

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ  
ДУ “НАЦІОНАЛЬНИЙ ІНСТИТУТ ТЕРАПІЇ  
ІМЕНІ Л.Т. МАЛОЇ НАМН УКРАЇНИ”  
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я  
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ  
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я  
ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

Матеріали  
науково-практичної конференції  
з міжнародною участю

**ПРОБЛЕМИ АТЕРОСКЛЕРОЗУ ЯК СИСТЕМНОЇ ПАТОЛОГІЇ**

20 березня 2014 року

Харків  
2014

УДК: 616.13-004.6

М 33

Відповідальний редактор

Г.Д. Фадеєнко

Редакційна колегія:

Гріднев О.Є., Коваль С.М., Колеснікова О.В., Копиця М.П.,  
Крахмалова О.О., Несен А.О., Рудик Ю.С., Серік С.А., Топчій І.І.

Відповідальний секретар: Лавренко Т.А.

М 33 “Проблеми атеросклерозу як системної патології”: Матеріали науково-практичної конференції з міжнародною участю 20 березня 2014 р. /за ред. Г.Д. Фадеєнко та ін. – Х., 2014. – 186 с.

У збірнику розглянуто мультидисциплінарний підхід до проблеми атеросклероза, представлено первинну та вторинну профілактику атеросклерозу, фактори ризику та предиктори атеросклерозу, сучасні клінічні, лабораторні та інструментальні методи діагностики атеросклеротичних уражень, гендерні та вікові особливості атеросклерозу, сучасні медикаментозні та хірургічні методи лікування.

Матеріали конференції призначаються висококваліфікованим спеціалістам різних медичних спеціальностей, а також лікарям загальної практики – сімейним лікарям, науковцям, студентам медичних закладів.

## КОНДУЇТНА ФУНКЦІЯ ЛІВОГО ПЕРЕДСЕРДЯ У ХВОРИХ З КАРДІОРЕНАЛЬНИМ СИНДРОМОМ

Шейко С.О.

*ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України»*

**Мета дослідження** полягала у вивченні кондуїтної функції (КФ) ЛП на етапах порушення діастолічного наповнення лівого шлуночка (ЛШ) у хворих з хронічною серцевою недостатністю (ХСН) і кардіоренальним синдромом (КРС).

Обстежено 207 (основна група) хворих (159 жінок та 48 чоловіків) зі збереженою фракцією викиду (ФВ) ЛШ (ФВ>45 %) та 102 - (79 жінок та 23 чоловіки) – підгрупу з систолічною дисфункцією (СД) ЛШ (ФВ ≤45 %) і КРС. До підгрупи з ФВ>45 % увійшло 77 хворих з II функціональним класом (ФК), 70 – з III ФК і 60 – з IV ФК ХСН. Підгрупу з СД ЛШ склали 27 хворих з II ФК, 41 – з III ФК і 34 – з IV ФК ХСН. Групу порівняння - 73 пацієнти (18 чоловіків та 55 жінок) з II-IV ФК ХСН з ФВ>45 % без КРС. Серед них – 27 з II ФК, 23 – з III ФК і 23 – з IV ФК ХСН за NYHA, віком 65,9±4,6 років. Середній вік хворих – 66,8±6,3 років. Тривалість захворювання – 7,11±3,9 роки. Контрольну групу №1 склали 30 пацієнтів без ССЗ. Із них 7 (23,3 %) чоловіків та 23 (76,7 %) жінки. Контрольну групу №2 – 30 хворих з ІХС без ХСН і без КРС. Із них 22 (73,3 %) жінки і 8 (26,7 %) чоловіків. Всі групи були порівняними за віком і статтю.

Визначали максимальний об'єм ЛП (ОЛПмакс) у момент відкриття мітрального клапана (МК), об'єм на початку систоли передсердь (ОЛПр), мінімальний об'єм ЛП (ОЛПмін) - в момент закриття МК за методикою Н.П.Нікітіна. КФ ЛП оцінювали за значеннями об'єму пасивного спорожнення (ОПСЛП) і фракції пасивного спорожнення ЛП (ФПСЛП). Виконували математико-статистичний аналіз. КФ ЛП в групі порівняння характеризувалась достовірно нижчими значеннями показників, ніж у здорових осіб ( $p<0,05$ ). В основній групі КФ ЛП представлена суттєвим зниженням всіх показників порівняно з групою здорових осіб ( $p<0,05$ ). Нижня межа ФПСЛП у здорових осіб не перевищувала 28%, в основній групі максимальне значення ФПСЛП становило 23,2%. Найбільш виражені порушення КФ ЛП були при III-IV ФК ХСН і КРС з ФВ>45 % ( $p<0,05$  при всіх порівняннях з контролем, групою порівняння і хворими з II ФК ХСН з ФВ>45 %).

**Висновки:** при ХСН з КРС виявлено зменшення внеску пасивного компонента спорожнення ЛП у формування ударного об'єму ЛШ. Наявність при ХСН (при відсутності мітральної регургітації та фібриляції передсердь) зниження ФПСЛП вказує на порушення пасивного спорожнення ЛП, як важливої складової частки КФ ЛП. Враховуючи некоректність застосування діаметра ЛП в якості предиктора серцевої недостатності (СН) у хворих з КРС доцільне подальше глибоке вивчення структурно-функціональної перебудови ЛП на етапах розвитку СН.