

**МАТЕРІАЛИ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ  
«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ РЕВМАТОЛОГІЇ, КАРДІОЛОГІЇ ТА ВНУТРІШНІХ  
ХВОРОБ»**

УДК 61:616-056.52

DOI <http://dx.doi.org/10.5281/zenodo.12688494>

В Одесі 16-17 квітня 2024 р. пройшла **Науково-практична конференція: «Актуальні питання ревматології, кардіології та внутрішніх хвороб».**

**Організатори конференції:**

- ВНЗ «Одеський національний медичний університет».
- Департамент охорони здоров'я Одеської міської ради
- Кафедра пропедевтики внутрішніх хвороб та терапії ОНМедУ.
- ГО «Асоціація ревматологів та інтерністів м. Одеси»
- Науковий гурток студентського наукового товариства кафедри пропедевтики внутрішніх хвороб та терапії ОНМедУ.

**Співорганізатори:**

- Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня №10".
- Кафедра загальної практики ОНМедУ.
- Кафедра внутрішньої медицини №2
- ОНМедУ. Кафедра професійної патології і функціональної діагностики та фтизіопульмонології

● **Форма участі – змішана**, усього зареєстровано 82 учасника, у тому числі 72 – у режимі of-line та 10 – on-line.

● Конференція зареєстрована в РЕЄСТРІ з'їздів, конгресів, симпозіумів та науково-практичних конференцій за номером № 3702141, які проводитимуться у 2024 році.

**Мета заходу:**

● Розширення наукового інформаційного обміну між провідними спеціалістами України та світової спільноти в галузі внутрішніх хвороб.

● Аналіз та узагальнення досвіду наукових досліджень і прикладних результатів в галузі внутрішніх хвороб.

● Сприяння поширенню та поглибленню персоналізованої медицини на основі міжнародного та локального досвіду, налагодження та закріплення міждисциплінарного підходу у сучасному менеджменті актуальних проблем внутрішніх хвороб

**Цільова аудиторія:**

● До участі в конференції запрошуються провідні вчені та викладачі вищих навчальних закладів, лікарі кардіологи, ревматологи, неврологи, пульмонологи, лікарі загальної практики сімейної медицини, терапевти, інтервенційні кардіологи, лікарі фізичної та реабілітаційної медицини, ендокринологи.

## **Програма заходу включала:**

16.04.2024

Реєстрація учасників: 13.30 – 14.00

Вітальне слово учасникам з нагоди відкриття:

14:00-14:05 Вітання учасникам науково-практичної конференції: Запорожан Валерій Миколайович - Академік Національної академії медичних наук України, лауреат Державної премії України в галузі науки і техніки, д. мед. н, професор, заслужений винахідник України, Ректор ОНМедУ

14:05-14:10 Вітання учасникам науково-практичної конференції:

Якименко Олена Олександрівна– д.мед.н, з.д.н.т України, професор, завідувач кафедри пропедевтики внутрішніх хвороб та терапії ОНМедУ

14:10-14:15 Вітання учасникам науково-практичної конференції:

Вітання учасникам науково-практичної конференції: Себов Денис Михайлович - д.мед. н., професор кафедри пропедевтики внутрішніх хвороб та терапії ОНМедУ, директор КНП "МКЛ №10" ОМР м.Одеса

14:20-14:40 «Сучасні аспекти підтримуючої терапії серцевої недостатності на первинному та амбулаторному етапі реабілітації пацієнта» Доповідачі: Себов Денис Михайлович, д.мед. н., професор кафедри пропедевтики внутрішніх хвороб та терапії ОНМедУ, директор КНП "МКЛ №10" ОМР м.Одеса, Коротаєва Вікторія Анатоліївна, м.Одеса.

14:40-15:00 «Таргетна терапія остеопорозу у жінок в постменопаузальному віці». Доповідач: Ігнат'єв Олександр Михайлович, д.мед.н., професор, завідувач кафедри професійної патології і функціональної діагностики та фтизіопульмонології ОНМедУ, м.Одеса.

15:00-15:20 «Огляд сучасних міжнародних рекомендацій щодо лікування подагри» Доповідачі: Волошина Олена Борисівна, д.м.н., професор, завідувач кафедри загальної практики ОНМедУ, м.Одеса, Ірина Балашова, Ольга Дукова, Ігор Лисий, Олена Найдюнова, м.Одеса.

1

5:20-16:00 «Сучасні підходи до лікування бронхіальної астми та хронічного обструктивного захворювання легень» Доповідач: Гонта Ірина Анатоліївна, головний експерт з пульмонології та алергології Одеської військової адміністрації, завідувач пульмонологічного відділення КНП "ООКЛ", м.Одеса.

16:00-16:20 «Розширення можливостей ефективного лікування артеріальної гіпертензії: фокус на олмесартан» Доповідач: Тихонова Сусанна Адольфівна - д.мед.н. професор кафедри внутрішньої медицини №2 ОНМедУ, м.Одеса.

16:20-16:40 «Безпечні антидепресанти для кардіологічних пацієнтів» Доповідач: Іванов Дмитро Валентинович, завідувач відділення гострів станів Миколаївського Обласного Центра Психічного Здоров'я, м. Миколаїв.

16:40-17:00 «Ревматоїдний артрит. Курс на ранню діагностику та лікуванні» Доповідачі: Ключко Віктор Вікторович, к.мед. н., доцент кафедри пропедевтики внутрішніх хвороб та терапії ОНМедУ, м.Одеса, Тихончук Наталія Сергіївна, Антіпова Наталя Миколаївна, м.Одеса.

17:00-17:20 «Особливості лікування та реабілітації хворих на анкілозуючий спондилоартрит». Доповідачі: Маркіна Катерина Володимирівна, к.мед. н., асистент кафедри пропедевтики внутрішніх хвороб та терапії ОНМедУ, м.Одеса, Мазніченко Єгор Олександрович, м.Одеса.

#### **17.04.2024**

Реєстрація учасників: 13.30 – 14.00

14:00-14:20 «Перебіг постковідного періоду у хворих на артеріальну гіпертензію з супутнім цукровим діабетом» Доповідачі: Волошина Олена Борисівна., д.м.н., професор, завідувач кафедри загальної практики ОНМедУ, м.Одеса, Еланна Зубок, Тетяна Назарук, Катерина Українська.

14:20-14:40 «Фібриляція перед в фокусі порушення мозкового кровообігу» Доповідачі: Себов Денис Михайлович, д.мед. н., доцент кафедри пропедевтики внутрішніх хвороб та терапії ОНМедУ, директор КНП "МКЛ №10" ОМР м.Одеса, Коломієць Сергій Миколайович, Кобелева Олена Миколаївна.

14:40-15:00 «Сучасні методи лікування гіперурикемії» Доповідач: Ключко Віктор Вікторович, к.мед. н., доцент кафедри пропедевтики внутрішніх хвороб та терапії ОНМедУ, м.Одеса.

15:00-15:20 «Особливості кісткового метаболізму у хворих на цукровий діабет» Доповідач: Чорній Олександр Петрович, аспірант кафедри пропедевтики внутрішніх хвороб та терапії ОНМедУ, м.Одеса.

15:20-15:40 Хронічна ішемія головного мозку та хвороба дрібних судин. Доповідач: Горанский Юрій Іванович доцент кафедри неврології і нейрохірургії ОНМедУ, м.Одеса.

15:40-16:00 «Роль цитоколінів та моноаргінінів у лікуванні судинної патології» Доповідач: Хубетова Ірина Вільївна, к. мед. н., член європейської спільноти, м.Одеса.

16:00-16:20 «Системі ураження опорно-рухового апарату у пацієнтів з посткоронавірусним синдромом та його лікування за даними БМЦ ОНМедУ» Доповідач: Якименко Олена Олександрівна, д.мед.н., професор кафедри пропедевтики внутрішніх хвороб та терапії ОНМедУ, м.Одеса.

16:20-16:40 «Менеджмент подагри: сучасні рекомендації» Доповідач: Василець Вікторія Вікторівна - ревматолог вищої категорії, м.Одеса.

16:40-17:00 «Особливості течії ревматичних захворювань під час військового стану за даними БМЦ ОНМедУ» Доповідач: Кравчук Ольга Євгенівна, к.мед.н., доцент, завуч кафедри пропедевтики внутрішніх хвороб та терапії ОНМедУ, м.Одеса, Серебрякова Алла Аркадіївна, м.Одеса.

17:00-17:20 «Оцінка динаміки біомаркерів ендотеліальної дисфункції у пацієнтів з кардіоваскулярними факторами ризику» Доповідач: Чернишова Катерина Сергіївна, м.Одеса.

17:20-17:40 «Особливості корекції ендотеліальної дисфункції при антифосфоліпідному синдромі за даними БМЦ ОНМедУ» Доповідач: Савицький Володимир Іванович, м.Одеса.

17.40 Резолюція.  
Закриття конференції.

Завершення другого дня конференції.  
До 23:59 17.04.2024 оцінювання набутих знань онлайн.

Таким чином, основні напрямки роботи конференції були:

- Серцева недостатність та коморбідна патологія
- Артеріальна гіпертензія та коморбідна патологія
- Тактика лікування бронхіальної астми
- Подагра. Тактика лікування
- Гіперурікемія і її корекція
- Ендотеліальна дисфункція
- Остеопороз та коморбідна патологія
- Цукровий діабет 2 тип та коморбідна патологія
- Хронічна ішемія головного мозку
- Хвороба дрібних судин
- Фібриляція передсердь
- Інсульт;
- Анкулозуючий спонділоартрит;
- Ревматоїдний артрит
- Антидепресанти та коморбідна патологія
- Фармакотерапія ХОЗЛ згідно рекомендацій GOLD 2024;

Враховуючи актуальність піднятих на конференції тем та важливість впровадження новітніх підходів у лікуванні кардіологічних, ревматологічних та інших внутрішніх хвороб, учасники конференції вирішили: серцево-судинні захворювання: активніше впроваджувати сучасні методи підтримуючої терапії серцевої недостатності на первинному та амбулаторному етапах реабілітації, розширювати використання нових високоефективних антигіпертензивних препаратів, зокрема олмесартану, приділяти більше уваги профілактиці та лікуванню фібриляції передсердь як фактору ризику порушень мозкового кровообігу, застосовувати сучасні цитопротектори та аргінін-вмісні препарати в лікуванні судинної патології головного мозку; ревматологічні захворювання: покращувати ранню діагностику ревматоїдного артрити для своєчасного призначення відповідного лікування, розширювати застосування таргетної терапії при лікуванні остеопорозу у жінок в постменопаузальному періоді, впроваджувати новітні рекомендації щодо менеджменту подагри та лікування гіперурікемії, вивчати особливості перебігу ревматичних захворювань в умовах військового стану для оптимізації ведення таких пацієнтів; респіраторні захворювання: покращувати діагностику та лікування бронхіальної астми і ХОЗЛ відповідно до оновлених міжнародних рекомендацій; коморбідні стани: звертати увагу на специфіку лікування депресивних розладів у кардіологічних пацієнтів з метою підвищення безпеки. Досліджувати особливості кісткового метаболізму у хворих на цукровий діабет, вивчати перебіг постковідного періоду у пацієнтів з артеріальною гіпертензією та цукровим діабетом, оцінювати динаміку біомаркерів ендотеліальної дисфункції у пацієнтів з кардіоваскулярними факторами ризику

Головним пріоритетним напрямом заходу був персоналізований підхід до надання медичної допомоги у будь-якому питанні щодо вирішення проблем внутрішніх хвороб та особливо коморбідних станів.

За матеріалами конференції слухачами пройдено тестування, що дозволило їм додати 10 балів до власного портфоліо про безперервний професійний розвиток, а доповідачам – додатково 30 балів.

## THE METABOLIC SYNDROME IN THE SETTING OF GENERAL MEDICINE

The Odessa National Medical University

**Author's Information**Yakimenko O.O <https://orcid.org/0000-0002-6062-8890>Oliynyk D.A. <https://orcid.org/0000-0001-8141-0770>

**Introduction.** Metabolic Syndrome (MetS) is a cluster of conditions that includes: abdominal obesity, increased blood sugar, hypertension, altered HDL cholesterol and triglycerides in the blood [1]. In the Europe, approximately 47 million people (25%) are affected by MetS (the cluster GBW accounted for 12.7%) [2]. In Ukraine, the prevalence of metabolic syndrome varies from 20 to 35% (in women, the latter occurs 2.5 times more often, and the number of patients increases with age [3]. MetS is linked to insulin resistance in which cells do not respond normally to insulin which becomes less effective at controlling blood sugar, but there are also other modifiable metabolic factors (lipid structure, blood sugar, pro-thrombotic and pro-inflammatory state) and non-modifiable (genetic and ethnic predisposition, sex, age, etc.), which makes MetS a complex multifactorial clinical condition, promoter of various vascular pathologies [4]. Despite a significant number of studies on the correction of overweight, obesity and metabolic manifestations by means of physical therapy, the effectiveness of the proposed programs remains low or the duration of the effect is unstable [5, 6]. The General Practitioner (GP) has the need and opportunity to carry out important interventions of primary prevention and early therapies, linked to the early identification of pathological biological parameters at high cardiovascular risk. In the late diagnosis of MetS, the GP a great role in the secondary prevention of cardiovascular events [7].

Therefore, the main objective of this thesis is the development and observational study of applicability of an innovative *integral desirability indicator (D)* of the severity of MetS in patients in the GP's office [8, 9].

**Materials and methods.** The study was carried out with the data-mining tool of the Medico2000 software on the medical records of 83 patients, aged between 52 and 69 years, divided into 44 males and 39 females, examined at the GP's office. Among 83 subjects studied 34 were without MetS (Group 1) and 49 with MetS diagnosed by ATP III criteria during the first outpatient visit (Group 2). The same 49 patients underwent re-evaluation after 12 months of multifactorial treatment (Group 3).

**Results.** After treatment, in Group 3 the integral *D indicator* improved from 0.221 to 0.539, which corresponds to the "Acceptable" qualitative evaluation, but still remained compared to the control control Group 1, where the *D indicator* corresponded to the qualitative evaluation "Good".

**Conclusions.** Interestingly, the partial indicator  $d_{SBP}$ , based on the calculated value of the integral desirability function *D*, exceeded the indicators characterizing metabolic disorders ( $d_{GLU}$ ,  $d_{LDL}$ ), which would allow us to conclude that the positive effect treatment is mainly associated with a decrease in Systolic Blood Pressure, compared with the correction of metabolic parameters. The results of the clinical observation conducted in the GP study would allow us to unify the different criteria of the evaluation of MetS in a single indicator of disease severity related to the overall cardiovascular risk, to increase the effectiveness of primary and secondary prevention, counseling and therapies individual targeted and early, based on objective criteria easily obtainable by the General Practitioner in the outpatient setting.

**Key words :** Metabolic Syndrome, Global Cardiovascular Risk, Desirability Index.

**References:**

1. P. Reaven, «Metabolic syndrome,» J Insur Med, № 36(2):, pp. 132-427, 2004.
2. A. Scuteri, «Metabolic syndrome across Europe: Different clusters of risk factors.,» European Journal of Preventive Cardiology,, № Volume 22, Issue 4, p. 486–491, April 2015.

3. Y. S. Kalmykova, «Prevalence of obesity and metabolic syndrome in young people.» Rehabilitation and Recreation, № № 14, pp. 49-55, 2023.
4. S. Rossi, «Metabolic syndrome and cardiovascular diseases: Going beyond traditional risk factors.» Diabetes Metab Res Rev, № 38(3), p. e3502, 2022.
5. H. Iso, «Risk classification for metabolic syndrome and the incidence of cardiovascular disease in Japan with low prevalence of obesity: a pooled analysis of 10 prospective cohort studies.» J Am Heart Assoc, № 10(23), p. e020760, 19 Nov 2021.
6. T. Tatarchyk, «Metabolic syndrome: what changed during last 30 years?», Reproductive Endocrinology, № 43, pp. 15-27, 2018.
7. G. Tocci, «Prevalence of metabolic syndrome in the clinical practice of general medicine in Italy.» Cardiovasc Diagn Ther, № 5(4), pp. 271-9, 2015.
8. G. Patel and D. Mori, «Application of full factorial design and desirability function for optimizing the manufacturing process for directly compressible multi-functional co-processed excipient.» Curr Drug Deliv, № 17(6):, pp. 523-539, 2020.
9. E. Harrington, The desirability function. Industrial Quality Control, т. 21(10), 1965, pp. 494-498.

УДК 616.12.331.1:616.379-008.64-06: 616-022:578.834.1COVID-19

*О. Б. Волошина, Е. А. Зубок, І. В. Балашова, І. С. Лисий, О. Р. Дукова, К. А. Українська,  
А. А. Волошин*

## **ПЕРЕБІГ ПОСТКОВІДНОГО ПЕРІОДУ У ХВОРИХ НА АРТЕРІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ З СУПУТНІМ ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ**

Одеський національний медичний університет

### **Authors' Information**

Волошина О.Б. <https://orcid.org/0000-0002-7685-7313>

Зубок Е.А. <https://orcid.org/0009-0005-1755-5912>

Балашова І.В. <https://orcid.org/0000-0002-7529-4045>

Лисий І.С. <https://orcid.org/0000-0001-5133-8106>

Дукова О.Р. <https://orcid.org/0000-0002-0864-9213>

Українська К.А. <https://orcid.org/0000-0003-2504-4715>

**Мета:** дослідити особливості перебігу артеріальної гіпертензії та супутнього цукрового діабету у постковідному періоді.

**Матеріал і методи.** Обстежено 78 хворих на есенціальну АГ II-III стадії 1-3 ступенів, та супутнім цукровим діабетом віком від 56 до 70 років, які перехворіли на Covid-19. Серед обстежених 62 (79,6%) перехворіли на Covid-19 понад 12 тижнів до проведення цього дослідження, 16 пацієнтів (20,5%) - більше за 24 тижні до звернення. Залежно від наявності супутньої патології пацієнти були розподілені на 2 групи. До I групи було розподілено 44 хворих на АГ без супутньої патології, до II групи – 34 хворих на АГ з супутнім ЦД.

**Результати.** У постковідному періоді в 60,9% хворих на АГ спостерігалась неконтрольована АГ, а у хворих на з супутнім ЦД – достовірно частіше – у 76,0% випадків ( $P=0,01$ ), не зважаючи на те, що більшість з пацієнтів обох груп продовжували лікування двома антигіпертензивними (АГТ) препаратами. Рівень глікемії натще збільшився після перенесеного Covid-19 у хворих на цукровий діабет, які були госпіталізовані у середньому на  $3,7 \pm 0,1$  ммоль/л, а тих, хто лікувався амбулаторно – лише на  $1,2 \pm 0,04$  ммоль/л ( $P<0,01$ ). У багатьох пацієнтів у постковідному періоді виявилось підвищення С-реактивного протеїну (С-РП) вище за 3 мг/л: у 9 (39,9%) пацієнтів I групи та у 11 (44,0%) пацієнтів II групи ( $P=0,47$ ). Проте у жодного з пацієнтів підвищення Ц-РП не перевищувало 50 мг/л і не супроводжувалось патологічними змінами інших прозапальних показників,