

ISSN 2077-6594

Україна. Здоров'я нації № 2 (43), 2017

ISSN 2077-6594

УКРАЇНА. ЗДОРОВ'Я НАЦІЇ

№ 2 (43), 2017

*Украина. Здоровье нации
Ukraine. Nation's Health*

НАУКОВО-
ПРАКТИЧНИЙ
ЖУРНАЛ

ЗАСНОВНИКИ

Державна установа «Український інститут стратегічних досліджень Міністерства охорони здоров'я України»
Вищий державний навчальний заклад України «Українська медична стоматологічна академія»
Державний вищий навчальний заклад «Ужгородський національний університет»

Головний редактор журналу – Слабкий Г.О.

Заступники головного редактора – Дзюба О.М., Ждан В.М., Смоланка В.І.

Відповідальний редактор – Ситенко О.Р.

Літературний редактор – Ратаніна О.М.

Дизайн і верстка – Кривенко Є.М.

Секретаріат – Белікова І.В. (Полтава), Бутенко І.В. (Київ), Погоріляк Р.Ю. (Ужгород)

РЕДАКЦІЙНА КОЛЕГІЯ

Голова редакційної колегії Лехан В.М.

Болдизар О.О.
Вороненко Ю.В.
Гойда Н.Г.
Голованова І.А.
Голубчиков М.В.

Грузева Т.С.
Децик О.З.
Ковальова О.М.
Котуза А.С.
Лисак В.П.

Любінець О.В.
Мельник П.С.
Нагорна А.М.
Рогач І.М.
Сайдакова Н.О.

Фера О.В.
Чепелевська Л.А.
Черемухіна О.М.
Чопей І.В.
Шатило В.Й.

РЕДАКЦІЙНА РАДА

Голова редакційної ради Запорожан В.М. (Одеса)

Авраменко О.І. (Київ)
Бояр І. (Польща)
Горбенко О.В. (Велика Британія)
Дудіна О.О. (Київ)
Дудник С.В. (Київ)

Жилка Н.Я. (Київ)
Клименко В.І. (Запоріжжя)
Коваленко О.С. (Київ)
Кудренко М.В. (Київ)
Лашкул З.В. (Запоріжжя)

Лобас В.М. (Красний Лиман)
Майоров О.Ю. (Харків)
Матюха Л.Ф. (Київ)
Медведовська Н.В. (Київ)

Миронюк І.С. (Ужгород)
Моїсєнко Р.О. (Київ)
Овоц А. (Польща)
Огнев В.А. (Харків)
Рудень В.В. (Львів)

Ситенко О.Р. (Київ)
Станчак Я. (Словаччина)
Степаненко А.В. (Київ)
Толстанов О.К. (Київ)
Ярош Н.П. (Київ)
Яценко Ю.Б. (Київ)

Журнал включено до Переліку наукових фахових видань України, в яких можуть публікуватися результати дисертаційних робіт на здобуття наукових ступенів доктора і кандидата наук (наказ Міністерства освіти і науки України від 12.05.2015 р. № 528).
Рекомендовано до друку Вченою радою ДУ «Український інститут стратегічних досліджень Міністерства охорони здоров'я України».
Протокол № 3 від 13.04.2017 р.

Адреса редакції: пров. Волго-Донський, 3, м. Київ, 02099, Україна
Тел./факс: +380 44 576-41-19; 576-41-09

Свідоцтво про державну реєстрацію КВ № 21116-10916ПР від 24.12.2014 р.
Підписано до друку 14 квітня 2017 р. Загальний наклад 100 прим. Зам. № 4125

Видавець:

ДУ «Український інститут стратегічних досліджень Міністерства охорони здоров'я України»
Адреса: пров. Волго-Донський, 3, м. Київ, 02099, Україна

Видавник:

«СПД ФО «Коломіцин В.Ю.»
Свідоцтво про державну реєстрацію В02 № 257914 від 09.12.2002 р.

Надруковано у МВЦ «Медінформ»
03179, м. Київ, вул. Котельникова, 95, тел./факс (044) 501-35-69
Свідоцтво про внесення суб'єкта видавничої справи до Державного реєстру видавців, виготівників і розповсюджувачів видавничої продукції ДК № 1194 від 15.01.2003 р.

Усі статті рецензовані. Відповідальність за достовірність фактів та інших відомостей у публікаціях несуть автори.
Цілковите або часткове розмноження в будь-який спосіб матеріалів, опублікованих у цьому виданні, допускається лише з письмового дозволу редакції.

© ДУ «Український інститут стратегічних досліджень Міністерства охорони здоров'я України», 2017
© ВДНЗ України «Українська медична стоматологічна академія», 2017
© ДВНЗ «Ужгородський національний університет», 2017

FOUNDERS

Public Establishment "Ukrainian Institute of Scientific Research of Ministry of Health of Ukraine"
Higher State Educational Establishment of Ukraine "Ukrainian Medical Dental Academy"
State University "Uzhhorod National University"

Chief Editor – Slabkiy G.O.

Deputy Chief Editors – Dziuba O.M., Zhdan V.M., Smolanka V.I.

Executive Editor – Sytenko O.R.

Literary Editor – Ratanina O.M.

Design and layout – Kryvenko Ye.M.

Secretariat – Belikova I.V. (Poltava), Butenko I.V. (Kyiv), Pohorilyak R. Yu. (Uzhhorod)

EDITORIAL COLLEGIUM

Chairman of the Editorial Collegium Lekhan V.M.

Boldyzhar O.O.
Voronenko Yu.V.
Hoida N.G.
Golovanova I.A.
Golubchikov M.V.

Gruzieva T.S.
Detsyk O.Z.
Kovaliova O.M.
Kotuzha A.S.
Lysak V.P.

Liubinetz O.V.
Melnyk P.S.
Nahorna A.M.
Rogach I.M.
Saidakova N.O.

Fera O.V.
Chepelevska L.A.
Cheremukhina O.M.
Chopey I.V.
Shatylo V.Y.

EDITORIAL BOARD

Chairman of the Editorial Board Zaporozhan V.M. (Odesa)

Avramenko O.I. (Kyiv)
Boyar I. (Poland)
Gorbenko O.V. (Great Britain)
Dudina O.O. (Kyiv)
Dudnyk S.V. (Kyiv)

Zhylka N.Ya. (Kyiv)
Klymenko V.I. (Zaporizhzhya)
Kovalenko O.S. (Kyiv)
Kudrenko M.V. (Kyiv)
Lashkul Z.V. (Zaporizhzhya)

Lobas V.M. (Krasnyy Lyman)
Maiorov O.Yu. (Kharkiv)
Matiukha L.F. (Kyiv)
Medvedovska N.V. (Kyiv)
Myronyuk I.S. (Uzhhorod)

Moiseenko R.O. (Kyiv)
Ovoc A. (Poland)
Ohniev V.A. (Kharkiv)
Ruden V.V. (Lviv)
Sytenko O.R. (Kyiv)

Stanchak J. (Slovakia)
Stepanenko A.V. (Kyiv)
Tolstanov O.K. (Kyiv)
Yarosh N.P. (Kyiv)
Yashchenko Yu.B. (Kyiv)

The journal is included in the list of scientific professional publications of Ukraine, where the results of the theses for scientific degrees of doctor and candidate of Sciences can be published (Decree of the Ministry of education and science of Ukraine from 12.05.2015, № 528). It is recommended for print by the Academic Council of the PE "Ukrainian Institute of Strategic Researches MHC of Ukraine". Protocol № 3 of 13.04.2017.

Address of the Publisher: lane Volgo-Donskiy, 3, Kyiv, 02099, Ukraine
Tel./fax: +380 44 576-41-19; 576-41-09

Certificate of State registration KB № 21116-10916PR from 24.12.2014

Signed for publication on April 14, 2017. The total circulation is 100 copies. Order № 4125

Editor:

PE "Ukrainian Institute of Strategic Researches MHC of Ukraine"
Address: lane Volgo-Donskiy, 3, Kyiv, 02099, Ukraine

Publisher:

"SEA NP "Kolomitsyn V. Yu."

Certificate of State registration B02 № 257914 from 09.12.2002

Printed in MEC "Medinform"

03179, Kyiv, Kotelnikova str., 95, tel./fax: +380 44 501-35-69

Certificate of registering the subject of publishing in the State Register of publishers,
manufacturers and distributors of published products DK № 1194 from 15.01.2003

All the articles are peer-reviewed. The authors are responsible for the accuracy of the facts and other information in publications.
Full or partial reproduction in any way of the material published in this Edition, is possible only with the written permission of the Publisher.

ЗМІСТ

Статті учасників Міжнародної науково-практичної конференції «Сучасні проблеми діагностики та лікування ожиріння і його ускладнень, та роль сімейного лікаря у їх профілактиці» (26-27 квітня 2017 року, м. Ужгород)

<i>Богослав Т.В., Кузнєцова Л.П., Решетілов Ю.І.</i> Клінічні особливості та стан серцево-судинної системи при сполученому перебігу артеріальної гіпертензії і кислотозалежних захворювань	7
<i>Братасюк А.М., Нірода А.І.</i> Порівняльна характеристика впливу тофацитинібу та будесоніду на стан слизової оболонки кишечника в пацієнтів із неспецифічним виразковим колітом	12
<i>Воронко А.А., Буженко А.І., Мороз Г.З.</i> Військово-медичні аспекти ожиріння	15
<i>Вьтриховский А.И.</i> Сравнительная характеристика показателей вариабельности сердечного ритма пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы и имеющих факторов риска по шкале SCORE, с сопутствующим явлением турбулентности сердечного ритма, с показателями практически здоровых лиц	20
<i>Гечко М.М., Чопей І.В., Чубірко К.І., Гряділь Т.І., Дебрецені К.О., Бенца Т.І., Плоскіна В.Ю.</i> Порівняльна характеристика різних схем лікування у хворих на цукровий діабет 2-го типу при супутньому ожирінні	25
<i>Глушко Л.В., Федоров С.В., Козлова І.В., Гаморак І.І., Вербовська О.С., Насраллах А.Х.</i> Гендерні особливості поширення чинників ризику несприятливих серцево-судинних подій та якість життя у хворих із метаболічним синдромом	32
<i>Децик О.З., Соломчак Д.Б.</i> Профілактика та метафілактика сечокам'яної хвороби: обґрунтування ролі лікаря первинної ланки	36
<i>Кентеш О.П., Фекета В.П., Чендей Т.В., Савка Ю.М.</i> Показники пружно-еластичних властивостей артерій залежно від співвідношення жирової та м'язової тканини в осіб зрілого віку з ожирінням I ступеня та без ожиріння	40

<i>Корсак В.В., Пацкань І.І.</i> Альтернативні методи преіндукції пологів	45
<i>Кошля В.І., Івахненко Н.Т., Кульбачук О.С., Кліцунова Ю.О., Піскун А.В., Соловійов О.В., Марченко О.О., Іващук О.В.</i> Зміни показників центрального кровообігу та артеріального тиску під впливом карведілолу в процесі лікування хворих на гіпертонічну хворобу	49
<i>Кульчицький В.В.</i> Ефективність лікування артеріальної гіпертензії у хворих на цукровий діабет 2-го типу, яке проведене з урахуванням конкуренції ліків у системі цитохрому Р-450	54
<i>Куцина Д.В., Рубцова С.І.</i> Вивчення динаміки захворюваності на керовані дитячі інфекції на території Закарпатської області	57
<i>Леміш Н.Ю., Міцода Р.М., Бобик Ю.Ю.</i> Профілактика та лікування акушерських ускладнень при гестаційному діабеті	62
<i>Микитенко Д.О.</i> Обґрунтування шляхів удосконалення медико-генетичної допомоги населенню на основі соціологічних опитувань	67
<i>Пацкань І.І., Корсак В.В.</i> Стан репродуктивного здоров'я жінок Закарпатської області та шляхи його поліпшення	75
<i>Пузік С.Г.</i> Сучасні можливості діагностики і корекції когнітивних порушень при артеріальній гіпертензії	78
<i>Пулик О.Р., Гирявець М.В.</i> Посаднання загальної магнітотерапії та нейропротекторної терапії при реабілітації пацієнтів після перенесеного півкульного ішемічного інсульту	85
<i>Росул М.В.</i> Механізми внутрішніх факторів ризику інфекцій в ділянці хірургічного втручання у пацієнтів із надлишковою масою тіла	90
<i>Росул М.М., Бугір І.В., Корабельщикова М.О., Іванько Н.В.</i> Вплив гіперурикемії на морфофункціональні показники серця у хворих із гіпертонічною хворобою	94

CONTENT

Articles of participants of International scientific-and-practical conference “Current problems in diagnosis and treatment of the obesity and its complications and the role of family doctors in their prevention” (Uzhhorod, April 26–27, 2016)

<i>Bogoslav T.V., Kuznetsova L.P., Reshetilov Y.I.</i> Clinical features and state of the cardiovascular system in a combined course of hypertension and acid-related disease	7
<i>Bratasyuk A.M., Niroda A. I.</i> Comparative characteristics of the effects of tofacinib and budesonide on the mucosa of the colon in patients with ulcerative colitis	12
<i>Voronko A.A., Buzhenko A.I., Moroz G.Z.</i> Military medical aspects of obesity	15
<i>Vytryhovskyy A.I.</i> Comparative characteristics of heart rate variability of cardio-vascular system and existing risk factors for scale SCORE, with concomitant phenomenon of heart rate turbulence, with indicators of healthy individuals	20
<i>Hechko M.M., Chohey I.V., Chubirko K.I., Griadil T.I., Debretseni K.O., Benza T.I., Ploskyna V.Y.</i> Comparative characteristic of different treatment regimens in patients with type 2 diabetes of accomplishing obesity	25
<i>Glushko L.V., Fedorov S.V., Kozlova I.V., Gamorak I.I., Verbovska O.S., Nasrallah A.H.</i> The gender features of cardiovascular risk-factors prevalence and quality of life in patients with metabolic syndrome	32
<i>Detsyk O.Z., Solomchak D.B.</i> Prophylaxis and metaphylaxis of urolithiasis: reasonable role of primary care physicians	36
<i>Kentesh O.P., Feketa V.P., Chendei T.B., Savka Yu.M.</i> Parameters of elastic-elastic properties of arteries in relation to the ratio of fat and muscle tissues in adults with obesity of the first degree and without obesity	40
<i>Korsak V.V., Patskan I.I.</i> Alternative methods of birth preinduction	45

<i>Koshlia V.I., Ivakhnenko N.T., Kulbachuk O.S., Klitsunova J.O., Piskun A.V., Solovyov O.V., Marchenko O.O., Ivashchuk O.V.</i> Changes of indexes of central circulation and blood pressure under the influence of Carvedilol in the treatment of patients with essential hypertension	49
<i>Kulchytskyy V.V.</i> The effectiveness of the treatment of hypertension in patients with type 2 diabetes conducted on the basis of competition drugs in the system of cytochrome P-450	54
<i>Kutsina D.V., Rubtsova E.I.</i> Studying the dynamics of vaccine-preventable childhood infections in the Transcarpathian region	57
<i>Lemish N.Y., Mitsoda R.M., Bobik Y.Y.</i> Prophylaxes and treatment of obstetrical complications in case of gestational diabetes mellitus	62
<i>Mykytenko D.O.</i> Foundation of the ways public medical-genetic health service improvement based on sociological surveys	67
<i>Patskan I.I., Korsak V.V.</i> State reproductive healthy in woman of the Transcarpathya and ways of its improvement	75
<i>Puzik S.G.</i> Modern possibilities of diagnostics and correction of cognitive disorders in arterial hypertension	78
<i>Pulyk O.R., Gyryavets M.V.</i> Combination of magnetic therapy and neuroprotection therapy for the rehabilitation in patients after ischemic stroke	85
<i>Rosul M.V.</i> The mechanisms of the internal infection risk factors at a surgery site in overweight patients	90
<i>Rosul M.M., Buhir I.V., Korabelschykova M.O., Ivanio N.V.</i> The influence of hyperuricemia on the morphofunctional heart parameters in patients with essential hypertension	94
<i>Rubtsova E.I., Kuposovich M.V.</i> Structure prevalence and comorbidity in patients with hypothyroidism under endemic regions	98

УДК 616.379-008.64:613.25.001.3

М.М. Гечко, І.В. Чопей, К.І. Чубірко, Т.І. Гряділь, К.О. Дебрецені, Т.І. Бенца, В.Ю. Плоскіна

Порівняльна характеристика різних схем лікування у хворих на цукровий діабет 2-го типу при супутньому ожирінні

ДВНЗ «Ужгородський національний університет», м. Ужгород, Україна

Мета – вивчити вплив різних схем лікування у хворих на цукровий діабет 2-го типу при супутньому ожирінні на показники вуглеводного та ліпідного обміну, а також на індекс маси тіла.

Матеріали та методи. На базі терапевтичного відділення комунального закладу «Ужгородська районна лікарня» обстежено 74 пацієнти з цукровим діабетом 2-го типу і супутнім ожирінням у період із травня 2016 р. по лютий 2017 р. Усім пацієнтам проведено загальноклінічні обстеження, розрахунок індексу маси тіла, окружності талії, а також визначено показники вуглеводного та ліпідного обміну.

Результати. Комбінована терапія цукрового діабету 2-го типу приводить до поліпшення ліпідного профілю в усіх групах дослідження, але не впливає на індекс маси тіла, окружність талії, а також на показники вуглеводного обміну. Метформін володіє вираженою лікувальною ефективністю зі сприятливим впливом на масу тіла і ліпідний профіль, завдяки чому він є препаратом першої лінії для лікування пацієнтів із цукровим діабетом 2-го типу з ожирінням.

Висновки. При призначенні монотерапії метформіном (I група) і комбінованого лікування метформіном та ексенатидом (II група), метформіном та базальним інсуліном (IV група) отримано статистично достовірні зміни впливу на ліпідний профіль ($p < 0,05$). За отриманими даними, жоден із комплексів лікування не впливає на окружність талії та індекс маси тіла.

Ключові слова: ожиріння, цукровий діабет 2-го типу, індекс маси тіла, окружність талії, метформін.

Вступ

На сьогоднішній день рівні поширеності та захворюваності на цукровий діабет (ЦД) постійно зростають [7]. В Україні кількість хворих на ЦД 2-го типу у 2016 р. становила близько 1 млн 300 тис. осіб, серед них понад 400 тис. застосовують таблетовані цукрознижувальні препарати. Сучасне лікування хворих на ЦД 2-го типу базується на таких групах цукрознижувальних препаратів [1]:

– секретораги інсуліну (похідні сульфанилсечовини трьох генерацій та глініди) – препарати, які безпосередньо стимулюють утворення інсуліну або підсилюють його секрецію;

– інгібітори альфа-глюкозидаз – препарати, дія яких спрямована на зниження абсорбції глюкози в кишечнику;

– сенситаїзери тканин до інсуліну (бігуаніди та глітазони).

Але, незважаючи на різноманітність антидіабетичних препаратів і можливість їх комбінованого застосування, досягнення компенсації метаболічних порушень у значній кількості хворих на ЦД 2-го типу залишається не вирішеним завданням [6]. Низка досліджень (Third National Health and Nutrition Examination Survey, NHANES III та American Diabetes Association, ADA) підтверджують, що понад 60% пацієнтів мають декомпенсований ЦД 2-го типу, що, своєю чергою, поглиблює перебіг даного захворювання [2, 9].

За деякими даними, ступінь прогресування ЦД залежить від тривалості та ефективності

цукрознижувальної терапії, і, як наслідок, досягнення цільових показників глікозильованого гемоглобіну ($HbA1c < 7\%$), причому цього рівня досягають лише 50% пацієнтів протягом 3 років лікування, 25% хворих – при тривалості лікування 9 років [11]. З віком секреція інсуліну підшлунковою залозою знижується настільки, що необхідна замісна терапія інсуліном. Слід зазначити, що призначення інсуліну часто сприймається пацієнтом як кінцевий етап захворювання, що провокує розвиток депресії, зменшення комплайенсу, і як наслідок, – зниження ефективності інсулінотерапії [11].

Базовими препаратами для лікування ЦД 2-го типу є метформін, препарати сульфонілсечовини та інсулін. Згідно з останніми рекомендаціями та консенсусом ADA/EASD, етапи лікування ЦД 2-го типу представлені у вигляді кроків, а контроль ефективності оцінюється за рівнем $HbA1c$ (рис.).

Метформін використовується як препарат першої лінії для хворих на ЦД із надмірною масою тіла. Механізм цукрознижувальної дії метформіну пов'язаний насамперед із пригніченням глікоконезису в печінці. Застосування метформіну сприяє значному зниженню глікемії натщесерце у зв'язку з підвищенням чутливості печінкових клітин до інсуліну, пригніченням у печінці процесів глікоконезису і глікогенолізу, а також підвищенням синтезу глікогену. У хворих із переважаючою інсулінорезистентністю і ожирінням метформін розглядається як препарат першого вибору для нормалізації глікемії в денний час. Крім перерахованих вище ефектів, метформін гальмує абсорбцію глюкози в кишечнику, запобігаючи

постпрандіальному підвищенню глікемії. Протипоказань до застосування метформіну небагато: кетоацидоз, ниркова недостатність, цироз печінки, підвищення рівня печінкових ферментів у 3 рази, алкоголізм. Основною проблемою переносимості метформіну є побічні ефекти з боку шлунково-кишкового тракту, які спостерігаються у 20–30% пацієнтів. Незважаючи на те, що ці побічні ефекти зазвичай зникають при продовженні лікування або зниженні дози метформіну, у деяких хворих вони

можуть бути перешкодою для успішної терапії. Другим моментом, який дещо обмежує застосування метформіну, є необхідність його використання кілька разів на добу, оскільки добового дозування можна досягти при прийомі 2–3 рази на добу. Лікарська форма метформіну, яку було б можна приймати одноразово на добу, була б зручнішою і для лікарів, і для пацієнтів, особливо на фоні того, що препарати, які приймаються 1 раз на добу, стають загальнопринятною нормою [2, 5].

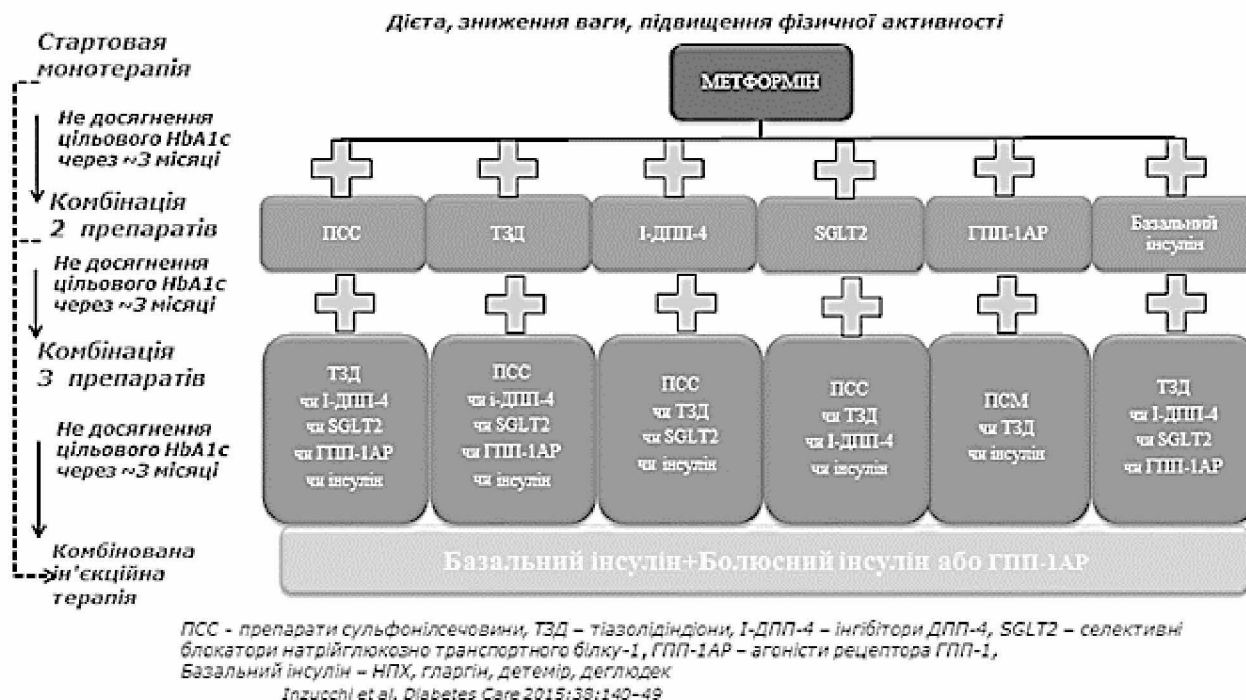


Рис. Медикаментозна терапія цукрового діабету 2-го типу (Консенсус EASD&ADA, 2015)

Препарати сульфонілсечовини призначаються як препарати першої лінії для хворих на ЦД із нормальною масою тіла або в осіб, які мають непереносимість чи протипоказання до метформіну. Механізм їх дії максимально реалізується тільки при збереженій функції інсулярного апарату підшлункової залози і зумовлений зв'язуванням препарату сульфонілсечовини зі специфічними рецепторами плазматичної мембрани β-клітини, унаслідок чого відбувається стимуляція секреції інсуліну шляхом екзоцитозу. На підвищення продукції глюкози печінкою та на інсулінорезистентність препарати сульфонілсечовини клінічно значущого терапевтичного ефекту не чинять, з чим і пов'язана необхідність їх комбінації з бігуанідами [11].

Інсулін як гормон, що є основним регулятором глюкози, може використовуватись у лікуванні хворих на ЦД 2-го типу від самого початку захворювання. За значної глікемії (понад 27 ммоль/л) у момент діагностики діабету для усунення феномену глюкозотоксичності та швидкого досягнення компенсації діабету доцільно починати лікування діабету комбінацією інсуліну з пероральними цукрознижувальними препаратами.

По досягненню хорошої компенсації діабету інсулін відмінюють, хворий у подальшому перебуває лише на таблетованих засобах [11].

Великий потенціал притаманний новій перспективній групі препаратів, заснованій на «інкретиновому ефекті». Таким ефектом володіють гормони шлунково-кишкового тракту, глюкагоноподібний пептид-1 (ГПП-1) та глюкозозалежний інсулінотропний поліпептид (ГІП), які стимулюють секрецію інсуліну і пригнічують секрецію глюкагону у відповідь на вживання їжі. ГПП-1 є одним із найсильніших стимуляторів секреції інсуліну [4]. Він являється продуктом транскрипції гена глюкагону, який утворюється в панкреатичних α-клітинах та ентероендокринних L-клітинах [3]. До групи ГПП-1 належить препарат ексенатид, який є синтетичним аналогом білка, що міститься в слині ящірки-язозуба. Даний пептид на 54% ідентичний до людського ГПП-1 та резистентний до руйнування під впливом дипептидилпептидази-4 (ДПП-4). Ексенатид чинить різноманітні антигіперглікемічні і глюкозорегулюючі ефекти (табл. 1) [5, 8].

Таблиця 1
 Основні ефекти ексенатиду

Порушення функції β-клітин	↑↑ секреції і біосинтезу інсуліну. Поліпшення функції β-клітин. Регуляція інших генів, необхідних для регуляції функції β-клітин
Зниження маси – клітин	↑ проліферації/диференціації β-клітин ↓ апоптозу β-клітин (на тваринах та <i>in vitro</i>)
Гіперсекреція глюкагону	↓ секреції глюкагону
Переїдання, ожиріння	↓ евакуаторної функції шлунка, ↑ насиченості, ↓ апетиту, ↓ кратності вживання їжі, ↓ маси тіла
Макроангіопатії	Переважно серцево-судинні ефекти

Примітка (тут і далі): ↑ – посилення; ↓ – послаблення [5].

Мета роботи – вивчити вплив різних схем лікування у хворих на ЦД 2-го типу при супутньому ожирінні на показники вуглеводного та ліпідного обміну, а також на індекс маси тіла (ІМТ).

Матеріали та методи

На базі терапевтичного відділення КЗ «Ужгородська районна лікарня» обстежено 74 пацієнти із ЦД 2-го типу і супутнім ожирінням у період із травня 2016 р. по лютий 2017 р. Усім пацієнтам проведено загальноклінічні обстеження, розрахунок ІМТ, окружності талії (ОТ), а також визначали показники вуглеводного та ліпідного обміну.

Визначення ступеня ожиріння проведено відповідно до рекомендацій ВООЗ (1997 р.) із розрахунком ІМТ ($\text{кг}/\text{м}^2$). Надмірну масу тіла констатовано при таких значеннях ІМТ: ожиріння I ступеня – 30,0–34,9 $\text{кг}/\text{м}^2$, ожиріння II ступеня – 35,0–39,9 $\text{кг}/\text{м}^2$, ожиріння III ступеня – понад 40 $\text{кг}/\text{м}^2$.

Діагноз ЦД 2-го типу підтверджено згідно з рекомендаціями наказу МОЗ України від 21.12.2012 р. № 1118 «Уніфікований клінічний протокол первинної та вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги «Цукровий діабет 2 типу»».

Цукровий діабет діагностовано згідно з критеріями експертного комітету з діагностики та класифікації цукрового діабету (2012): діабет: $\text{HbA1c} \geq 6,5\%$, глюкоза плазми натще $\geq 7,0$ ммоль/л, постпрандіальна глікемія через 2 год. $\geq 11,0$ ммоль/л.

Залежно від лікування, всіх обстежених пацієнтів поділено на 4 групи: I група (n=22) отримувала метформін у дозі 1000 мг 1 раз на добу, II група (n=18) – метформін у дозі 1000 мг 1 раз на добу в поєднанні з ексенатидом у дозі 10 мкг 2 рази на добу, III група (n=21) – метформін у дозі 1000 мг 1 раз на добу та гліметірид у дозі 2 мг (амарил), IV група (n=13) – метформін 1000 мг і базальний інсулін. Стартова терапія всім хворим починалася з метформіну, а якщо через 3 міс. не досягнуто зниження HbA1c до цільового рівня, призначався додатково препарат другої лінії відповідно до фаз розвитку ЦД. Все призначене лікування даним пацієнтам відповідало наказу МОЗ України від 21.12.2012 р. № 1118 щодо надання допомоги пацієнтам

із ЦД 2-го типу та останнім рекомендаціям Американської та Європейської асоціацій діабетологів (рис., табл. 2) [10].

Контрольне обстеження лабораторних показників та ІМТ у таких хворих проведено через 3 місяці.

Статистичну обробку результатів дослідження виконано за допомогою електронних таблиць Excel, яка входить у пакет програм Microsoft Office 2010, та програми STATISTICA 8.0.

Статистичний аналіз матеріалів, зведення результатів та узагальнення висновків виконано методом варіаційної статистики з урахуванням середніх величин (мода, медіана, середнє арифметичне) і середньої похибки ($M \pm m$) з оцінюванням достовірності значень за t-критерієм Стьюдента, а також із визначенням коефіцієнта кореляції за допомогою парного методу Пірсона для виявлення зв'язків між отриманими показниками. За мінімальний поріг вірогідності приймали значення $p < 0,05$. Перевірку нормальності розподілу параметричних характеристик здійснювали за критерієм Шапіро–Вілкса.

Результати дослідження та їх обговорення

Із 74 пацієнтів, включених у дослідження, жінки становили 55,5%, чоловіки – 44,5%. Вік обстежених пацієнтів був у межах від 43 до 78 років (середній вік – $61,44 \pm 1,03$ року). Середній ІМТ дорівнював $30,5 \pm 0,6$ $\text{кг}/\text{м}^2$. Тривалість захворювання на ЦД 2-го типу коливалася від 3 місяців до 15 років. Дані результатів наведено в таблицях 3–5.

Звертає на себе увагу, що у всіх групах хворих відмічалася зниження рівня глюкози та глікозильованого гемоглобіну після лікування, але дані носять статистично не достовірний характер ($p < 0,05$). Слід зазначити, що в жодній з груп не досягнуто цільового рівня HbA1c .

Подібна закономірність встановлена і для показника ІМТ та ОТ у всіх чотирьох групах. Слід підкреслити, що ОТ зменшилася після лікування у всіх групах, але найбільше у пацієнтів II групи, хоча ці зміни носили статистично недостовірний характер.

Слід зазначити, що при аналізі ліпідного обміну статистично достовірні зміни характерні лише для рівня загального холестерину у хворих I, II та IV груп ($p < 0,05$).

Таблиця 2

Клінічна ефективність препаратів для лікування цукрового діабету 2-го типу

Клас	Зниження HbA1c	Вплив на секрецію інсуліну	Вплив на ліпіди	Вплив на масу тіла	Основні побічні ефекти
Похідні сульфанілсечовини	0,8–2%	↑	Не впливають	↑	Гіпоглікемія
Метформін	1,5–2%	↓	↓ ТГ, ↓ ЛПНЩ, ↑ ЛПВЩ	↓	Диспепсія, лактоацидоз (рідко)
Тіазолідініони (піоглітазон)	0,5–1,4%	↓	↓ ТГ, - ЛПНЩ, ↑ ЛПВЩ	↑	Затримка рідини, зниження рівня гемоглобіну, застійна серцева недостатність, переломи
Інгібітори ДПП-4	0,5–0,8%	↑	Не впливають	Не впливають	Ризик розвитку панкреатиту (не доведено)
Інгібітори НЗКТГ-2	0,7–1%	Не впливають	- ТГ, ↑ ЛПНЩ, - ЛПВЩ	↓	Гіпотензія, кетоацидоз, грибкова генітальна інфекція, гіперкаліємія
Інгібітори α-глюкозидази	0,5–0,7%	Не впливають	Не впливають	Не впливають	Диспепсії

Примітки: ДПП-4 – інгібітори ферменту дипептидилпептидази-4, НЗКТГ-2 – інгібітори натрійзалежних котранспортерів глюкози-2, ТГ – тригліцериди, ЛПНЩ – ліпопротеїди низької щільності, ЛПВЩ – ліпопротеїди високої щільності.

Таблиця 3

Динаміка показників глюкози і HbA1c у пацієнтів до та після лікування (M±m)

Група хворих	Глюкоза, ммоль/л		P (групи до та після лікування)	HbA1c, %		P (групи до та після лікування)
	до лікування	після лікування		до лікування	після лікування	
	I (n=22)	10,33±0,51		9,64±3,53	p>0,05	
II (n=18)	10,56±0,72	8,48±2,32	p>0,05	9,43±0,66	8,07±1,18	p>0,05
III (n=21)	12,22±1,81	11,62±2,85	p>0,05	10,39±1,03	8,33±1,33	p>0,05
IV (n=13)	10,21±0,74	8,02±2,99	p>0,05	8,67±0,38	7,76±1,02	p>0,05

Таблиця 4

Зміни показників індексу маси тіла та окружності талії до та після лікування (M±m)

Група хворих	ІМТ, кг/м ²		P (групи до та після лікування)	Окружність талії, см		P (групи до та після лікування)
	до лікування	після лікування		до лікування	після лікування	
	I (n=22)	32,50±1,22		31,50±2,19	p>0,05	
II (n=18)	32,16±1,03	31,16±2,85	p>0,05	90,72±2,43	87,45±2,41	p>0,05
III (n=21)	32,01±1,82	31,76±2,96	p>0,05	83,92±3,03	81,21±2,93	p>0,05
IV (n=13)	30,66±1,28	30,63±2,87	p>0,05	88,71±2,69	87,64±2,37	p>0,05

Таблиця 5

Динаміка показників ліпідного спектра крові у пацієнтів до та після лікування (M±m)

Група хворих	Показник	Загальний холестерин, ммоль/л	ЛПНЩ, ммоль/л	ЛПВЩ, ммоль/л	Тригліцериди, ммоль/л
I (n=22)	до лікування	5,68±1,20	3,37±1,20	1,41±0,92	1,95±0,70
	після лікування	5,67±1,23	3,34±0,90	1,42±0,48	1,94±0,68
P (групи до та після лікування)		P<0,05	p>0,05	p>0,05	p>0,05
II (n=18)	до лікування	5,61±1,40	3,32±0,90	1,57±0,49	2,12±1,02
	після лікування	5,59±1,45	3,20±0,80	1,60±0,65	2,00±0,92
P (групи до та після лікування)		P<0,05	p>0,05	p>0,05	p>0,05
III (n=21)	до лікування	5,09±1,02	3,46±0,76	1,38±1,34	1,99±0,64
	після лікування	5,03±1,03	3,45±0,95	1,52±0,35	2,2±0,55
P (групи до та після лікування)		p>0,05	p>0,05	p>0,05	p>0,05
IV (n=13)	до лікування	5,97±1,39	3,12±0,66	1,31±0,33	1,72±0,44
	після лікування	5,47±1,41	3,10±0,75	1,29±0,26	1,69±0,51
P (групи до та після лікування)		P<0,05	p>0,05	p>0,05	p>0,05

Висновки

Метформін володіє вираженою лікувальною ефективністю зі сприятливим впливом на масу тіла та ліпідний профіль, завдяки чому він є препаратом першої лінії для лікування пацієнтів із ЦД 2-го типу з ожирінням.

При призначенні монотерапії метформіном (I група) і комбінованого лікування метформіном та ексенатидом (II група), метформіном та базальним інсуліном (IV група) отримано статистично достовірні зміни впливу на ліпідний профіль (p<0,05).

За отриманими даними, жоден із комплексів лікування не впливає на ОТ та ІМТ.

Перспективи подальших досліджень

У подальшому слід провести дослідження з порівняння ефективності різних комбінацій лікування в пацієнтів із ЦД 2-го типу при різних ступенях ожиріння, надмірній масі тіла на фоні активного та контрольованого зниження ІМТ.

Література

1. Аметов А. С. Достижение двух целей терапии: контроль гликемии и снижение массы тела / А. С. Аметов // РМЖ Эндокринология. – 2009. – № 17. – С. 1596–1598.
2. American Diabetes Association Standards of Medical Care in Diabetes / W. T. Cefalu, G. Bakris, L. Blonde / J R. A. Effects of exenatide plus rosiglitazone on beta-cell function and insulin sensitivity in subjects with type 2 diabetes on metformin / R. A. DeFronzo, M. S. Triplitt, L. C. Glass [et al.] // Diabetes Care. – 2010. – № 33 (5). – P. 951–957.
3. Baggio L. L. Biology of incretins: GLP-1 and GIP / L. L. Baggio, D. J. Drucker // Gastroenterology. – 2010. – № 132. – P. 2131–2157.
4. Bertin E. Action of glucagon and glucagon-like peptide-1- (7–36) amide on lipolysis in human subcutaneous adipose tissue and skeletal muscle in vivo / E. Bertin, P. Arner, J. Bolinder // Endocrinology. – 2011. – № 86. – P. 1229–1234.
5. George A. B. Handbook of obesity: epidemiology, etiology, and physiopathology / A. B. George, C. Bouchard // CRC Press Taylor & Francis Group. – 2014. – № 1. – P. 539–549.
6. International Diabetes Federation (IDF) / Atlas of diabetes // Chaussée de La Hulpe 166 B-1170 Brussels Belgium. – 2015. – P. 11–15.
7. Ravassa S. GLP-1 and cardioprotection: from bench to bedside / S. Ravassa, A. Zudaire, J. Diez // Cardiovascular Research. – 2012. – № 94. – P. 316–332.
8. Saydah S. H. Poor control of risk factors for vascular disease among adults with previously diagnosed diabetes / S. H. Saydah, J. Fradkin, C. C. Cowie // JAMA. – 2014. – № 42. – P. 291–335.
9. Silvio E. Management of Hyperglycemia in Type 2 Diabetes: A Patient-Centered Approach: Position Statement of the American Diabetes Association (ADA) and the European Association for the Study of Diabetes (EASD) / E. Silvio, M. Richard, B. John // Diabetes Spectrum. – 2012. – № 3. – P. 154–171.

10. Turner R. C. UK Prospective Diabetes Study (UKPDS) Group. Glycemic control with diet, sulfonylurea, metformin, or insulin in patients with type 2 diabetes mellitus: prospective requirement for multiple therapies / R. C. Turner, C. A. Cull, R. R. Holman // JAMA. – 2012. – № 49. – P. 281.
11. Willey C. J. Polypharmacy with oral antidiabetic agents: an indicator of poor glycemic control / C. J. Willey, S. E. Andrade, J. C. Fuller // American Journal Managed Care. – 2009. – № 12. – P. 435–440.

Дата надходження рукопису до редакції: 21.03.2017 р.

Сравнительная характеристика различных схем лечения у больных сахарным диабетом 2-го типа при сопутствующем ожирении

М.М. Гечко, И.В. Чопей,
К.И. Чубирко, Т.И. Грядиль,
К.А. Дебрецени, Т.И. Бенца, В.Ю. Плоскина
ГВУЗ «Ужгородский национальный университет»,
г. Ужгород, Украина

Цель – изучить влияние различных схем лечения у больных сахарным диабетом 2-го типа при сопутствующем ожирении на показатели углеводного и липидного обмена, а также на индекс массы тела.

Материалы и методы. На базе терапевтического отделения коммунального учреждения «Ужгородская районная больница» обследованы 74 пациента с сахарным диабетом 2-го типа и сопутствующим ожирением в период с мая 2016 г. по февраль 2017 г. Всем пациентам проведены общеклинические обследования, расчет индекса массы тела, окружности талии, а также определены показатели углеводного и липидного обмена.

Результаты. Комбинированная терапия сахарного диабета 2-го типа приводит к улучшению липидного профиля во всех группах исследования, но не влияет на индекс массы тела и окружность талии, а также на показатели углеводного обмена. Метформин обладает выраженной эффективностью с благоприятным влиянием на массу тела и липидный профиль, благодаря чему он является препаратом первой линии для лечения пациентов с сахарным диабетом 2-го типа с ожирением.

Выводы. При назначении монотерапии метформином (I группа) и комбинированного лечения метформином и эксенатидом (II группа), метформином и базальным инсулином (IV группа) установлены статистически достоверные изменения влияния на липидный профиль ($p < 0,05$). По полученным данным, ни один из комплексов лечения не влияет на окружность талии и индекс массы тела.

Ключевые слова: ожирение, сахарный диабет 2-го типа, индекс массы тела, окружность талии, метформин.

Comparative characteristic of different treatment regimens in patients with type 2 diabetes of accomplishing obesity

M.M. Hechko, I.V. Chopey,
K.I. Chubirko, T.I. Griadil,
K.O. Debretseni, T.I. Benza, V.Y. Ploskyna
SU “Uzhhorod National University”, Uzhhorod, Ukraine

Purpose – to study the effects of different treatment regimens in patients with type 2 diabetes with concomitant obesity on carbohydrate and lipid metabolism and body mass index.

Materials and methods. On the basis of therapeutic department Municipal Establishment “Uzhhorod district hospital” were examined 74 patients with type 2 diabetes obesity between May 2016 and February 2017. All patients performed general clinical examination, calculation of body mass index, waist circumference, and determined the carbohydrate and lipid metabolism.

Results. Combination therapy of diabetes type 2 leads to improved lipid profile in all study groups, but affects both BMI and waist circumference, and carbohydrate metabolism. Metformin has a pronounced therapeutic efficacy with a favorable influence on body weight and lipid profile, so it is a first-line drug for the treatment of type 2 diabetes with obesity.

Conclusions. When prescribing metformin monotherapy (group I) and combination therapy with metformin and exenatide (second group), metformin and basal insulin (group IV) obtained statistically significant change effects on lipid profile ($p < 0.05$). According to information received none of the complex treatment had any effect on waist circumference and body mass index.

Key words: obesity, type 2 diabetes, body mass index, waist circumference, metformin.

Відомості про авторів

Гечко Михайло Михайлович – асистент кафедри терапії та сімейної медицини, заступник декана факультету післядипломної освіти та доуніверситетської підготовки ДВНЗ «Ужгородський національний університет»; пл. Народна, 3, м. Ужгород, Закарпатська обл., 88000, Україна.

Чопей Іван Васильович – д.мед.н., професор кафедри терапії та сімейної медицини, декан факультету післядипломної освіти та доуніверситетської підготовки ДВНЗ «Ужгородський національний університет»; пл. Народна, 3, м. Ужгород, Закарпатська обл., 88000, Україна.

Чубірко Ксенія Іванівна – к.мед.н., доц., завідувач кафедри терапії та сімейної медицини факультету післядипломної освіти та доуніверситетської підготовки ДВНЗ «Ужгородський національний університет»; пл. Народна, 3, м. Ужгород, Закарпатська обл., 88000, Україна.

Гряділь Тарас Іванович – аспірант, магістр медицини, клінічний ординатор за спеціальністю «Загальна практика-сімейна медицина» факультету післядипломної освіти та доуніверситетської підготовки ДВНЗ «Ужгородський національний університет»; пл. Народна, 3, м. Ужгород, Закарпатська обл., 88000, Україна.

Дебрецені Крістіан Олександрович – магістр медицини, асистент кафедри терапії та сімейної медицини факультету післядипломної освіти та доуніверситетської підготовки ДВНЗ «Ужгородський національний університет»; пл. Народна, 3, м. Ужгород, Закарпатська обл., 88000, Україна.

Бенца Тетяна Іванівна – магістрант, лікар інтерн за спеціальністю «Внутрішні хвороби» факультету післядипломної освіти та доуніверситетської підготовки ДВНЗ «Ужгородський національний університет»; пл. Народна, 3, м. Ужгород, Закарпатська обл., 88000, Україна.

Плоскіна Василь Юрійович – к.мед.н., доцент кафедри терапії та сімейної медицини факультету післядипломної освіти та доуніверситетської підготовки ДВНЗ «Ужгородський національний університет»; пл. Народна, 3, м. Ужгород, Закарпатська обл., 88000, Україна.



ПРОГРАМА

**Міжнародної науково-практичної конференції
«Сучасні проблеми діагностики та лікування
ожиріння і його ускладнень, та роль
сімейного лікаря у їх профілактиці»**



*26-27 квітня 2017
Ужгород*

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
ДЕРЖАВНИЙ ВИЩИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД «УЖГОРОДСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ»
ФАКУЛЬТЕТ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ ТА ДОУНІВЕРСИТЕТСЬКОЇ
ПІДГОТОВКИ ДВНЗ «УЖНУ»
ІНСТИТУТ СІМЕЙНОЇ МЕДИЦИНИ ДВНЗ «УЖНУ»
АСОЦІАЦІЯ СІМЕЙНИХ ЛІКАРІВ ЗАКАРПАТТЯ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ЗАКАРПАТСЬКОЇ ОДА

**Міжнародна науково-практична
конференція
«Сучасні проблеми діагностики та лікування
ожиріння і його ускладнень, та роль сімейного
лікаря у їх профілактиці»**

*26-27 квітня 2017
Ужгород*

Вельмишановний(а)

Маємо честь запросити Вас прийняти участь в міжнародній науково-практичній конференції, присвяченій проблемі ожиріння. Пленарне засідання відбудеться 26 квітня о 10.00 у Великому залі Ректорату УжНУ (м. Ужгород, пл. Народна, 3).

Сподіваємось, що Ваша участь дасть новий імпульс розвитку превентивних та лікувальних заходів в боротьбі із нечуваною епідемією нашого сьогодення – ожирінням.

Голова оргкомітету конференції декан факультету, професор, відмінник освіти України, заслужений лікар України, заслужений професор УжНУ, віце-президент Асоціації лікарів загальної практики – сімейної медицини України, зовнішній член Угорської Академії наук, член Австралійської Академії по вивченню артеріальної гіпертензії Чопей Іван Васильович.

Співголови: ректор ДВНЗ «УжНУ» проф. Смоланка В.І., народний депутат України VII скликання, член «Української асоціації сприяння охороні здоров'я населення» Ханенко С.М., д.ф.н. проректор ДВНЗ «УжНУ» Студеняк І.П., директор Департаменту охорони здоров'я Маркович В.П.

Члени оргкомітету: голова Українського лікарського товариства у Львові д.мед.н., проф. Базилевич А.Я., начальник управління лікувально-профілактичної роботи Департаменту охорони здоров'я Закарпатської ОДА Чемет О.А., професор кафедри терапії №1 та медичної діагностики ФПДО Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького Вдовиченко В.І., завідувач кафедри внутрішньої та сімейної медицини Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова проф. Чернобровий В.М., завідувач кафедри внутрішньої медицини № 2 ВДНЗ «Українська медична стоматологічна академія" проф. Катеренчук І.П., завідувач кафедри терапії та сімейної медицини, к.мед.н., доцент Чубірко К.І., доцент кафедри терапії та сімейної медицини ФПОДП УжНУ Фейса С.В., старший викладач кафедри терапії та сімейної медицини ФПОДП УжНУ Гечко М.М., доцент кафедри терапії та сімейної медицини ФПОДП УжНУ Михалко Я.О., доцент кафедри терапії та сімейної медицини ФПОДП УжНУ Братасюк А.М., доцент кафедри терапії та сімейної медицини ФПОДП УжНУ Рубцова Є.І., доцент кафедри терапії та сімейної медицини ФПОДП УжНУ Плоскіна В.Ю., доцент кафедри терапії та сімейної медицини ФПОДП УжНУ Ілько А.В., асистент кафедри терапії та сімейної медицини ФПОДП УжНУ Дебрецені К.О., асистент кафедри терапії та сімейної медицини ФПОДП УжНУ Івачевська В.В., асистент кафедри терапії та сімейної медицини ФПОДП УжНУ Варваринець А.В., аспірант, ст. лаборант кафедри терапії та сімейної медицини ФПОДП УжНУ Гряділь Т.І., ст. лаборант кафедри терапії та сімейної медицини Маршалік К.Е., клінічний ординатор кафедри терапії та сімейної медицини Гнепа Я.Ю.

Загальна інформація:

Місце проведення Пленарного засідання:

Великий зал Ректорату УжНУ, м. Ужгород, пл. Народна, 3

Місце проведення інших секцій:

Факультет післядипломної освіти та доуніверситетської підготовки УжНУ, вул. Собранецька, 148

Реєстрація учасників 26 квітня 2017 р. з 08:00 до 09:45

Регламент роботи конференції: майстер-клас до 30 хв., доповідь на пленарному засіданні до 15 хв., доповідь на секційному засіданні до 10 хв., обговорення до 3 хв.

Місце поселення гостей:

Готель «Ужгород», м. Ужгород, пл. Б. Хмельницького, 2, тел. +38(0312)619050, e-mail: reservation@hoteluzhgorod.com

Готель-ранчо «Золота гора», Ужгородський р-н, с. Барвінок, тел. +38(0312)728580, e-mail: reception@zolota-gora.com

Онлайн трансляція конференції: www.Livestream.com\zakarpatyazpsm1

Тетяна Ткачук

Вінниця, Україна

Олена Ошивалова

Київ, Україна

Олег Зюков

Київ, Україна

Ігор Скрипник

Полтава, Україна

Ольга Щербак

Полтава, Україна

Ганна Маслова

Полтава, Україна

Наталія Харченко

Київ, Україна

Христина Квіт

Львів, Україна

Юрій Присташ

Львів, Україна

Наталія Андрюшкова

Київ, Україна

Маріанна Дашко

Львів, Україна

Андрій Загайко

Харків, Україна

Орися Сизон

Львів, Україна

Ірина Возняк

Львів, Україна

Лілія Бабінець

Тернопіль, Україна

Павло Колесник

Ужгород, Україна

Олена Карлова

Київ, Україна

Сніжана Фейса

Ужгород, Україна

Тарас Гряділь

Ужгород, Україна

Антоніна Варваринець

Ужгород, Україна

Крістіан Дебрецени

Ужгород, Україна

Марина Корабельщикова

Ужгород, Україна

Мар'яна Росул

Ужгород, Україна

Наталія Іваньо

Ужгород, Україна

Наталія Жеро

Ужгород, Україна

Михайло Гечко

Ужгород, Україна

Іван Мигович

Ужгород, Україна

Єлізавета Рубцова

Ужгород, Україна

Василь Плоскіна

Ужгород, Україна

СЕРЕДА
26 КВІТНЯ 2017 Р.

08:00-09:45 Реєстрація учасників конференції.

Реєстраційний внесок 200 грн. (100 грн. для членів «Асоціації лікарів сімейної медицини Закарпаття», 50 грн. для лікарів-інтернів).

Сюди включено:

- кава-брейк, обід
- папка учасника з матеріалами конференції
- участь у пленарному та секційних засіданнях
- сертифікат учасника конференції
- екскурсія по місту

10:00 ПЛЕНАРНЕ ЗАСІДАННЯ

Великий зал Ректорату УжНУ, м. Ужгород, пл. Народна, 3

Модератори: проф. Рурік І., проф. Чернобровий В.М., проф. Чопей І.В., проф. Катеренчук І.П.

10:00 - 10:15 Урочисте відкриття конференції

Вітальне слово: Голова обласної Ради Рівіс М.М.
Заступник голови Закарпатської ОДА Петік О.В.
Міський голова м. Ужгород Андріїв Б.Є.
Ректор УжНУ проф. Смоланка В.І.
Директор Департаменту охорони здоров'я Маркович В.П.
Президент СФУЛТ проф. Базилевич А.Я.
Чоловіча народна хорова капела УжНУ «Боян»

10:15	OBESITY IN HUNGARY 2015. PREVALENCE, TRENDS AND ECONOMIC CONSEQUENCES Imre RURIK, Gabriella ISKI, Anna NÁNÁSI, Tímea UNGVARI, Угорщина
10:30	ЯК РОЗІРВАТИ ЗАЧАРОВАНЕ КОЛО НЕЕФЕКТИВНОСТІ РЕФОРМ СИСТЕМИ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я В УКРАЇНІ? Ханенко С.М., народний депутат України VII скликання, «Українська асоціація сприяння охороні здоров'я населення», м. Київ
11:00	Майстер-клас ОЖИРІННЯ І ЗАХВОРЮВАННЯ ОРГАНІВ ТРАВЛЕННЯ Вдовиченко В.І., кафедра терапії №1 та медичної діагностики ФПДО ЛНМУ ім. Данила Галицького, м. Львів
11:15	ШЛЯХИ КОРЕКЦІЇ ІНСУЛІНОРЕЗИСТЕНТНОСТІ ПРИ ПОЧАТКОВИХ ПОРУШЕННЯХ ВУГЛЕВОДНОГО ОБМІНУ Паньків В.І., відділ профілактики, лікування цукрового діабету та його ускладнень Українського науково-практичного центру ендокринної хірургії, трансплантації ендокринних органів і тканин МОЗ України, м. Київ
11:30	ЧИ ПОТРІБЕН УКРАЇНІ ДОСВІД РЕФОРМУВАННЯ ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ СИСТЕМИ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я В ПОСТСОЦІАЛІСТИЧНИХ КРАЇНАХ? Чопей І.В., кафедра терапії та сімейної медицини ФПОДП, УжНУ, м. Ужгород

11:45	МОЖЛИВОСТІ ДІЄТИЧНОГО ЛІКУВАННЯ ОЖИРІННЯ Носа В.В. , Італія
12:00	КАВА-БРЕЙК
12:15	МОЖЛИВОСТІ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ТА ІНШИХ РАДІОЛОГІЧНИХ МЕТОДІВ ОБСТЕЖЕННЯ В ДІАГНОСТИЦІ ОЖИРІННЯ Чубірко К.І. , кафедра терапії та сімейної медицини ФПОДП, УжНУ, м. Ужгород
12:30	КАРДІОПРОТЕКТИВНА ТЕРАПІЯ В ПРАКТИЦІ СІМЕЙНОГО ЛІКАРЯ: МОЖЛИВОСТІ КАРДІОАРГІНІНУ Катеренчук І.П. , кафедра внутрішньої медицини № 2 ВДНЗ «Українська медична стоматологічна академія», м. Полтава
12:45	ОЖИРІННЯ, АСОЦІЙОВАНЕ З ПЕЧІЄЮ: ДИФЕРЕНЦІЙНА ДІАГНОСТИКА ТА МІСЦЕ АЛЬГІНАТІВ Чернобровий В.М. , кафедра внутрішньої та сімейної медицини, Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова, м. Вінниця
13:00	АНАЛІЗ УКРАЇНСЬКОЇ ПРОГРАМИ ДИСПАНСЕРИЗАЦІЇ З ПОЗИЦІЙ ДОКАЗОВОГО СКРИНІНГУ ЗА РЕКОМЕНДАЦІЯМИ РОБОЧОЇ ГРУПИ ПРОФІЛАКТИЧНИХ ПРОГРАМ США (USPSTF) Шушман І.В. , ФПОДП, м. Ужгород
13:15	ОСОБЛИВОСТІ ДІАГНОСТИКИ, ПЕРЕБІГУ ТА ЛІКУВАННЯ ЗАПАЛЬНИХ ПРОЦЕСІВ М'ЯКИХ ТКАНИН У ЛЮДЕЙ З ОЖИРІННЯМ Хіміч С.Д. , кафедра загальної хірургії, Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова, м. Вінниця
13.30	Пішохідна прогулянка по м. Ужгород

14.30 САТЕЛІТНИЙ СИМПОЗИУМ BERLIN-CHEMIE: МИСТЕЦТВО ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ ГАСТРОЕНТЕРОЛОГІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ

Факультет післядипломної освіти та доуніверситетської підготовки УжНУ, вул. Собранецька, 148, конференц-зал

Модератори: доц. Чубірко К.І., доц. Братасюк А.М.

14:30	ХРОНІЧНИЙ ПАНКРЕАТИТ: СУЧАСНІ МЕТОДИ ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ Чубірко К.І. , кафедра терапії та сімейної медицини ФПОДП, УжНУ, м. Ужгород
14:45	ЕМБОЛІЧНІ ТА ГЕМОРАГІЧНІ РИЗИКИ ПРИ ЗАСТОСУВАННІ НІЗП. ШЛЯХИ ЇХ ПРЕВЕНЦІЇ Літвіненко С.О. , продуктменеджер компанії «Берлін-Хемі», м. Київ
15:00	ПОСТХОЛЕЦИСТЕКТОМІЧНИЙ СИНДРОМ Братасюк А.М. , кафедра терапії та сімейної медицини ФПОДП, УжНУ, м. Ужгород

14:30 Секція №2 НАУКА СЬОГОДНІ – СІМЕЙНА МЕДИЦИНА ЗАВТРА

Факультет післядипломної освіти та доуніверситетської підготовки УжНУ,
вул. Собранецька, 148, ауд. 3

Модератори: доц. Фейса С.В., доц. Росул М.М.

14.30	ПАРАДИГМА КОМОРБІДНОСТІ НЕАЛКОГОЛЬНОЇ ЖИРОВОЇ ХВОРОБИ ПЕЧІНКИ Фейса С.В. , кафедра терапії та сімейної медицини ФПОДП, УжНУ, м. Ужгород
14.45	ОСОБЛИВОСТІ ПРОТІКАННЯ ПРЕДІАБЕТУ У ХВОРИХ З ОЖИРІННЯМ Гряділь Т.І. , кафедра терапії та сімейної медицини ФПОДП УжНУ, м. Ужгород
15.00	Вплив біологічної терапії при тривалому лікуванні неспецифічного виразкового коліту Варваринець А.В. , кафедра терапії та сімейної медицини ФПОДП УжНУ, м. Ужгород
15.15	АНАЛІЗ ПОКАЗНИКІВ ДОБОВОГО МОНІТОРУВАННЯ АРТЕРІАЛЬНОГО ТИСКУ У ХВОРИХ НА АРТЕРІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ НА ФОНІ МЕТАБОЛІЧНОГО СИНДРОМУ Клим І.І., Фейса С.В. , кафедра терапії та сімейної медицини ФПОДП, УжНУ, м. Ужгород
15.30	ОСОБЛИВОСТІ ДІАГНОСТИКИ БРОНХІАЛЬНОЇ АСТМИ У ХВОРИХ З МЕТАБОЛІЧНИМ СИНДРОМОМ Дебрецені К.О. , кафедра терапії та сімейної медицини ФПОДП, УжНУ, м. Ужгород
15.45	ХРОНІЧНЕ ЗАПАЛЕННЯ ЯК ПРЕ ДИКТОР ІНСУЛІНОРЕЗИСТЕНТНОСТІ Чубірко К.І. , кафедра терапії та сімейної медицини ФПОДП, УжНУ, м. Ужгород
16.00	ОСОБЛИВОСТІ ВИНИКНЕННЯ ГОСТРОГО ІНФАРКТУ МІОКАРДА В ОСІБ МОЛОДОГО ВІКУ Корабельщикова М.О., Росул М.М., Іваньо Н.В. , кафедра терапії та сімейної медицини ФПОДП УжНУ, м. Ужгород
16.15	ОРАЛЬНІ МАНІФЕСТАЦІЇ МЕТАБОЛІЧНОГО СИНДРОМУ ТА РОЛЬ СТОМАТОЛОГА У СВОЄЧАСНІЙ ДІАГНОСТИЦІ ТА ЛІКУВАННІ СИСТЕМНОЇ ПАТОЛОГІЇ Жеро Н.І. , кафедра стоматології післядипломної освіти, стоматологічний факультет УжНУ, м. Ужгород
16.30	ОСОБЛИВОСТІ ПРОТІКАННЯ ОЖИРІННЯ У ЕТНІЧНИХ УГОРЦІВ Гечко М.М. , кафедра терапії та сімейної медицини ФПОДП УжНУ, м. Ужгород
16.45	МОЖЛИВОСТІ ЕТАПНОГО ЛІКУВАННЯ ГАСТРОЕЗОФАГАЛЬНОЇ РЕФЛЮКСНОЇ ХВОРОБИ Мигович І.І. , кафедра терапії та сімейної медицини ФПОДП УжНУ, м. Ужгород



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
АСОЦІАЦІЯ СІМЕЙНИХ ЛІКАРІВ УКРАЇНИ
ДУ «УКРАЇНСЬКИЙ ІНСТИТУТ СТРАТЕГІЧНИХ ДОСЛІДЖЕНЬ МОЗ УКРАЇНИ»
УЖГОРОДСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ІНСТИТУТ СІМЕЙНОЇ МЕДИЦИНИ УЖНУ
АСОЦІАЦІЯ СІМЕЙНИХ ЛІКАРІВ ЗАКАРПАТСЬКОЇ ОБЛАСТІ

СЕРТИФІКАТ ВИДАНИЙ

Гряділь Тарас Іванович

ПІДТВЕРДЖУЄ УЧАСТЬ У ТРЕНІНГУ
«ДОКАЗОВІ АСПЕКТИ ВЕДЕННЯ ПАЦІЄНТІВ З ХРОНІЧНИМ БОЛЕМ У ПРАКТИЦІ СІМЕЙНОГО ЛІКАРЯ»
(3 бали відповідно до наказу МОЗ України від 07.07.2009 р. №484)

Директор науково-дослідного Інституту сімейної медицини УжНУ,
Президент Асоціації сімейних лікарів Закарпатської області,
Віце-президент Асоціації сімейних лікарів України,
Заслужений лікар України

проф. Чопей І.В.

м.Ужгород, 26-27 квітня 2017 року





МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
АСОЦІАЦІЯ СІМЕЙНИХ ЛІКАРІВ УКРАЇНИ
ДУ «УКРАЇНСЬКИЙ ІНСТИТУТ СТРАТЕГІЧНИХ ДОСЛІДЖЕНЬ МОЗ УКРАЇНИ»
УЖГОРОДСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ІНСТИТУТ СІМЕЙНОЇ МЕДИЦИНИ УЖНУ
АСОЦІАЦІЯ СІМЕЙНИХ ЛІКАРІВ ЗАКАРПАТСЬКОЇ ОБЛАСТІ

СЕРТИФІКАТ ВИДАНИЙ

Гряділь Тарас Іванович

ПІДТВЕРДЖУЄ УЧАСТЬ У МАЙСТЕР-КЛАСІ
«ОЖИРІННЯ ТА ДИСЛІПІДЕМІЯ: ОСОБЛИВОСТІ ВЕДЕННЯ ПАЦІЄНТІВ»
(3 бали відповідно до наказу МОЗ України від 07.07.2009 р. №484)

Директор науково-дослідного Інституту сімейної медицини УжНУ,
Президент Асоціації сімейних лікарів Закарпатської області,
Віце-президент Асоціації сімейних лікарів України,
Заслужений лікар України

проф. Чопей І.В.

м.Ужгород, 26-27 квітня 2017 року





МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
АСОЦІАЦІЯ СІМЕЙНИХ ЛІКАРІВ УКРАЇНИ
ДУ «УКРАЇНСЬКИЙ ІНСТИТУТ СТРАТЕГІЧНИХ ДОСЛІДЖЕНЬ МОЗ УКРАЇНИ»
УЖГОРОДСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ІНСТИТУТ СІМЕЙНОЇ МЕДИЦИНИ УЖНУ
АСОЦІАЦІЯ СІМЕЙНИХ ЛІКАРІВ ЗАКАРПАТСЬКОЇ ОБЛАСТІ

СЕРТИФІКАТ ВИДАНИЙ

Гряділь Тарас Іванович

ПІДТВЕРДЖУЄ УЧАСТЬ У МАЙСТЕР-КЛАСІ
«ПРОФІЛАКТИКА ЯК ПЕРЕДУМОВА УСПІШНОЇ РОБОТИ СІМЕЙНОГО ЛІКАРЯ»
(3 бали відповідно до наказу МОЗ України від 07.07.2009 р. №484)

Директор науково-дослідного Інституту сімейної медицини УжНУ,
Президент Асоціації сімейних лікарів Закарпатської області,
Віце-президент Асоціації сімейних лікарів України,
Заслужений лікар України

проф. Чопей І.В.

м.Ужгород, 26-27 квітня 2017 року





МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
АСОЦІАЦІЯ СІМЕЙНИХ ЛІКАРІВ УКРАЇНИ
ДУ «УКРАЇНСЬКИЙ ІНСТИТУТ СТРАТЕГІЧНИХ ДОСЛІДЖЕНЬ МОЗ УКРАЇНИ»
УЖГОРОДСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ІНСТИТУТ СІМЕЙНОЇ МЕДИЦИНИ УЖНУ
АСОЦІАЦІЯ СІМЕЙНИХ ЛІКАРІВ ЗАКАРПАТСЬКОЇ ОБЛАСТІ

СЕРТИФІКАТ

ВИДАНИЙ

Гряділь Тарас Іванович

ПІДТВЕРДЖУЄ УЧАСТЬ У РОБОТІ
Міжнародної науково-практичної конференції
«СУЧАСНІ ПРОБЛЕМИ ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ ОЖИРІННЯ І ЙОГО УСКЛАДНЕНЬ,
ТА РОЛЬ СІМЕЙНОГО ЛІКАРЯ У ЇХ ПРОФІЛАКТИЦІ»
(5 балів відповідно до наказу МОЗ України від 07.07.2009 р. №484)

Директор науково-дослідного Інституту сімейної медицини УжНУ,
Президент Асоціації сімейних лікарів Закарпатської області,
Віце-президент Асоціації сімейних лікарів України,
Заслужений лікар України

[Signature]
проф. Чопей І.В.

Ректор ДВНЗ «Ужгородський національний університет»

[Signature]
проф. Смоланка В.І.

м.Ужгород, 26-27 квітня 2017 року





МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
АСОЦІАЦІЯ СІМЕЙНИХ ЛІКАРІВ УКРАЇНИ
ДУ «УКРАЇНСЬКИЙ ІНСТИТУТ СТРАТЕГІЧНИХ ДОСЛІДЖЕНЬ МОЗ УКРАЇНИ»
УЖГОРОДСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ІНСТИТУТ СІМЕЙНОЇ МЕДИЦИНИ УЖНУ
АСОЦІАЦІЯ СІМЕЙНИХ ЛІКАРІВ ЗАКАРПАТСЬКОЇ ОБЛАСТІ

СЕРТИФІКАТ

ВИДАНИЙ

Гряділь Тарас Іванович

ПІДТВЕРДЖУЄ УЧАСТЬ У МАЙСТЕР-КЛАСІ
«ПРОФІЛАКТИКА ЯК ПЕРЕДУМОВА УСПІШНОЇ РОБОТИ СІМЕЙНОГО ЛІКАРЯ»
(3 бали відповідно до наказу МОЗ України від 07.07.2009 р. №484)

Директор науково-дослідного Інституту сімейної медицини УжНУ,
Президент Асоціації сімейних лікарів Закарпатської області,
Віце-президент Асоціації сімейних лікарів України,
Заслужений лікар України

проф. Чопей І.В.

м.Ужгород, 26-27 квітня 2017 року





МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
АСОЦІАЦІЯ СІМЕЙНИХ ЛІКАРІВ УКРАЇНИ
ДУ «УКРАЇНСЬКИЙ ІНСТИТУТ СТРАТЕГІЧНИХ ДОСЛІДЖЕНЬ МОЗ УКРАЇНИ»
УЖГОРОДСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ІНСТИТУТ СІМЕЙНОЇ МЕДИЦИНИ УЖНУ
АСОЦІАЦІЯ СІМЕЙНИХ ЛІКАРІВ ЗАКАРПАТСЬКОЇ ОБЛАСТІ

СЕРТИФІКАТ

ВИДАНИЙ

Гряділь Тарас Іванович

ПІДТВЕРДЖУЄ УЧАСТЬ У МАЙСТЕР-КЛАСІ
«ОЖИРІННЯ І ЗАХВОРЮВАННЯ ОРГАНІВ ТРАВЛЕННЯ»
(3 бали відповідно до наказу МОЗ України від 07.07.2009 р. №484)

Директор науково-дослідного Інституту сімейної медицини УжНУ,
Президент Асоціації сімейних лікарів Закарпатської області,
Віце-президент Асоціації сімейних лікарів України,
Заслужений лікар України

проф. Чопей І.В.

м.Ужгород, 26-27 квітня 2017 року

