

ЗВІТ
про науково-практичну конференцію з онлайн-трансляцією
«Ендокринна патологія у віковому аспекті»
20–21 листопада 2025 р.

20-21 листопада 2025 року ДУ «Інститут проблем ендокринної патології ім. В. Я. Данилевського НАМН України» спільно з ДУ «Інститут охорони здоров'я дітей та підлітків НАМН України» та ДУ «Інститут геронтології ім. Д. Ф. Чеботарьова НАМН України» проведена науково-практична конференція з онлайн-трансляцією **«Ендокринна патологія у віковому аспекті»**.

Конференція включена до «Реєстру заходів БПР, які проводимуться у 2025 році» (№ 1016255). Посилання на конференцію <http://iper.online/>

Кількість переглядів на кінець ефіру за 20.11.2025 склала 1769, а за 21.11.2025 — 1242; а на 27.11.2025 — 2635 та 1707, відповідно.

Учасниками заходу стали представники усіх областей України, м. Києва та Польщі.

Із привітанням до учасників конференції звернулися директорка ДУ «ІПЕП НАМН України» д.мед.н., проф., Заслужений діяч науки і техніки України Місюра К. В.; акад. НАМН України, д.мед.н., проф., Заслужений діяч науки і техніки України Караченцев Ю. І.; директор ДУ «Інститут охорони здоров'я дітей та підлітків НАМН України» д.мед.н., проф. Даниленко Г. М. та директор ДУ «Інститут геронтології ім. Д. Ф. Чебота-

рьова НАМН України» чл.-кор. НАМН України, д.мед.н., проф., Заслужений діяч науки і техніки України Маньковський Б. М.

В якості доповідачів, окрім провідних фахівців ДУ «ІПЕП НАМН України», були співробітники ДУ «ІОЗДП НАМН України», ХНМУ, ХНУ імені В. Н. Каразіна; Клініки репродуктивної медицини імені академіка В. І. Грищенка (Харків); КЦ «Ендокринологія від Черенько», ДУ «ЕОП імені В. П. Комісаренка НАМН України, НУОЗ України імені П. Л. Шупика, ДУ «ІГ імені Д. Ф. Чеботарьова НАМНУ», УНПЦЕХ ТЕОіТ МОЗ України, НМУ імені О. О. Богомольця (Київ); ІФНМУ (Івано-Франківськ); Буковинського ДМУ (Чернівці); ДНП «ЛНМУ імені Данила Галицького»; КНП ЛОР «ЛОКЛ» (Львів); СумДУ МОН України (Суми); ЗДМФУ (Запоріжжя); ПДМУ (Полтава); НМУ імені І. Я. Горбачевського (Тернопіль).

Програму конференції склали 47 доповідей, у т. ч.: 22 — з проблем діабетології; 9 — по тиреоїдології; 3 — ожиріння; 5 — репродуктивної патології; 8 — з іншої ендокринної патології.

Дуже змістовними були доповіді, присвячені проблемам тиреоїдології. Новітні аспекти застосування замісної терапії гормонами щитоподібної залози (ЩЗ) у пацієнтів із патологією шлунково-кишкового

тракту обговорила д.мед.н., проф. Місюра К. В. (Харків). Доповідачка ще раз нагадала про рекомендації ЕТА щодо застосування препаратів левотироксину натрію в якості монотерапії для оптимізації лікування гіпотиреозу. Рекомендовано, щоб час прийому левотироксину відповідав способу життя пацієнта. Інтервал між прийомом препарату та вживанням їжі чи напоїв має становити не менше 30 хвилин.

Метаболічний дискурс: аутоімунний тиреоїдит (АІТ) і надмірна вага — між міфами і доказами — провела д.мед.н., с.н.с. Булдігіна Ю. В. (Київ). Вона висвітлила питання коморбідності ендокринного пацієнта з АІТ, гіперпролактинемією та інсулінорезистентністю. Зокрема, розглянуті питання патогенезу АІТ, ролі дефіциту заліза в розвитку дисфункцій ЩЗ, ролі гіперпролактинемії в надлишку ваги, інсулінорезистентності. Запропоновано сучасні стратегії лікування при цих станах.

Про використання нутрицевтиків у лікуванні субклінічного тиреотоксикозу від групи авторів розповіла д.мед.н., проф. Тихонова Т. М. (Харків). У доповіді наведені результати спостереження за 23 хворими на субклінічний тиреотоксикоз, яким був призначений нутрицевтичний засіб, до складу якого входять екстракт зюзняка європейського, ацетил-L-карнітин аргінат, екстракт меліси лікарської, екстракт собачої кропиви, екстракт глоду звичайного та вітамін D₃. Через 3 місяці прийому засобу відбулося статистично значуще збільшення рівня тиротропіну з досягненням референтних значень з одночасною тенденцією до зниження Т4 вільного, який до лікування у більшості хворих визначався на верхній межі норми. Отримані результати свідчать про перспективність використання нутрицевтичних засобів у лікуванні хворих на субклінічний тиреотоксикоз.

Д.мед.н., проф. Гончарова О. А. (Харків) представила доповідь «Гіперфункція щитоподібної залози як ризик розвитку захворювань кісток». Вона підкреслила важливу роль гормонів ЩЗ у підтримці структури та міцності кісток дорослого організму та проаналізувала негативний вплив гіпертиреозу на кісткову масу та переломи. Також

були представлені рекомендації для лікування субклінічного гіпертиреозу.

Від групи авторів Юськів М. В. звернула увагу слухачів на проблему анемії при дисфункції ЩЗ (Львів). Показано, що рання діагностика та корекція гормонального фону мають вирішальне значення для успішного лікування цієї патології, так як анемія є частим супутнім синдромом при тиреоїдній дисфункції, що ускладнює діагностику та впливає на загальний стан пацієнта.

Гіперхолестеринемія сьогодні визнана значним чинником, що сприяє високому рівню захворюваності населення, а гіпотиреоз є однією з причин виникнення дисліпідемії. Д.мед.н., проф. Гончарова О. А. (Харків) у своїй доповіді підкреслила, що субклінічна форма гіпофункції ЩЗ потребує якомога більш раннього початку лікування левотироксином, враховуючи негативні серцево-судинні наслідки, складовою яких є дисліпідемія.

На основі виступу провідних фахівців світу на Всесвітньому Конгресі з Тиреоїдного Раку (WCTC-2025, Бостон, США) та нових рекомендацій АТА, що готуються до публікації у 2026 р., було сформульовано принципи діагностики та лікування вузлів та раку ЩЗ в педіатричній групі, які і представив слухачам д.мед.н., проф. Черенько С. М. (Київ). Він детально висвітлив суттєві відмінності у підходах до лікування дітей та дорослих, а також презентував нові тенденції, що передбачають стратифікацію агресивності пухлин, разом із можливостями їх застосування в Україні.

У доповіді від групи авторів PhD в галузі медицини Побеленського К. О. (Харків) було розглянуто клінічний випадок симультанної операції, що передбачає виконання двох або більше хірургічних втручань одночасно під час одного наркозу, за участю однієї або кількох хірургічних бригад. Проведення таких операцій допомагає знизити психологічний стрес для пацієнта, мінімізувати можливі негативні наслідки хірургічного лікування, а також заощадити час.

Органозберігаючу тактику хірургічного лікування папілярного раку ЩЗ у дітей від

групи авторів представив PhD в галузі медицини Квітка Д. М. (Київ). Доповідач проаналізував власні дані по рецидивах захворювання, специфічним ускладненням та подальшій замісній терапії.

Як завжди, велика кількість доповідей була присвячена профілактиці, діагностиці та лікуванню цукрового діабету (ЦД) та його ускладненням.

В доповіді д.мед.н., проф. Кравчун Н. О. (Харків) було представлено найсучасніші дані стосовно екзокринної недостатності підшлункової залози. Надано інформацію щодо діагностики, клінічних особливостей та лікування, цього патологічного стану. Особливо виділено особливості ендокринної недостатності підшлункової залози на фоні цукрового діабету (ЦД).

Новини EASD 2025 з акцентом на предіабет розглянула від групи авторів д.мед.н., проф. Скрипник Н. В. (Івано-Франківськ). В доповіді представлено патогенетичну концепцію розвитку предіабету. Обґрунтовано доцільність призначення метформіну для терапії порушень вуглеводного обміну при предіабеті.

У доповіді д.мед.н., проф. Коржа О. М. були розглянуті сучасні підходи до скринінгу, діагностики та первинної профілактики предіабету в умовах сімейної медицини. Роль сімейного лікаря у ранньому виявленні та управлінні предіабетом є ключовою для запобігання розвитку ЦД 2 типу. Особлива увага приділена методам мотивації пацієнтів та впровадженню змін у способі життя для зниження ризику захворювання.

ЦД прискорює когнітивне старіння та підвищує ризик розвитку легких когнітивних порушень і деменції у пацієнтів літнього віку. У доповіді д.мед.н., проф. Пашківської Н. В. (Чернівці) було розглянуто сучасні методи скринінгу, діагностики та індивідуалізованого менеджменту когнітивних розладів. Обговорено фармакологічні та немедикаментозні підходи, а також значення мультидисциплінарного підходу для покращення якості життя пацієнтів.

Переваги і недоліки медикаментозного та можливості немедикаментозного лікування діабетичної полінейропатії, ґрунтуючись на принципах доказової медицини,

представила від групи авторів д.мед.н., доц. Насонова Т. І. (Київ).

Про можливості уникнення терапевтичної інерції у лікуванні ЦД 2 типу детально розповіла д.мед.н., проф. Гончарова О. А. (Харків). Вона підкреслила, що чисельні патологічні стани у хворих на ЦД 2 типу потребують раннього початку комбінованої гіпоглікемічної терапії за допомогою у т.ч. фіксованих комбінацій базального інсуліну та агоністів рецепторів глюкагоноподібного пептиду-1.

Історію становлення агоністів рецепторів PPAR-γ представила слухачам д.мед.н., проф. Кіхтяк О. П. (Львів). Авторка звернула увагу на те, що, як показали дослідження, піоглітазон надає антиатерогенну і кардіопротекторну дію, зменшує ризик інсульту, інфаркта міокарда, прогресування стеатогепатиту. Піоглітазон увійшов у рекомендації ADA та EASD (2023–2025) як один із трьох провідних препаратів (поруч з а-ГПП-1 та і-НЗКТГ-2) для пацієнтів із ЦД 2 типу й атеросклеротичними серцево-судинними захворюваннями.

Результати власних дослідження впливу мелатоніну на показники оксидантної й антиоксидантної систем крові статевозрілих і старих щурів на фоні дексаметазонового діабету представила від групи авторів к.б.н., доц. Яремій І. М. (Чернівці). Встановлено, що щоденне введення мелатоніну (10 мг/кг) запобігає порушенню оксидантно-антиоксидантної рівноваги в крові як статевозрілих, так і старих щурів.

Різні варіанти спрощення ін'єкційної терапії у пацієнтів із ЦД 2 типу, які були використані у власних дослідженнях та апробовані в клінічній практиці, презентував слухачам к.мед.н., доц. Катеренчук В. І. (Полтава). У своїй доповіді він зупинився на сучасних підходах до інсулінотерапії ЦД 2 типу у віковому аспекті. Були наведені міжнародні рекомендації та дані особистої практики щодо оптимізації терапії у пацієнтів із ЦД 2 типу. Особливо підкреслено, що сучасна терапія має бути максимально простою і зрозумілою для пацієнта, що є особливо важливим для пацієнтів похилого віку з когнітивними порушеннями та високим ризиком гіпоглікемій.

Війна суттєво впливає на здоров'я українців. Механізми формування стрес-індукованих ендокринопатій, загальні принципи їх профілактики та лікування в умовах війни в Україні представила слухачам д.мед.н., с.н.с. Турчина С. І. (Харків). На прикладі таких ендокринних захворювань, як ЦД 1 типу, ожиріння та тиреопатії, представлено загальні напрямки профілактики та лікування зазначених захворювань у дітей та підлітків. Обґрунтована доцільність корекції порушень функціонального стану гіпофізарно-тиреоїдної системи із профілактичною та лікувальною метою.

Актуальній проблемі впливу стресу на психічне здоров'я дітей та підлітків, хворих на ЦД 1 типу, в умовах війни в Україні, була присвячена доповідь к.б.н., с.н.с. Кашкалди Д. А. (Харків). При порівняльному аналізі особливостей взаємовідносин показників стрес-реалізуючих і стрес-лімітуючих систем у пацієнтів з різним рівнем психічного здоров'я було встановлено, що їх дисбаланс більшою мірою проявлявся у підлітків із психічними розладами, особливо в осіб чоловічої статі.

Питання актуальності та переваг застосування неінвазивних методів для оцінки дії стресу на організм було розглянуто в доповіді к.б.н. Волкової Ю. В. (Харків). Наведено результати дослідження рівня стрес-гормонів у слині учнів початкової школи, які навчаються в умовах підземної школи м. Харкова під час війни в Україні.

Від групи авторів н.с. Ільків Є. І. (Київ) у своїй доповіді стверджувала, що протягом тривалого періоду після початку повномасштабного вторгнення у чоловіків та жінок спостерігалось поступове підвищення рівня HbA1c без нормалізації, що пов'язано з постійним впливом стресових факторів та формуванням хронічного стресу.

Результати дослідження довжини теломер у хворих на ЦД 2 типу залежно від наявності хронічної хвороби нирок представила м.н.с. Реброва Я. Є. (Київ). Отримані дані свідчать про асоціацію скорочення теломер із ураженням нирок, що може мати значення для оцінки прогресування захворювання та стратифікації ризику у цієї категорії пацієнтів.

Механізми порушення ендотеліальної функції та взаємозв'язок із розвитком хронічної хвороби нирок як одного з проявів кардіоренометаболічного синдрому проаналізувала у своїй доповіді н.с. Ковтонюк Т. І. (Київ).

М.н.с. Мідловець К. К. (Київ) розповів про дослідження, проведеного групою авторів, щодо визначення частоти виявлення різних кардіометаболічних захворювань у структурі поєднаної патології у пацієнтів із ЦД 2 типу. Серед вивченої патології чотири діагнози (ангіопатія нижніх кінцівок, периферична нейропатія, ішемічна хвороба серця та інфаркт міокарда) виявили значні статеві відмінності за частотою поширення. У чоловіків дана патологія була значуще вищою, ніж у жінок.

Про проведене дослідження, у якому був вивчений ліпідний профіль пацієнтів, які страждають на різні поєднання кардіометаболічних захворювань при ЦД 2 типу, розповів слухачам від групи авторів м.н.с. Кибенко Д. О. (Київ). Був представлений аналіз ключових показників ліпідного обміну для виявлення особливостей дисліпідемії залежно від структури коморбідної патології.

Доповідь про реальний діабет у реальних пацієнтів, коли коморбідність, запалення та поліпрагмазія змінюють правила гри, і як клінічне мислення допомагає знайти безпечний і раціональний шлях лікування представила к.мед.н., доц. Полозова Л. Р. (Харків).

У доповіді к.мед.н. Наумової Л. В. (Тернопіль) було висвітлено сучасне бачення фенотипів ЦД у віковому аспекті. Такий підхід дозволяє персоналізувати лікування та передбачити прогноз, орієнтуючись не лише на тип діабету, а й на вік, патогенез і ризик ускладнень.

Доповідь д.мед.н., проф. Галушко О. О. (Київ) була присвячена актуальним проблемам ведення пацієнтів похилого та старечого віку. Він запропонував визначення синдрому старечої «крихкості» та саркопенії, охарактеризував їх поєднання та вплив на хворих з ЦД, розкрив патофізіологічний зв'язок між діабетом, крихкістю та саркопенією та представив схеми лікування ЦД 2 типу у пацієнтів похилого віку.

За останні роки з'являється все більше свідчень, що пов'язують хворобу Паркінсона та ЦД 2 типу. Когнітивні порушення у пацієнтів із хворобою Паркінсона та супутнім ЦД 2 типу проаналізував аспірант Синицин Д. М. (Київ). Показано, що ЦД 2 типу тісно пов'язаний з погіршенням показників у кількох сферах когнітивної функції, а також зі структурними аномаліями головного мозку.

Лікування вторинної неоваскулярної глаукоми на тлі ЦД 2 типу від групи авторів обґрунтувала лікар-офтальмолог Камінська М. Я. (Львів). В доповіді показано, що інтравітреальне введення анти-VEGF препаратів у складі комбінованого лікування є ефективним і безпечним методом контролю неоваскулярної глаукоми при ЦД, сприяє швидкій регресії неоваскуляризації та покращенню контролю внутрішньоочного тиску.

В доповіді к.мед.н. Чумак С. О. (Харків) був представлений аналіз поглядів експертів на практику застосування сучасних пристроїв моніторингу глікемії та перспективні зразки, окремо наведені нормативні показники CGM згідно останніх міжнародних рекомендацій та клінічні приклади оцінки показників популярних CGM-систем.

Класифікаційні підходи, епідеміологію та доказовість у лікуванні захворювань артерій нижніх кінцівок при ЦД представила слухачам к.мед.н., проф. Мелеховець О. К. (Суми). У доповіді була надана еволюція класифікаційних підходів та розкриті особливості використання класифікацій у практиці клініциста, наданий клінічний підхід до особливостей ранньої фармакотерапії захворювань артерій нижніх кінцівок на доклінічній стадії з використанням препаратів антитромботичної терапії (цилостазол) на підставі даних доказової медицини.

Про «патологію цивілізації» — варикозну хворобу ще раз нагадала д.мед.н., проф. Місюра К. В. (Харків). Вона підкреслила, що на сьогодні можна діагностувати початкові прояви її навіть у дітей підліткового віку, а також майже у 30% дорослого населення, зокрема, у 76% пацієнтів віком 30–65 років.

Сучасні погляди на механізми розвитку метаболічно асоційованої жирової хвороби печінки, її поширеність, а також факто-

ри, що сприяють прогресуванню докладно розібрала у своїй доповіді к.мед.н., доц. Черняєва А. О. (Харків). Особлива увага була приділена значущості кардіометаболічних ризиків у виникненні та прогресуванні цієї патології, а також надано рекомендації щодо її діагностики та лікування.

В Україні стрімко зростає кількість людей із надмірною вагою та вісцеральним ожирінням — наслідком стресу, зниження фізичної активності та доступності дешевих висококалорійних продуктів. Кілька доповідей було присвячено цій темі.

Ожиріння у чоловіків тісно пов'язане з розвитком гіпогонадізму, оскільки надлишкова жирова тканина через активність ферменту ароматази призводить до підвищення рівня естрадіолу та вторинного зниження тестостерону. Як це негативно впливає на лібідо, еректильну функцію, фертильність та сприяє розвитку метаболічних ускладнень розповів слухачам д.мед.н., с.н.с. Луцицький В. Є. (Київ). Він підкреслив, що сучасні підходи до лікування включають андрогензамісну терапію, антиестрогенні препарати, модулятори рецепторів, а також нові методи — зокрема, ліраглутид, який демонструє ефективність у покращенні статевих та репродуктивних функцій.

Доповідь д.мед.н., с.н.с. Рак Л. І. від групи авторів (Харків) була присвячена проблемним питанням ожиріння та рухової інертності дітей і підлітків у сучасних умовах тривалого воєнного часу. Проілюстровано позитивні впливи фізичної активності на фізичний і психологічний стан підлітків на підставі низки світових досліджень. Представлено сучасні рекомендації щодо обов'язкової фізичної активності в комплексному лікуванні підлітків із ожирінням в умовах воєнного часу.

Клінічні дані спостереження пацієнтки підліткового віку з ускладненим перебігом ожиріння та тиреоїдною патологією в умовах клініки ДУ «ІОЗДП НАМН» були відображені у доповіді к.мед.н., доц. Бузницької О. В. (Харків).

Як завжди, частина доповідей була присвячена репродуктивній патології.

Про передменструальний синдром у жінок репродуктивного віку в умовах війни

детально розповіла від групи авторів д.мед.н., проф. Резніченко Г. І. (Запоріжжя). Вона підкреслила, що встановлено достовірну різницю по вмісту статевих гормонів та гормонів стресу у порівнянні з результатами до війни, що вказує на порушення гомеостазу гормональної системи, наслідком чого можуть бути зміни психологічного стану.

В доповіді від групи авторів д.мед.н., с.н.с. Диннік В. О. (Харків) були визначені особливості зв'язків між рівнем психологічного стресу і адреналовими гормонами у дівчат-підлітків з порушеннями менструальної функції. Доведено, що тільки в поодиноких випадках реєструється відсутність стресової реакції. Найбільш розповсюдженим серед дівчат-підлітків з аномальними матковими кровотечами був середній рівень стресу, а у хворих на олігоменорею — високий.

Погляд педіатра на порушення репродуктивного здоров'я підлітків представила слухачам від групи авторів д.мед.н., проф. Страшок Л. А. (Харків). Представлені результати досліджень показали, що найчастішою патологією у підлітків з порушеннями репродуктивної системи є хвороби нервової системи та органів травлення. Виявлено ознаки функціональних розладів біліарного тракту, стеатотичної хвороби печінки та атерогенної дисліпідемії. Розглянуто можливі наслідки такої поєднаної патології та варіанти профілактики.

У доповіді к.мед.н. Верхошанової О. Г. (Харків) було стисло розглянуто, що таке передчасний статевий розвиток. Наведено клінічні випадки різних видів передчасного статевого розвитку у дівчаток.

Огляд клінічних випадків акромегалії та вагітності від групи авторів презентувала д.мед.н., проф. Микитюк М. Р. (Харків). Представлено чотири клінічних випадки вагітності жінок з гормонально-активною аденомою гіпофіза та клінічними проявами акромегалії. Обговорена проблема вагітності у жінок з акромегалією: вплив високих рівнів гормону роста і інсуліноподібного ростового фактору-1 в крові на організм вагітної і плід, самої вагітності на прогресування гормонально-активної аденоми

гіпофіза і медикаментозного лікування на організм матері і плода. Було підкреслено, що аналіз літератури та власний клінічний досвід авторів свідчать про необхідність перегляду принципів диспансеризації хворих з акромегалією фертильного віку.

Клінічний випадок атипичного перебігу синдрому Тернера представила слухачам к.мед.н. Шелудько О. Ю. (Харків). У доповіді було висвітлено класичну клінічну картину синдрому Тернера та його діагностика. Клінічний же випадок свідчив про різноманіття симптомів мозаїчної форми синдрому Тернера на які необхідно звертати увагу при обстеженні, лікуванні та постановці діагнозу.

Доповідь «Мімікрія дефіциту вітаміну B_{12} : діагностичні виклики та сучасні підходи до лікування» від групи авторів представила д.мед.н., проф. Сергієнко В. О. (Львів). Було розглянуто роль вітаміну B_{12} (кобаламіну) у функціонуванні нервової системи, кровотворенні та метаболізмі. Окрему увагу приділено феномену мімікрії дефіциту B_{12} та його значенню для біологічних процесів. Описано наслідки дефіциту, серед яких анемія, неврологічні та психоемоційні порушення. Представлено сучасні підходи до діагностики з використанням біомаркерів, методи лікування та профілактики, а також нові напрями досліджень, що відкривають перспективи вдосконалення терапії.

Сучасні підходи до імунопрофілактики, практичні поради та відповіді на «незручні» питання вакцинації в ендокринології обговорила у своїй доповіді к.мед.н. Сульська Ю. В. (Київ). Вона підкреслила, що пацієнти з ендокринними захворюваннями — це група високого ризику, де навіть звичайна інфекція може стати фатальною. Вакцинація для них — не формальність, а реальний інструмент збереження життя та зменшення госпіталізацій.

За матеріалами конференції видано збірку тез в електронному вигляді (посилання https://ipep.com.ua/data/admin/ckeditor/kcfinder/upload/files/2025/Conferencii_2025/2025_11_20-21/Zbirka%20tez%202021.11.2025.pdf).

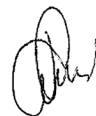
Резолюція не приймалася.

Технічним організатором конференції було ТОВ «Triolan live».

Інформаційний партнер — медичний науково-практичний журнал «Проблеми ендокринної патології».

Учасникам конференції, які успішно пройшли тестування, відправлено сертифікати.

Заступник директора з науково-організаційної роботи
к.мед.н., доц., Заслужений лікар України



Олександр
КОЗАКОВ

С.н.с. відділу ендокринної хірургії



Ірина
ГОПКАЛОВА

ЗВІТ ВИДАВНИЦТВА
ДУ «ІНСТИТУТ ПРОБЛЕМ ЕНДОКРИННОЇ ПАТОЛОГІЇ
ім. В. Я. ДАНИЛЕВСЬКОГО НАМН УКРАЇНИ»
за 2025 рік редакцією журналу:

отримано подань	45
прийнято подань	38
відхилено подань	7
відхилено подань (одразу)	4
відхилено подань (після рецензування)	3
опубліковано подань	36
відсоток прийняття	84,44%
відсоток відмов	15,66%
відсоток відмов (одразу)	8,95%
відсоток відмов після рецензування	6,71%

Перелік найпопулярніших статей,
які були успішно переглянуті в мережі інтернет за 2025 рік

No	Стаття	Кількість переглядів
1	<i>Місюра К. В., Кравчун Н. О., Тиха І. А., Караченцев Ю. І., Козаков О. В., Дорош О. Г., Черняєва А. О., Дунаєва І. П., Романова І. П., Кравчун П. П.</i> ДОСВІД ВИКОРИСТАННЯ ПРЕПАРАТУ «ОЛІДЕТРИМ ДЗ ФОРТЕ 10 000» В КОМПЛЕКСНІЙ ТЕРАПІЇ ПАЦІЄНТІВ З МЕТАБОЛІЧНИМ СИНДРОМОМ ТА НАЯВНИМ ДЕФІЦИТОМ ВІТАМІНУ D3 DOI: https://doi.org/10.21856/j-PEP.2025.1.10	Всього: 1654 Анотації: 925 Повного тексту: 729
2	<i>Плохотніченко О. О., Тиженко Т. В., Місюра К. В., Кравчун Н. О., Горшунська М. Ю., Почерняєв А. К., Залюбовська О. І., Красова Н. С., Лещенко Ж. А., Колеснікова А. О.</i> ТРИГЛІЦЕРИДНО-ГЛЮКОЗНИЙ ІНДЕКС ЯК НОВІТНІЙ НЕІНВАЗИВНИЙ КРИТЕРІЙ В ДІАГНОСТИЦІ НЕАЛКОГОЛЬНОЇ ЖИРОВОЇ ХВОРОБИ ПЕЧІНКИ У ПАЦІЄНТІВ З ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2 ТИПУ DOI: https://doi.org/10.21856/j-PEP.2025.1.03	Всього: 1194 Анотації: 1097 Повного тексту: 97
3	<i>Журавльова Л. В., Маркевич М. А.</i> РОЛЬ АСПРОСИНУ В ЛІПІДНОМУ ОБМІНІ У ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2 ТИПУ ТА ХРОНІЧНИЙ ПАНКРЕАТИТ DOI: https://doi.org/10.21856/j-PEP.2024.4.03	Всього: 1016 Анотації: 945 Повного тексту: 71
4	<i>Дунаєва І. П., Біловол О. М.</i> ЗАЛЕЖНІСТЬ КАРДІОТРОФІНУ-1 ВІД БІОХІМІЧНИХ І ГОРМОНАЛЬНИХ ЧИННИКІВ У ПАЦІЄНТІВ З КОМОРБІДНОЮ ПАТОЛОГІЄЮ: АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ, ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2 ТИПУ ТА ОЖИРІННЯМ DOI: https://doi.org/10.21856/j-PEP.2023.2.01	Всього: 1002 Анотації: 935 Повного тексту: 67
5	<i>Дунаєва І. П.</i> НАТРІЙУРЕТИЧНИЙ ПЕПТИД: ДІАГНОСТИЧНЕ, ПРОГНОСТИЧНЕ ТА КЛІНІЧНЕ ЗНАЧЕННЯ У ПАЦІЄНТІВ З ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2 ТИПУ, АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ ТА ОЖИРІННЯМ DOI: https://doi.org/10.21856/j-PEP.2024.1.01	Всього: 913 Анотації: 842 Повного тексту: 71

№	Стаття	Кількість переглядів
6	<i>Хижняк О. О., Микитюк М. Р., Караченцев Ю. І., Олексик О. Т., Гавриш Т. С.</i> ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 1 ТИПУ ТА ЦЕЛІАКІЯ: ОГЛЯД ЛІТЕРАТУРИ DOI: https://doi.org/10.21856/j-PER.2025.3.05	Всього: 899 Анотації: 811 Повного тексту: 88
7	<i>Караченцев Ю. І., Філоненко Н. Г., Калужина О. В., Сорокіна І. В.</i> ОСОБЛИВОСТІ ЕПІТЕЛІАЛЬНО-МЕЗЕНХІМАЛЬНОЇ ТРАНСФОРМАЦІЇ ПАПІЛЯРНОЇ КАРЦИНОМИ ЩИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ НА ТЛІ ХРОНІЧНОГО АІУТОІМУННОГО ТИРЕОЇДИТУ DOI: https://doi.org/10.21856/j-PER.2023.3.05	Всього: 892 Анотації: 789 Повного тексту: 103
8	<i>Шептуха С. А., Губар О. С.</i> «ПРОПУЩЕНИЙ» ТА ЗАНЕДБАНИЙ ПАПІЛЯРНИЙ РАК ЩИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ: КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК DOI: https://doi.org/10.21856/j-PER.2024.4.10	Всього: 871 Анотації: 778 Повного тексту: 93
9	<i>Черняєва А. О., Микитюк М. Р., Караченцев Ю. І.</i> АКТИВНІСТЬ КСАНТИНОКСИДАЗИ В ПЛАЗМІ КРОВІ У ПАЦІЄНТІВ З ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2 ТИПУ: ЗВ'ЯЗОК МІЖ ГІПЕРУРИКЕМІЄЮ, ІНСУЛІНОРЕЗИСТЕНТНІСТЮ ТА ДИСФУНКЦІЄЮ ПЕЧІНКИ DOI: https://doi.org/10.21856/j-PER.2022.3.08	Всього: 869 Анотації: 822 Повного тексту: 47
10	<i>Демченко О. М., Козлова Ю. В., Сіроух С. С.</i> НЕЙРОХІМІЧНИЙ МЕХАНІЗМ ФОРМУВАННЯ ПОВЕДІНКОВИХ РЕАКЦІЙ ЗА УМОВ ЕМОЦІЙНОГО НАВАНТАЖЕННЯ В РАНЬОМУ ОНТОГЕНЕЗІ DOI: https://doi.org/10.21856/j-PER.2023.3.10	Всього: 214 Анотації: 110 Повного тексту: 104
11	<i>Сергієнко В. О., Сергієнко О. О.</i> НЕЙРОТРОПНІ ВІТАМІНИ В1, В6, В12 І ДІАБЕТИЧНІ НЕЙРОПАТІЇ (огляд літератури) DOI: https://doi.org/10.21856/j-PER.2025.1.08	Всього: 864 Анотації: 707 Повного тексту: 157
12	<i>Красова Н. С., Колеснікова А. О., Горшунська М. Ю., Плохотніченко О. О., Тиженко Т. В., Лещенко Ж. А., Воропай Т. І., Романова І. П., Місюра К. В.</i> ДОСЛІДЖЕННЯ ОДНОНУКЛЕОТИДНОГО ПОЛІМОРФІЗМУ ГЕНА SIRT1 (rs7069102) У ПАЦІЄНТІВ З ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2 ТИПУ ТА НАДЛИШКОВОЮ ВАГОЮ ЗІ СХІДНОУКРАЇНСЬКОЇ ПОПУЛЯЦІЇ DOI: https://doi.org/10.21856/j-PER.2024.4.04	Всього: 836 Анотації: 780 Повного тексту: 56
13	<i>Красова Н. С., Колеснікова А. О., Горшунська М. Ю., Плохотніченко О. О., Тиженко Т. В., Лещенко Ж. А., Гладких О. І., Воропай Т. І., Романова І. П., Залюбовська О. І., Сергієнко Л. Ю., Йенсен Е., Місюра К. В.</i> ФУНКЦІОНАЛЬНА РОЛЬ ОДНОНУКЛЕОТИДНОГО ПОЛІМОРФІЗМУ Р72R (C > G) ГЕНА TR53 У ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2 ТИПУ СХІДНОУКРАЇНСЬКОЇ ПОПУЛЯЦІЇ DOI: https://doi.org/10.21856/j-PER.2023.1.05	Всього: 826 Анотації: 751 Повного тексту: 75
14	<i>Микитюк М. Р., Титова Ю. О., Хижняк О. О., Баричева Е. М., Личук С. О.</i> ЯКІСТЬ ЖИТТЯ ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ В УМОВАХ ЗБРОЙНОГО КОНФЛІКТУ DOI: https://doi.org/10.21856/j-PER.2024.1.06	Всього: 822 Анотації: 747 Повного тексту: 75
15	<i>Горбенко Н. І., Кіпріч Т. В., Іванова О. В., Боріков О. Ю., Місюра К. В., Таран К. В.</i> ВПЛИВ АКТИВНИХ КОМПОНЕНТІВ ЕКСТРАКТУ ХМЕЛЮ НА МЕТАБОЛІЧНІ ПОРУШЕННЯ У САМИЦЬ ЩУРІВ ІЗ ПРЕДІАБЕТОМ НА ТЛІ ДЕФІЦИТУ ЕСТРОГЕНІВ DOI: https://doi.org/10.21856/j-PER.2024.3.05	Всього: 820 Анотації: 755 Повного тексту: 65

№	Стаття	Кількість переглядів
16	<i>Ланюш Ф. В., Урбанович А. М., Козловська Х. Ю.</i> АДАПТАЦІЯ ТА ДОСВІД ЗАСТОСУВАННЯ УКРАЇНОМОВНОЇ ВЕРСІЇ АНКЕТИ ДЛЯ СКРИНІНГУ КОМПУЛЬСИВНОГО ПЕРЕЇДАННЯ DOI: https://doi.org/10.21856/j-PER.2024.1.12	Всього: 809 Анотації: 717 Повного тексту: 92
17	<i>Журавльова Л. В., Кривоносова О. М.; Журавльова А. К.</i> САРКОПЕНІЯ У ПАЦІЄНТІВ ІЗ ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2 ТИПУ: СУЧАСНІ ДІАГНОСТИЧНІ КРИТЕРІЇ, МЕХАНІЗМИ РОЗВИТКУ ТА СТРАТЕГІЇ ЛІКУВАННЯ DOI: https://doi.org/10.21856/j-PER.2025.2.07	Всього: 797 Анотації: 719 Повного тексту: 78
18	<i>Максименко А. І., Пешукова О. В., Поліщук Т. В., Труфанова В. П., Казакова К. С., Бауман С. С., Писаренко О. А.</i> ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ ТА ЙОГО ВПЛИВ НА СТАН ПОРОЖНИНИ РОТА У ДІТЕЙ DOI: https://doi.org/10.21856/j-PER.2024.3.08	Всього: 792 Анотації: 738 Повного тексту: 54
19	<i>Черняєва А. О., Микитюк М. Р., Караченцев Ю. І., Дорош О. Г., Ашуров Е. М.</i> ПОРУШЕННЯ ПУРИНОВОГО ОБМІНУ ЯК ПРЕДИКТОР ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ 2 ТИПУ В ПОПУЛЯЦІЇ DOI: https://doi.org/10.21856/j-PER.2020.3.11	Всього: 790 Анотації: 733 Повного тексту: 57
20	<i>Турчина С. І., Костенко Т. П., Нікітіна Л. Д., Вародова О. В., Косовцова Г. В., Чумак С. О., Шушляпіна О. В., Філіппова Н. В., Левчук Л. П., Юдченко О. І.</i> ПРОФІЛАКТИКА ТА КОРЕКЦІЯ ТИРЕОЇДНОЇ ДИСФУНКЦІЇ У ПІДЛІТКІВ ІЗ ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 1 ТИПУ НА ЕТАПАХ СТАТЕВОГО ДОЗРІВАННЯ DOI: https://doi.org/10.21856/j-PER.2023.2.06	Всього: 787 Анотації: 728 Повного тексту: 59
21	<i>Караченцев Ю. І., Кравчун Н. О., Кравчун П. П.</i> СУЧАСНІ АСПЕКТИ ЛІКУВАННЯ БОЛЬОВОЇ ДІАБЕТИЧНОЇ НЕЙРОПАТІЇ З ВИКОРИСТАННЯМ НОВОГО ГАБАПЕНТИНОЇДУ МІРОГАБАЛІНУ DOI: https://doi.org/10.21856/j-PER.2025.2.08	Всього: 786 Анотації: 666 Повного тексту: 120
22	<i>Приймак О. О., Генік Н. І., Вдовиченко Ю. П., Островська О. М., Оріщак І. К., Ласитчук О. М., Сніжко Т. Б.</i> ОЖИРІННЯ: ДІЄТИЧНІ СТРАТЕГІЇ ТА ТЕРАПЕВТИЧНІ ОПЦІЇ У ПРОГРАМІ РЕГУЛЯЦІЇ І КОРЕКЦІЇ КИШЕЧНОЇ МІКРОФЛОРИ ТА ЗНИЖЕННЯ ВІДСОТКУ РЕЦИДИВІВ ВАГІНАЛЬНОГО ДИСБІОЗУ DOI: https://doi.org/10.21856/j-PER.2023.2.04	Всього: 783 Анотації: 709 Повного тексту: 74
23	<i>Бойко В. В., Кріщак В. В., Сочнева А. Л., Ткаченко В. В., Корж П. І., Мінухін Д. В.</i> ХІРУРГІЧНЕ ЛІКУВАННЯ ЗАХВОРЮВАНЬ ЩИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ, УСКЛАДНЕНИХ КОМПРЕСІЙНИМ СИНДРОМОМ ТРАХЕЇ DOI: https://doi.org/10.21856/j-PER.2024.4.01	Всього: 777 Анотації: 707 Повного тексту: 70
24	<i>Архипкіна Т. Л., Бондаренко В. О., Любимова Л. П., Місюра К. В.</i> ЛІПІДНИЙ СПЕКТР КРОВІ, РІВНІ ГОМОЦИСТЕЇНУ ТА ФОЛІЄВОЇ КИСЛОТИ ПРИ ПОЛІМОРФІЗМІ ГЕНІВ ФОЛАТНОГО ЦИКЛУ У ЖІНОК З СИНДРОМОМ ПОЛІКІСТОЗНИХ ЯСЧНИКІВ DOI: https://doi.org/10.21856/j-PER.2023.4.01	Всього: 757 Анотації: 691 Повного тексту: 66
25	<i>Жердьова Н. М., Тодуров І. М., Орлик О. С., Степура О. А., Косюхно С. В., Зенькіна Л. М.</i> ЕПІДЕМІОЛОГІЯ ХРОНІЧНОЇ ХВОРОБИ НИРОК У ПАЦІЄНТІВ З ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2 ТИПУ В УКРАЇНІ DOI: https://doi.org/10.21856/j-PER.2024.1.02	Всього: 744 Анотації: 652 Повного тексту: 92