЕТЕНЬ XIV ЧТЕНИЙ ИМ.В.В.ПОДВЫСОЦКОГО

27 – 28 МАЯ 2015 ГОДА



ОДЕССА 2015

ББК 52. 52 Я 431

УДК 929 Подвысоцкий В.В. : 61

***Организаторы – основатели конференции:***

Украинский НИИ медицины транспорта МЗ Украины

Одесское отделение научного товарищества патофизиологов Украины

Академия технологических наук Украины

***Главный редактор***

**Гоженко А. И.**

***Редакционная коллегия***

***Заместитель главного редактора***

**Насибуллин Б.А.**

**Бадюк Н.С.**

**Бозов Х.С.** (Болгария)

**Гойдык В.С.**

**Ефременко Н. И.**

**Ковалевская Л.А.**

**Лебедева Т. Л.**

**Ставрев Д. Г.** (Болгария)

**Чурилов Л. П.** (г. Санкт-Петербург, РФ)

**Шафран Л. М.**

**Шухтин В.В.**

**Педанов Ю.Ф.**

***Ответственный секретарь***

**Квасневская Н.Ф.**

***Адрес редакции:***

ул. Канатная 92, 65039, г.Одесса, Украина

Телефон: +38(048)722-12-92

e-mail: medtrans2@rambler.ru

веб-сайт: www.medtrans.com.ua

XIV–е чтения В.В. Подвысоцкого: Бюллетень материалов научной конференции (27-28 мая 2015 года). – Одесса: УкрНИИ медицины транспорта, 2015.- 270 с.

© УкрНИИ медицины транспорта



**ПОДВЫСОЦКИЙ  
ВЛАДИМИР ВАЛЕРИАНОВИЧ**

24.05.1857 - 22.01.1913

Основатель и декан медицинского факультета,  
Заведующий кафедрой общей патологии  
Императорского Новороссийского университета  
в городе Одессе  
1900-1905

возможную и отдельную гипотетическую составляющую без экспериментального подтверждения.

**Key words:** biological fields, living object, electromagnetic homeostasis.

УДК 616.12-005.4-06:616.132.2-008.6]-073.97

## **ХАРАКТЕРИСТИКА ІШЕМІЇ МІОКАРДУ У ХВОРИХ НА ІХС З ПОЧАТКОВИМ АТЕРОСКЛЕРОЗОМ КОРОНАРНИХ АРТЕРІЙ ТА КОРОНАРНИМ СИНДРОМОМ Х ЗА ДАНИМИ ХОЛТЕРОВСЬКОГО МОНИТОРУВАННЯ ЕКГ**

ISHEMIA OF MIOCARDIUM IN PATIENTS WITH INITIAL ATHERIOSCLEROSIS OF CORONARY ARTERIES AND CORONARY SYNDROME X BY THE DATA OF HOLTER MONITORING OF ECG

**Маркіна К.В.**

*Одеський національний медичний університет*

Коронарний синдром Х (КСХ), що характеризується суб'єктивними та об'єктивними ознаками ішемії міокарду при інтактних коронарних артеріях та відсутністю коронарспазму. В ряді випадків у пацієнтів КСХ при коронарографії визначається феномен "Severe Coronary Tortuosity" (SCT). Відсутність відповідного вітчизняного терміну дозволило нам визначили цей феномен як синдром Вираженої Звитості Коронарної Артерії (ВЗКА).

У зв'язку з недостатньо визначеною клінічною значимістю ВЗКА проведено порівняльний аналіз особливостей ішемії міокарду у хворих на ІХС з КСХ (217 пацієнтів, 148 з них з наявністю ВЗКА) та початковим атеросклерозом коронарних артерій (ПАКА) – 228 пацієнтів за даними добового моніторингу ЕКГ (ДМ ЕКГ). Оцінювали максимальну, мінімальну та середньодобову ЧСС, кількість та тривалість епізодів ішемії міокарда, ступень депресії ST, частку безбольової ішемії міокарду.

Хворі з ПАКА та КСХ незалежно від феномену ВЗКА статистично не відрізнялися по середньодобової ЧСС, кількості

епізодів ішемії міокарду та ступеню депресії ST. Однак у хворих КСХ статистично значимо ( $p < 0,05$ ) були вище мінімальна та максимальна ЧСС. У хворих КСХ, незалежно від наявності ВЗКА відмічалася достовірно ( $p < 0,05$ ) більша тривалість епізоду ішемії міокарда. Так, в групі ПАКА тривалість ішемії склала  $4,49 \pm 0,07$  хв. В групі КСХ без ВЗКА термін ішемії був  $5,12 \pm 0,07$  хв. в групі КСХ з ВЗКА -  $5,15 \pm 0,07$  хв. без статистично значимих розбіжностей між групами. У хворих ПАКА частіше виявлявся зв'язок ішемії, ангінального болю і підвищенням ЧСС, чим у хворих КСХ. Відсоток безбольової ішемії був достовірно ( $p < 0,05$ ) вище при КСХ. В групі КСХ без ВЗКА безбольова ішемія склала  $49,42 \pm 0,9$  %, в групі ВЗКА -  $47,42 \pm 0,9$  %, а в групі ПАКА -  $29,07 \pm 0,9$  %. Таким чином, хворі на ІХС з КСХ незалежно від наявності ВЗКА на відміну від хворих з ПАКА мають більшу тривалість епізодів ішемії міокарду, більшу частку безбольової ішемії, непостійний їх зв'язок з фізичним навантаженням та ЧСС.

**Key words:** ischemic heart disease, coronary syndrome X, Holter monitoring.

УДК 612.821.1

## ПРОГРАММНЫЙ БОС КОМПЛЕКС КОРРЕКЦИИ ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ КАЧЕСТВ

PROGRAMMATIC COMPLEX WITH BIOLOGICAL FEED BACK  
FOR PSYCHOPHYSIOLOGICAL PROPERTIES CORRECTION

**Мартыненко В.В.**

*ГП УкрНИИ медицины транспорта МЗ Украины, г. Одесса*

Наиболее эффективными методами коррекции психофизиологических качеств являются адаптивные методы с биологической обратной связью (БОС).

Распространение аппаратно-программных комплексов, реализующих данные методики, было ограничено высокой стоимостью подобных комплексов и необходимостью приобретения и подключения периферийного оборудования – датчиков и исполнительных устройств. Как правило, такое