

ХРОНІКА ПОДІЙ

«УКРАЇНЬСЬКА ШКОЛА ЕНДОКРИНОЛОГІЇ» 54 щорічна науково-практична конференція з міжнародною участю (2–4 червня 2010 року, м. Харків)

2–4 червня 2010 року ДУ «Інститут проблем ендокринної патології ім. В. Я. Данилевського АМН України», сумісно з Харківською медичною академією післядипломної освіти МОЗ України та Харківським національним медичним університетом МОЗ України, згідно затвердженого АМН та МОЗ України «Реєстру з'їздів, конгресів, симпозіумів, науково-практичних конференцій і наукових семінарів, які проводитимуться у 2010 році» (п. 93, стор. 55), у м. Харкові проведено 54 щорічну науково-практичну конференцію з міжнародною участю «Українська школа ендокринології».

На конференції були присутні 554 учасники — лікарі та науковці з 20 областей України, АР Крим, міст Києва та Севастополя, а також вчені з Російської Федерації (Москва, Казань), Азербайджану та Албанії, представники 28 фармацевтичних компаній, представники засобів масової інформації.

Ділову частину програми склали п'ять лекційних засідань, на яких було подано 46 навчальних лекцій, у тому числі з проблем діабетології — 20, тиреоїдної патології — 8, репродуктивної ендокринології — 5, нейроендокринології — 3, патології надниркових залоз — 2, іншої патології — 7.

В якості лекторів, окрім провідних фахівців ДУ «Інститут проблем ендокринної патології ім. В. Я. Данилевського АМН України», були запрошені відомі вчені з інших наукових центрів Харко-

ва, Києва, Дніпропетровська, Вінниці, Львова, а також із Російської Федерації (Московський обласний науково-дослідний клінічний інститут ім. М. Ф. Володимирського, Казанський державний медичний університет), Албанії (Університетський шпитальний центр «Мати Тереза», Тирана), Азербайджану (ПОВ «Діабет», Баку).

Лекційна тематика з діабетології охоплювала різні аспекти проблеми.

З позицій ендокринолога-експериментатора, клініциста, кардіоневролога, була представлена патофізіологічна та клінічна оцінка стану серцево-судинної системи у хворих на ЦД за умов тривалої цукрознижуючої терапії, сучасних можливостей зниження ятрогенної гіпоглікемії, зокрема, з використанням аналогів інсуліну як інструменту кардіо- та енцефалопroteкції (проф. В. В. Полторак, Харків; проф. Н. О. Кравчун, Харків; проф. Н. К. Мурашко, Київ).

Ці питання є вельми значними в діабетології, оскільки хворих на ЦД завжди відносять до груп високого ризику серцево-судинних ускладнень навіть за відсутності клінічних проявів ІХС. Тому, за численними епідеміологічними дослідженнями, ЦД визначають як хворобу прискорених кардіоваскулярних ускладнень, асоційованих із підвищеним рівнем глікемії. З таких позицій до програми конференції було залучено лекції проф. Фечора Агачі (Албанія) щодо епідеміології гострих церебральних ускладнень в Албанії; проф. В. І. Паньківа (Київ), який

підкреслив, що за ЦД, як правило, одночасно присутні декілька чинників, що ушкоджують судинну стінку, і їх необхідно враховувати при призначенні адекватної комплексної терапії. Проф. Б. М. Маньковський (Київ) присвятив лекцію ролі гіперглікемії у розвитку ускладнень ЦД 2 типу.

Традиційно за програмою із сучасних позицій проаналізовано ефективність терапії ЦД з використанням різних класів фармпрепаратів: інсуліносенситайзерів (Н. М. Кушнарєва, Київ); аналогів інсуліну, зокрема у дітей різних вікових груп (к. мед. н. О. А. Будрейко, Харків); глюкагоноподібних пептидів (к. мед. н. О. В. Земляніцина, Харків). Нові можливості лікування ускладнень діабету та супутньої патології були представлені у лекціях, присвячених діабетичній полінейропатії (доц. Г. П. Михальчишин, Київ), використанню р-fox інгібіторів у пацієнтів із сполученою патологією (проф. М. Н. Кочуєва, Харків), сучасним підходам до фармакотерапії ожиріння (доц. О. А. Гончарова, Харків), стану печінки за ЦД (проф. О. Я. Бабак, Харків).

Проблема первинної профілактики ЦД крізь призму встановлення чинників його ризику була висвітлена у лекції проф. Т. Г. Курбанова (Баку, Азербайджан), який докладно проаналізував роль феномену акселерації, а також штучного вигодовування дітей у механізмі формування інсулінзалежного ЦД.

К. мед. н. Т. М. Тихонова докладно подала сучасну модель імуногенезу ЦД 1 типу та досягнення і перспективи його імунотерапії.

Головний лікар санаторію «Березовий гай» Миргородкурорту Ф. Я. Мандрика проінформував про сучасні можливості санаторно-курортного лікування та реабілітації пацієнтів із ЦД.

Досвід Казанської ендокринологічної школи було представлено у лекціях, присвячених помповій інсулінотерапії, анемічному синдрому та вагітності за ЦД (проф. Ф. В. Валєєва, Т. Ю. Куфьолкіна, З. Р. Аліметова).

У межах конференції було проведено сателітний симпозіум «Інновації в діабетології», програму якого склали доповіді вчених ДУ «ШПЕП», Казанського (РФ), Вінниць-

кого, Донецького медичних університетів, Дніпропетровської державної медичної академії стосовно нових можливостей та перспектив у сучасній діабетології.

Тематика лекцій з тиреоїдної патології також включала низку важливих питань. Проф. В. І. Паньків (Київ) у лекції «Проблема йодного дефіциту» навів сучасні дані з епідеміології йододефіцитних захворювань, їх структури, ролі тиреоїдних гормонів у забезпеченні нормального функціонування практично всіх органів та систем, а також розвитку плоду; обґрунтував необхідність проведення невідкладних заходів по забезпеченню ефективної йодної профілактики серед населення України; запропонував шляхи оптимізації цієї роботи.

Одній з найбільш поширених тиреопатій — дифузному нетоксичному зобу — була присвячена лекція д. мед. н. О. О. Хижняк (Харків), яка представила особливості клініки, діагностики, терапії та профілактики цієї патології у дітей. За попередніми заявками лікарів — учасників учбових зборів, була прочитана лекція «Тиреопатії, обумовлені прийомом кордарону» (доц. Т. І. Воропай, Харків), яка містила дані про епідеміологію, класифікацію, етіопатогенез, клінічний перебіг, діагностику, лікування та прогноз за таких тиреопатій. Доц. О. А. Гончарова (Харків) присвятила лекцію особливостям діагностики аутоімунного тиреоїдиту у постменопаузальному періоді, а саме, характеристикі даних еходоплерографії щитовидної залози, стану клітинного та гуморального імунітету, а також показників тиреоїдної функції.

Доповіді з проблем тиреоїдної патології були також включені в окреме засідання «Досвід шкіл хірургів-ендокринологів Російської Федерації та України», в якому Російську Федерацію представили вчені Московського обласного науково-дослідного клінічного інституту, а Україну — вчені ДУ «ШПЕП» та Київського центру ендокринної хірургії, гінекології та патології клімаксу. Проф. І. О. Казанцева (Москва) представила матеріали стосовно сучасної класифікації фолікулярно-клітинних пухлин щитовидної залози. К. мед. н. В. В. Хазієв (Харків) і д. мед. н. М. В. Гульчій (Київ) поділились

досвідом застосування низьких температур при хірургічному лікуванні вузлової патології та раку щитовидної залози.

Д. мед. н. І. В. Котова (Москва) у лекції «Первинний гіперпаратиреоз (стан проблеми)» подала оцінку існуючим методам діагностики гіперпаратиреозу, зокрема методам візуалізації паращитовидних залоз за умов їх типового та нетипового розташування, а також охарактеризувала можливості використання малоінвазивних втручань.

Традиційно окреме засідання було присвячене проблемі репродуктивної ендокринології. За заявками лікарів — учасників попередньої конференції, до програми були включені лекції стосовно синдрому полікістозних яєчників: етіології, патогенезу, клініки, діагностики (к. мед. н. Л. П. Любимова, Харків), а також сучасних підходів до лікування ендокринного безпліддя (проф. О. В. Грищенко, Харків). Були представлені головні причини жіночого безпліддя, затверджені Наказом МОЗ України № 582 алгоритми обстеження безплідних подружніх пар, існуючі медикаментозні та хірургічні методи лікування. Значної уваги було приділено допоміжним репродуктивним технологіям, зокрема, екстракорпоральному заплідненню, яке є значним досягненням сучасної репродуктології, показанням та протипоказанням до його проведення, послідовності етапів, результативності.

Сучасні аспекти профілактики та лікування ендометріозу, однієї з найбільш загадкових та не вирішених проблем сучасної гінекології, були темою лекції проф. О. П. Танько (Харків), яка, зокрема, зупинилась на ролі гормональних порушень у розвитку ендометріозу і методах їх корекції.

Андрологічні аспекти репродуктології були представлені у лекції д. мед. н. В. О. Бондаренка (Харків) «Використання препаратів гонадотропінів у практиці лікаря-андролога», в якій було узагальнено і світовий, і власний досвід.

До програми конференції увійшли також питання нейроендокринології. Проф. В. М. Горбенко (Харків) охарактеризував сучасні методи діагностики та лікування нейроендокринних пухлин, к. мед. н. М. Р. Микитюк (Харків) детально зупинилась на змішаних пухлинах гіпофізу (соматоматропіномах).

Вчені з Московського обласного наукового-дослідного клінічного інституту представили лекції стосовно однієї з найбільш складних в діагностичному та лікувальному плані проблем онкології та ендокринної хірургії — аденокортикального раку (д. мед. н. Т. А. Бритвін), інциденталомі надниркових залоз (к. мед. н. М. Є. Белошицький) та органічного гіперінсулінізму (д. мед. н. Т. А. Бритвін).

Проф. А. І. Гладкова (Харків) за заявками лікарів прочитала лекцію, присвячену одній з фундаментальних проблем ендокринології — нейрогормональним механізмам стрес-індукованих ендокринопатій, в якій представила матеріал і в історичному плані, і з урахуванням сучасних досягнень науки, які сприяли впровадженню нових понять: «оксидативний стрес», «клітинний стрес», «нейротрансмітери», детально зупинилась на ролі стресу в порушеннях репродуктивної сфери.

Вже за традицією окреме засідання було присвячено клінічним розборам хворих з ендокринною патологією. Клінічні спостереження були представлені, в основному, за даними клініки ДУ «ПЕП», але слід окремо відзначити і виступ члена-кор. РАМН А. П. Калініна (Москва), який представив випадок АКТГ-ектопірованого синдрому Кушинга, який представляв значні труднощі у остаточному вирішенні топіки патологічного процесу.

Учасники конференції мали можливість ознайомитись з виставкою фармацевтичних фірм та одержати збірник лекцій.

Резолюція конференції не приймалась.

Заступник директора
з науково-лікувальної роботи
О. В. Козаков,
Пров. наук. співроб.
І. М. Ільїна

ДОВІДКА

К СВЕДЕНИЮ АВТОРОВ

Журнал «Проблемы эндокринной патологии» принимает к печати ранее не публиковавшиеся в других изданиях или в другой редакции:

- обзоры литературы по актуальным проблемам эндокринологии;
- лекции для эндокринологов;
- статьи и короткие сообщения по вопросам патогенеза, диагностики, лечения и профилактики эндокринных заболеваний и сочетанной патологии;
- материалы по эпидемиологии эндокринных заболеваний и организации специализированной медицинской помощи;
- результаты экспериментальных исследований по физиологии и патофизиологии эндокринной системы;
- материалы по разработке, биологическому и клиническому испытанию новых лекарственных средств для лечения эндокринопатий и их осложнений.

Все материалы, представленные к публикации, рецензируются.

Гонорар авторам не выплачивается. Рукописи и иные носители информации не возвращаются.

При подготовке материалов для публикации в журнале необходимо придерживаться следующих правил:

Порядок изложения материала

1. Введение.

Должно содержать четкое изложение актуальности, новизны и цели исследований.

2. Объект (материалы) и методы исследований.

Названия болезней должны приводиться в соответствии с действующей Международной классификацией болезней, термины — в соответствии с действующей номенклатурой.

В статьях, в которых приводятся результаты экспериментальных исследований, указывают: вид, массу и количество использованных лабораторных животных; соответствие правилам гуманного отношения к животным.

Названия химических соединений должны соответствовать номенклатурным правилам, рекомендованным Международным союзом теоретической и прикладной химии (ИЮПАК) и Международным союзом биохимии (ИЮБ).

Единицы измерения приводятся в соответствии с международной системой (СИ).

Обязательно указываются методы статистического анализа и их четкая идентификация.

3. Результаты исследований и их обсуждение.

4. Выводы.

5. Список литературы.

Оформляется в соответствии с ДСТУ ГОСТ 7.1:2006. Приводится на отдельных страницах в порядке упоминания в тексте. Содержит не более 20 источников для статьи и 70 источников для обзора. Номера ссылок указываются по тексту в квадратных скобках.

6. Резюме.

Составляется на украинском, русском и английском языках с качественным и точным переводом. Содержит: полное название статьи, инициалы и фамилии авторов, на-

звание и местонахождение организации, где выполнена работа. Текст — основной вывод, следующий из представленных данных (до 15 строк); ключевые слова (не более 5).

Оформление рукописи

Статья может быть написана на украинском, русском или английском языке.

Текст печатается через 1,5 интервала на листе формата А4 (верхнее и нижнее поле — 2,5 см; левое поле — 3 см; правое поле — 1,5 см). Шрифт Times New Roman, 14 pt.

Объем статьи не должен превышать 15 страниц, включая таблицы, рисунки, графики, фото, список литературы и резюме. Нумеруются единой сквозной нумерацией.

Объем обзорной статьи и лекции — до 25 страниц.

Заметки из практики — до 5 страниц.

Название статьи должно быть кратким, четко отражающим содержание работы (печатается заглавными буквами без аббревиатур).

В исходных данных указывают фамилии и инициалы авторов, название и местонахождение организации, в которой выполнена работа.

Таблицы и рисунки должны дополнять, но не дублировать текст. Они должны иметь номера и названия, располагаться только в книжной ориентации (с соблюдением полей) на отдельных страницах. Место расположения таблиц и рисунков необходимо указать на полях рукописи. Головка и боковик таблицы должны иметь заглавие с указанием единиц измерения. Сокращения в названиях таблиц не допускаются.

Рисунки должны быть выполнены в формате EPS, TIFF или PNG, PDF (v.1.4). Цветные растровые изображения должны

иметь разрешение не менее 300 dpi, черно-белые (grayscale) — 600 dpi. Векторные изображения не должны содержать шрифтов.

Химические и математические формулы представляются по тексту.

Сокращение слов расшифровывается в скобках после первого упоминания.

Порядок представления рукописи

Рукопись направляется в редакцию в 2-х экземплярах. Оригинал подписывается всеми авторами и визируется разрешением к печати. Прилагаются:

- направление в редакцию, завизированное подписью руководителя учреждения;
- экспертное заключение о возможности открытой публикации материалов;
- сведения об авторах (фамилия, имя, отчество, ученая степень и звание, место работы, должность, адрес, телефон, факс, E-mail);
- электронный вариант статьи в формате RTF (Rich Text Format) на дискете 3,5" или CD ROM, являющийся полным аналогом печатного варианта. Не делать переносы слов в текстовом редакторе. Таблицы и рисунки представляются отдельными файлами (tabl.rtf; ris.pdf; ris5.png).

Материалы высылать по адресу:

Редколлегия журнала «Проблемы эндокринной патологии»

ГУ «Институт проблем эндокринной патологии им. В. Я. Данилевского АМН Украины»

ул. Артема, 10

г. Харьков, Украина 61002.

Тел.: (057) 700-45-39

E-mail: journal@ipep.com.ua