

Ревматологія в Україні: важливий крок до покращення здоров'я нації

Цьогорічна осінь виявилась дуже насиченою на різноманітні події, пов'язані з охороною здоров'я в Україні. Це стосується і медичної реформи, і протесту профспілки медичних працівників, і Національного форуму охорони здоров'я тощо. Важливими заходами, спрямованими на покращення стану медичної галузі, є проведення з'їздів, науково-практичних конференцій та конгресів лікарів, про один з яких далі піде мова.

Незадовго до заходу, 20–22 вересня 2017 р., у Києві відбувся XVIII Національний конгрес кардіологів України, під час якого особливу увагу було приділено питанням формування персоніфікованого підходу до лікування пацієнтів із серцево-судинними захворюваннями на основі доказової медицини, практичного досвіду профілактичної кардіології, спадкоємності в роботі лікарів-кардіологів та кардіохірургів, а також питанням реформування кардіологічної галузі. Загальновідомо, що ревматологічний напрямок кроє поряд із кардіологією, тож 18–20 жовтня 2017 р. у столичному готелі «Русь» за сприяння Національної академії медичних наук (НАМН) України, Міністерства охорони здоров'я (МОЗ) України, Асоціації ревматологів України, Асоціації дослідників України, Державної установи (ДУ) «Національний науковий центр (ННЦ) «Інститут кардіології імені академіка М.Д. Стражеска» НАМН України» відбувся VII Національний конгрес ревматологів України (далі — Конгрес), основними науково-практичними напрямками діяльності якого стали:

- фундаментальні аспекти ревматології;
- інноваційні методи діагностики та лікування ревматичних захворювань;
- лікування біологічними агентами в ревматології: зарубіжний та вітчизняний досвід застосування;
- ураження серцево-судинної системи у пацієнтів із ревматичними захворюваннями;
- інфекції та ревматичні хвороби;
- ревматичні хвороби і туберкульоз;
- сучасні аспекти застосування глюкокортикоідероїдів та нестероїдних протизапальних препаратів при ревматичних захворюваннях;
- проблеми остеопорозу при ревматичних захворюваннях;
- ортопедичні проблеми в ревматології;
- актуальні питання дитячої кардіоревматології;
- сучасна діагностика та аспекти фармакотерапії системних хвороб сполучної тканини;
- стан і перспективи післядипломної освіти в галузі ревматології;
- особливості надання медичної допомоги населенню в сучасних умовах;
- коморбідність і ревматичні хвороби;
- етапність і спадкоємність спеціалізованої медичної допомоги хворим ревматологічного профілю;
- адаптовані лекції та майстер-класи для лікарів первинної ланки.

Загалом протягом Конгресу присутні мали змогу взяти участь у науково-практичних симпозіумах, секції молодих учених, круглих столах, майстер-класах, організаційно-методичній нараді, секційних засіданнях, Генеральній асамблей Асоціації ревматологів України та Українсько-європейському ревматологічному форуму, а також почути пленарні, проблемні, стендові доповіді та лекції провідних вітчизняних та закордонних науковців медичної галузі, про що докладніше розповімо далі.

Доброю традицією роботи Конгресу стало його урочисте відкриття і привітання учасників, яке відбулося під головуванням директора ДУ «ННЦ «Інститут кардіології імені академіка М.Д. Стражеска» НАМН України», президента Асоціації кардіологів України, президента Асоціації ревматологів України, академіка НАМН України, доктора медичних наук, професора **Володимира Коваленка**. На переконання оратора, вітчизняна ревматологічна школа, українські вчені та практикуючі лікарі йдуть в ногу з європейською ревматологією, і показово, що на різних міжнародних форумах завжди присутні

представники України, що свідчить не лише про заінтересованість, а і про те, що новітні досягнення світової ревматологічної науки активно втілюються у практику охорони здоров'я нашої держави. Також вітчизняні науковці активно задіяні в міжнародних дослідженнях ефективності та безпеки лікарських засобів, активно функціонують українські наукові видання, триває тісна співпраця не тільки лікарів-ревматологів поміж собою, а й міждисциплінарна робота з ортопедами-травматологами, фахівцями педіатричного профілю тощо.

В. Коваленко зазначає, що вітчизняна ревматологія не стоять на місці, адже, окрім конгресів, двічі на рік проводяться ревматологічні конференції, які стосуються багатьох актуальних питань цього медичного напрямку. Важливо відзначити, що з кожним роком розширюється команда ревматологів, приїжджають все більше фахівців, які заінтересовані у формуванні вітчизняного ревматологічного простору, з одного боку, а з іншого — у підтримці такої ревматологічної аури, зазначає професор. Не можна оминути увагою, що і коло доповідачів постійно розширяється, і це сприяє розвитку майстерності не лише професорів, а й усіх фахівців, хто має честь і можливість виступати з трибуни подібних заходів.

Як зазначає оратор, незважаючи на складні часи та перепони, зменшення кількості лікарів, відділень та закладів охорони здоров'я, вітчизняна ревматологія розвивається, її потенціал не зменшується, а вплив на стан здоров'я наших співвітчизників, без сумніву, збільшується. Зарах формуються нові підходи в розрізі реформування системи охорони здоров'я України, які стосуються етапності між лікарями первинної ланки, лікарями-спеціалістами, а також фахівцями, які надають високотехнологічну медичну допомогу, і на цьому етапі, на переконання доповідача, вітчизняна ревматологія має зайняти гідне місце в реформі медичної системи, яка, на сподівання, відповідатиме провідним європейським та світовим стандартам.

Вітаючи присутніх з відкриттям цьогорічного Конгресу, В. Коваленко надав слово завідувачеві 2-ї кафедри внутрішніх хвороб Білоруського державного медичного університету, доктору медичних наук, професору **Миколі Сороці**. Говорячи про стан ревматології в Білорусі, оратор зазначив, що нині в його країні діє програма демографічної безпеки, тому пріоритет віддається саме тим медичним напрямкам, де відзначається найвища смертність, тобто йдеється про онкологію, кардіологію з кардіохірургією, а також перш за все — про трансплантування, адже у третині випадків трансплантація органів проводиться пацієнтам з інших країн. Висловлюючи сподівання, що скрутні часи для України спліннуть якнайшвидше, М. Сороока побажав українським колегам успіхів, мужності та стійкості, запевнивши, що Білорусь — надійний та вірний друг нашої країни.

Мав змогу привітати аудиторію завідувач відділення ревматології та гастроenterології лікарні Сент-Вінсент (Віденсь), професор медицини медичного факультету Університету Відня **Генріх Реш** (Heinrich Resch), Віденсь (Австрія). За словами оратора, він має велику честь взяти участь у роботі Конгресу і взагалі відвідати Україну



ПОДІЇ ТА КОМЕНТАРІ

вже більше 15 разів, починаючи з 2006 р. До того ж, подорожуючи світом і беручи участь у роботі різноманітних медичних заходів, Г. Реш дуже часто зустрічається та виступає разом з українськими колегами, тим самим підтверджуючи слова В. Коваленко щодо розвитку вітчизняної ревматології.



Долучився до привітань і професор **Владислав Поворознюк**, президент Української асоціації остеопорозу, Української асоціації менопаузи, андропаузи та захворювань кістково-м'язової системи, директор Українського науково-медичного центру проблем остеопорозу. Відзначаючи важливість міжнародної співпраці, оратор висловив подяку за можливість бути інтегрованим у ревматологічну спільноту, що зумовлює всі успіхи Української асоціації остеопорозу. Українська ревматологія крокує вперед, наголошує В. Поворознюк, а світові досягнення у цьому медичному напрямку стали можливими завдяки безпосередній участі вітчизняних фахівців протягом багатьох років.

Далі взяв слово В. Коваленко, наголосивши, що багато з присутніх в аудиторії відзначилися активною роботою в галузі ревматології, в її науковій та практичній складовій, а також своїми внесками у розвиток цієї служби. І в рамках роботи Конгресу за багаторічну сумлінну практику, високий професіоналізм, значний внесок у розвиток медичної науки і практики охорони здоров'я передбачено нагородження вітчизняних та зарубіжних фахівців відомчими медалями Національної академії медичних наук України імені М. Д. Стражеска «За заслуги в охороні здоров'я». Тож цього разу відзнаки отримали:

- Декан медичного факультету, завідувач кафедри внутрішньої медицини № 1, клінічної імунології та алергології імені академіка Є.М. Нейка Івано-Франківського національного медичного університету, заслужений лікар України, доктор медичних наук, професор **Роман Яцишин**.
- Завідувач кафедри внутрішніх хвороб стоматологічного факультету Національного медичного університету імені О.О. Богомольця, доктор медичних наук, професор **Олег Яременко**.
- Керівник Українського науково-консультаційного центру імунобіологічної терапії, завідувач кафедри факультетської терапії Вінницького національного медичного університету імені М.І. Пирогова, доктор медичних наук, професор **Микола Станіславчук**.
- Завідувач відділення ревматології і внутрішньої патології Клінічної лікарні «Феофанія» ДУС, доктор медичних наук, професор **Ірина Головач**.

- Завідувач кафедри внутрішньої медицини № 2 Тернопільського державного медичного університету, заслужений діяч науки і техніки України, голова Тернопільського обласного товариства терапевтів, доктор медичних наук, професор **Світлана Сміян**.
- Завідувач кафедри клінічної імунології та алергології Львівського національного медичного університету імені Данила Галицького, заслужений лікар України, доктор медичних наук, професор **Валентина Чоп'як**.
- Голова Асоціації дитячих кардіоревматологів м. Києва, завідувач кафедри педіатрії № 2 Національної медичної академії післядипломної освіти імені П.Л. Шупика, доктор медичних наук, професор **Тетяна Марушко**.
- Завідувач кафедри внутрішньої медицини № 2 Державного закладу «Дніпропетровська медична академія МОЗ України», доктор медичних наук, професор **Олександр Курята**.

Також почесними грамотами Асоціації ревматологів України нагороджені професор **Г. Реш** (Австрія), професор **Роберто Джакомеллі** (Roberto Giacomelli, Італія), професор **Йоханнес Хорн** (Johannes Horng, Німеччина), професор **М. Сорока** (Білорусь), а також завідувач кафедри сімейної медицини Національної медичної академії післядипломної освіти імені П.Л. Шупика, доктор медичних наук, професор **Людмила Хіміон**.

Завершуючи нагородження, В. Коваленко висловив сподівання, що ці хороші традиції нагородження фахівців, які зробили вагомий внесок у розвиток вітчизняної ревматології, і надалі зберігатимуться, будучи стимулом і натхненням для подальшої роботи, вдосконалення, підвищення професіоналізму, а також впевненості, що ревматологія в Україні й надалі буде розвиватися. Далі В. Коваленко представував аудиторії пленарну доповідь на тему «Інноваційні стратегії в ревматології та їх імплементація в Україні». За словами оратора, основною проблемою в ревматологічному напрямку залишаються аутоімунні процеси, їх прогнозування та профілактика. Нині, на відміну від багатьох інших захворювань, де чітко визначені фактори ризику, передвісники хвороби, біологічні та клінічні маркери, нажаль, аутоімунний процес у багатьох випадках розвивається спонтанно, а також реалізується вже на тих стадіях, коли формуються незворотні морфологічні та функціональні зміни, коли доволі важко вплинути на зворотний розвиток хвороби. Як наголосив В. Коваленко, сьогодні широко розглядається поєднання аутоімунного запального ревматичного процесу з серцево-судинними захворюваннями, атеросклерозом, метаболічним синдромом та їх наслідками. І це доволі актуальна проблема, яка потребує виключно комплексного підходу.

Візуалізаційні методи діагностики набули надзвичайно великого значення, але їх використання має бути обґрунтованим, а трактуван-



ня результатів — якісним. Протягом останніх років як в Україні, так і у світі триває активна дискусія щодо використання біомаркерів в ревматології, але, на жаль, поки що їх кількість недостатня для повноцінного втілення в практику, внесення до протоколів діагностики та лікування ревматичних захворювань, і за цим — майбутнє, наголошує спікер, адже точна діагностика на ранніх стадіях та формування сімейно-генетичного запобігання розвитку захворювань мають виключне значення. На думку оратора, фармакотерапія була і є основою ревматології, починаючись із застосування ацетилсаліцилової кислоти протягом вже більше ніж століття, і продовжуючись імунообіологічними препаратами, які нині знаходяться в центрі уваги.

Ще одним питанням, без якого неможливе ефективне втілення фармакотерапії, особливо з урахуванням індивідуалізованих підходів до лікування ревматичних захворювань, є фармакогеноміка, яка на рівні фундаментальної медицини нині також активно розвивається. Важливим моментом у ревматологічній практиці є використання біосимілярів. І хоча на сьогодні ця ситуація в нашій державі поки що не реалізована, вона має розглядатися як перспектива, причому перш за все з точки зору фармацевтичної економіки, адже зниження вартості лікування при достатній його ефективності має надзвичайно велике значення.

В. Коваленко не оминув увагою і доказову медицину, наголосивши, що сьогодні вона стала основою формування стандартів і протоколів лікування, але виникло ще багато нових проблем, які пов'язані з коморбідністю, а також персоніфікованими підходами, які не передбачені в доказовій медицині. Звертаючи увагу на порівняння формування дизайну рандомізованих досліджень доказової медицини з реальними клінічною практикою, виявляють суттєві розбіжності, які призводять до того, що результати, отримані на основі доказових досліджень, не відповідають повною мірою реальній лікарській практиці. Це, безсумнівно, необхідно враховувати, адже, за словами оратора, ще декілька років тому лікарське товариство беззапеляційно сприймало дані доказової медицини. Тому В. Коваленко вважає новим кроком вперед саме персоніфіковану медицину, коли лікарі відходять від так званих стандартів і розглядають пацієнта як особистість, до якої мають бути застосовані індивідуалізовані методи як діагностики, так і лікування.

Далі присутні мали змогу ознайомитися з новими патогенетичними механізмами ревматоїдного артриту як обґрунтуванням монотерапії біологічним агентом протягом лекції, яку прочитала віце-президент Асоціації ревматологів України, професор кафедри терапії та ревматології Національної медичної академії післядипломної освіти імені П.Л. Шупика, заслужений лікар України, доктор медичних наук **Неоніла Шуба**. Особливу увагу доповідач приділила вродженню та набутому імунітетам як першочерговим важливим елементам у контексті ревматологічної патології, зокрема ревматоїдного артриту. Наводячи як приклад деякі біологічні агенти, Н. Шуба зазначає, що призначення кожного з них має базуватися саме на індивідуалізованому підході з урахуванням чітких показань до застосування кожного з агентів, анамнезу пацієнта та відповідних ревматологічних захворювань.

Взагалі, як зазначає оратор, важливість і доцільність монотерапії ґрунтуються на нижчій частоті розвитку інфекційних ускладнень, меншій токсичності, а також нижчому ризику розвитку деяких запальних захворювань порівняно з певними комбінаціями традиційних протиревматичних лікарських засобів, хоча, згідно з європейськими рекомендаціями, комбінована терапія все ж таки виступає пріоритетною.

Відзначимо, що протягом триденньої роботи Конгресу присутні мали змогу почути безліч актуальних доповідей провідних вітчизняних та зарубіжних спеціалістів мультидисциплінарного кола, які стосувалися актуальних і проблемних питань клінічної ревматології у практиці як лікаря-ревматолога, так і сімейного лікаря. Розглянуто питання профілактики, діагностики та ураження нирок при ревматичних захворюваннях клініцистом і місця прижиттєвого морфологічного дослідження нирок у ревматологічній практиці очима патоморфолога, таргетного лікування та реабілітації, зокрема механореабілітації пацієнтів із ревматологічною та іншою патологією, причому як у дослій, так і в дитячій практиці.



Неабиякий інтерес і цілком закономірний шквал оваций викликав справжній історичний екскурс у доповіді члена-кореспондента НАМН України, академіка Академії наук вищої освіти України, дійсного члена Нью-Йоркської академії наук, заслужено-го діяча науки і техніки України, лауреата Державної премії України в галузі науки і техніки, завідувача кафедри внутрішньої медицини № 1 Донецького національного медичного університету (м. Лиман), доктора медичних наук, професора **Олега Синяченка** на тему «Вони збагатили ревматологію та уселили Україну», під час якої присутні знову, а деято і вперше, відкрили для себе відомі всьому світові імена славетних українських вчених, які своїм прикладом і (не боячись високопарних слів) наполегливою титанічною працею крізь терени і покоління виводили українську ревматологію на якісно новий, провідний світовий рівень.

Зазначимо, що окрім доповіді стосувалися вибору альтернативної медикаментозної терапії та сучасних інструментальних, візуалізаційних і лабораторних методів діагностики захворювань. Доповідачі не оминули увагою і коморбідні стани, в тому числі й онкологічну патологію, зокрема лімфому при аутоімунних ревматичних захворюваннях, які мають місце в ревматологічній практиці, а також під різними кутами зору розглянули ревматологічні та аутоімунні захворювання, які найчастіше діагностують в нашій державі та в усьому світі. Присутні мали змогу взяти участь у розборі складних для діагностики та лікування клінічних випадків з інтерактивним головуванням. Важливою частиною роботи Конгресу став огляд психогенних факторів у виникненні та перебігу деяких ревматичних захворювань, а також методи і роль психологічної корекції в цьому разі. Також аудиторії були презентовані деякі аспекти хірургічного лікування пацієнтів із ревматологічною патологією та чимало іншого. До речі, з метою, методами дослідження, результатами та висновками наукових доповідей Конгресу можна ознайомитися в тезах на сторінках «Українського ревматологічного журнала».

Фіналним етапом цьогорічного Конгресу стала Генеральна асамблея Асоціації ревматологів України, під час якої присутні мали змогу заслушати звіт президента асоціації за попередній чотирірічний період діяльності, а також взяти участь в обранні нових та затверджені діючих членів, президії та керівного складу асоціації. Звітуючи перед присутніми, президент Асоціації ревматологів України В. Коваленко зазначив, що основним рупором вітчизняної ревматологічної служби є «Український ревматологічний журнал», в якому публікується найактуальніша інформація світу ревматології, і закликав до активної співпраці з цим виданням. Нагадуючи аудиторії про діючі уніфіковані протоколи та настанови з приводу різних нозологій, В. Коваленко зазначив, що наразі заплановано створення ще одного важливого протоколу щодо системних захворювань сполучної тканини на основі системного червоного вовчака та споріднених із ним хвороб, які на державному рівні розглядаються як гарантована державою та фінансово забезпечена медична допомога у спеціалізованих і високоспеціалізованих закладах охорони здоров'я.

Президент Асоціації ревматологів України також наголосив на важливості створення реєстрів з окремих актуальних питань ревматології та закликав присутніх у подальшому активно їх підтримувати, адже вже через декілька років медична спільнота зможе накопичити безцінний досвід та інформацію з приводу лікування пацієнтів із ревматичними хворобами поза межами доказової медицини.

Варто зазначити, що вибори членів президії та керівного складу Асоціації ревматологів України не внесли несподіванок, а її президентом одноголосно обрано В. Коваленко. Дякуючи присутнім за теплі слова на свою адресу під час пропозицій і дискусії з приводу кандидатури президента, він наголосив, що усі досягнення неможливі без професійної команди однодумців, і все це додає наснаги та впевненості, що все, що вже зроблено протягом цих років, є правильним, а ревматологічна галузь — буде розвиватися.

Далі було проведено нагородження молодих вчених. Як зазначається, демократично врахувуючи думку ораторів, які також проводили аналіз та оцінювали доповіді своїх колег — молодих вчених, оголошена спільна з президією думка, що перше місце посідає **Інна Орлова** (Вінниця) з доповіддю на тему «Культуральна адаптація та валідизація україномовної версії «Gout impact scale», друге місце —



як першочерговим важливим елементом у контексті ревматологічної патології, зокрема ревматоїдного артриту. Наводячи як приклад деякі біологічні агенти, Н. Шуба зазначає, що призначення кожного з них має базуватися саме на індивідуалізованому підході з урахуванням чітких показань до застосування кожного з агентів, анамнезу пацієнта та відповідних ревматологічних захворювань.

Взагалі, як зазначає оратор, важливість і доцільність монотерапії ґрунтуються на нижчій частоті розвитку інфекційних ускладнень, меншій токсичності, а також нижчому ризику розвитку деяких запальних захворювань порівняно з певними комбінаціями традиційних протиревматичних лікарських засобів, хоча, згідно з європейськими рекомендаціями, комбінована терапія все ж таки виступає пріоритетною.

Відзначимо, що протягом триденньої роботи Конгресу присутні мали змогу почути безліч актуальних доповідей провідних вітчизняних та зарубіжних спеціалістів мультидисциплінарного кола, які стосувалися актуальних і проблемних питань клінічної ревматології у практиці як лікаря-ревматолога, так і сімейного лікаря. Розглянуто питання профілактики, діагностики та ураження нирок при ревматичних захворюваннях клініцистом і місця прижиттєвого морфологічного дослідження нирок у ревматологічній практиці очима патоморфолога, таргетного лікування та реабілітації, зокрема механореабілітації пацієнтів із ревматологічною та іншою патологією, причому як у дослій, так і в дитячій практиці.

ПОДІЇ ТА КОМЕНТАРІ

Катерина Зайчко («Клініко-патогенетичне значення ендотеліальної синтази оксиду азоту у хворих на ревматоїдний артрит: зв'язок з перебігом захворювання та ефективністю лікування», Вінниця), а третє місце через рівну кількість набраних балів присуджено двом доповідачам: **Ольга Лазаренко** («Якість життя у хворих на подагру», Кривий Ріг) і **Тетяна Хамбір** («Клінічні особливості остеоартриту у хворих з зниженою мінеральною щільністю кісткової тканини», Київ).

Приступні фахівці взяли участь у розгляді попереднього варіанта резолюції, яка зараз знаходиться на стадії обговорення. Зазначається, що, враховуючи низку дискусійних та невирішених питань у ревматології, появу новітніх методів діагностики та лікування, проаналізувавши представлені доповіді, роботу пленарних та секційних засідань, круглих столів, а також беручи до уваги актуальність спадкоємності та співпраці між різними ланками охорони здоров'я, таких як дитяча й доросла ревматологічна служби, сімейна та високоспеціалізована медицина, VII Національний Конгрес ревматологів України рекомендує:

1. Стратифікувати пацієнтів із ревматичними захворюваннями, враховуючи фенотип захворювань, коморбідність, дані клінічних, лабораторних та інструментальних обстежень з метою раціонального призначення лікування, а в подальшому — розвитку персоналізованої медицини.

2. У діагностиці та лікуванні пацієнтів ревматологічного профілю у клінічній практиці керуватися національними та європейськими (EULAR — Європейська антиревматична ліга) настановами та рекомендаціями щодо менеджменту відповідних захворювань, а також даними доказової медицини на основі популяційних досліджень, при цьому враховувати клініко-епідеміологічну інформацію відносно пацієнта, інші особливості перебігу захворювання, коморбідності (в тому числі серцево-судинний ризик, гастроінтестинальний, нирковий тощо), супутнє лікування та інші фактори з метою розвитку індивідуалізованого підходу в менеджменті пацієнтів.

3. Впроваджувати у клінічну практику нові рекомендації EULAR 2016 р. з лікування пацієнтів із системною склеродермією, ANCA-асоційованими васкулітами, аксіальним спондилоартритом, подагрою, артраплією, клінічно підозрюваною як ревматоїдний артрит, хворобою Бехчета, фіброміалгією, раннім артритом.

4. Створити нові підходи щодо лікування у разі резистентних до стандартної терапії ревматичних захворювань на основі рекомендацій, даних наукової літератури, а також науково обґрунтованого (згідно з даними доказової медицини) призначення терапії «off-label», у тому числі на підставі наказу МОЗ України від 29.12.2016 р. № 1422, обґрунтувати використання розроблених департаментом охорони здоров'я інших країн клінічних рекомендацій щодо можливості використання внутрішньовенної імунотерапії у пацієнтів із рефрактерністю чи наявності протипоказань до стандартної імуносупресивної терапії при різних ревматичних захворюваннях.

5. Створити робочу групу з питань спадкоємності сімейної медицини та високоспеціалізованої ревматологічної служби — створення «зеленого коридору» — для подальшої імплементації настанов і протоколів в ревматології та сімейній медицині у реальну клінічну практику.

6. Оптимізувати лікування пацієнтів з ювенільним ідіопатичним артритом з урахуванням останніх даних доказової медицини, враховуючи при цьому можливу реактивацію вірусних інфекцій та ризик розвитку коморбідних станів.

7. Підтримувати належну спадкоємність і поглиблювати співпрацю між педіатричною та дорослою ревматологічною службами для надання безперервної спеціалізованої медичної допомоги пацієнтам із ювенільним ідіопатичним артритом та іншими ревматичними хворобами.

8. Оптимізувати збір додаткових даних та проведення аналізу інформації з Національного всеукраїнського реєстру щодо застосування біологічних препаратів у пацієнтів з ювенільним ідіопатичним артритом.

9. Продовжити роботу створеного на базі ДУ «ННЦ «Інститут кардіології імені академіка М.Д. Стражеска» НАН України» експертно-консультивативного центру діагностики та лікування пацієнтів із рідкісними і фармакорезистентними ревматичними хворобами та забезпечити співпрацю з лікувальними закладами на території України.

10. Сприяти розвитку телемедицини з метою здійснення телеконсультацій пацієнтів із ревматичними хворобами на регіональному рівні, з подальшим відбором найбільш складних випадків до експертно-

консультивативного центру на базі ДУ «ННЦ «Інститут кардіології імені академіка М.Д. Стражеска» НАН України».

11. Створювати нові та підтримувати існуючі асоціації пацієнтів із ревматичними хворобами, проводити зустрічі працівників охорони здоров'я з асоціаціями хворих з метою донесення інформації пацієнтам щодо модифікації способу життя та інших факторів і підвищення якості життя.

12. Забезпечити належну профілактику туберкульозу та вірусних гепатитів у пацієнтів із ревматичними хворобами, з акцентом на тих, яким запланована або проводиться біологічна терапія. Надавати пацієнтам з ревматичними захворюваннями та вірусними гепатитами достатню інформацію щодо лікування вірусних гепатитів В та С новими противірусними препаратами.

13. Забезпечити комплексний підхід до лікування пацієнтів із ревматичними хворобами, включаючи нефармакологічні та фармакологічні методи: лікарські засоби, модифікація способу життя та санаторно-курортна реабілітація.

14. Забезпечити в Україні відповідно до досвіду інших європейських країн розвиток етапності та спадкоємності реабілітаційної медицини для пацієнтів із ревматичними захворюваннями та створити систему реабілітації дітей з ревматичними хворобами. Сприяти впровадженню поетапної реабілітації дітей та підлітків із ревматичними хворобами на базі дитячих відділень довготривалої реабілітації в санаторно-курортних закладах України незалежно від відомчого підпорядкування і форми власності.

15. Надсилати для публікації інформацію про цікаві та рідкісні клінічні випадки ревматичних захворювань в «Український ревматологічний журнал».

16. Продовжити діяльність робочої групи «Залишайся працездатним» («Fit for work») у складі: академік В.М. Коваленко (голова), професор Н.М. Шуба, професор О.А. Владіміров, професор О.Б. Яременко, професор В.В. Поворознюк, професор М.А. Станіславчук, професор О.Н. Надашкевич, професор С.І. Сміян, професор Г.О. Проценко, професор Р.І. Яцишин, кандидат медичних наук С.Х. Тер-Вартанян, з метою вивчення впливу рідкісних та фармакорезистентних ревматичних хвороб на стан здоров'я населення, для подальшого збереження та зміцнення здоров'я населення, профілактики, зниження інвалідності смертності, підвищення якості та ефективності підтримки громадян із ревматичними хворобами.

17. Продовжити впровадження рекомендацій цільової терапії ревматичних захворювань (T2T), міжнародних критеріїв та індексів активності захворювання в рутинну практику лікарів-ревматологів.

18. Більш широко використовувати нові методи діагностики: магнітно-резонансну томографію, ПЕТ-КТ, капілярроскопію, гістологічні дослідження тощо в ревматологічній практиці для ранньої та диференційної діагностики та моніторингу лікування пацієнтів із системними захворюваннями сполучної тканини.

19. З метою покращення ранньої діагностики захворювань суглобів звернутися до Національної медичної академії післядипломної освіти імені П.Л. Шутика з проханням організувати на базовій кафедрі терапії та ревматології тематичні курси для лікарів-ревматологів з ультразвуковою діагностики опорно-рухового апарату.

20. У рамках імплементації рекомендацій EULAR щодо визначення та запобігання кардіоваскулярним ризикам рекомендувати до більш широкого використання ультразвукове дослідження магістральних артерій голови у хворих із високим ризиком.

21. Активне впровадження біопсії нирок при системних хворобах сполучної тканини та системних васкулітах для ранньої морфологічної діагностики уражень, правильної підбору індивідуалізованого лікування та визначення переліку закладів охорони здоров'я для проведення біопсії нирок у пацієнтів із ревматичними хворобами.

22. Продовжити та поглиблювати співпрацю з провідними іноземними науковими фахівцями, організаціями, антиревматичними лігами.

Завершенням цьогорічного Конгресу стала організаційно-методична нарада, в якій розглянуто стан та проблеми реалізації програми боротьби з ревматичними хворобами, питання упорядкування спадкоємності діагнозу ювенільний ревматоїдний артрит у дорослих згідно з Міжнародною класифікацією хвороб десятого перегляду та міжнародними рекомендаціями, а також деякі аспекти співпраці професійних та громадських організацій у питаннях надання медичної допомоги пацієнтам із ревматичними хворобами.

Олег Мартинин, фото Сергія Бека