



СТОРІНКА ГОЛОВНОГО РЕДАКТОРА

Вельмишановні колеги!

У 20-му числі «Львівського клінічного вісника» продовжуємо реалізовувати наш задум, який передбачає сприяння можливості клініцистів різних фахів обмінятися інформацією, що допоможе інтегрувати їхні зусилля для розв'язання актуальних, часто міждисциплінарного характеру, проблем сучасної медицини.

У рубриці «Оригінальні дослідження» опубліковано працю О. М. Ковальнової та співавторів «Дисліпідемія і вміст інтерлейкіну-22 у плазмі крові хворих на гіпертонічну хворобу з супутніми надлишковою масою тіла або ожирінням», в якій вони довели прогіпертензивну дію інтерлейкіну-22, а також те, що наявність щільних кореляційних зв'язків досліджуваного цитокіну з показниками ліпідного спектра може свідчити про залучення його до наростання важкості порушень ліпідного обміну.

О. В. Синенький досліджував вплив дефіциту вітаміну D на перебіг ревматоїдного артриту й шляхи його корекції, що дало змогу впровадити в практику охорони

здоров'я алгоритм корекції та моніторингу дефіциту й недостатності вітаміну D з метою підвищити ефективність комплексного лікування захворювання.

Група дослідників, очолювана І. М. Скрипником, опублікувала статтю «Вплив патогенетичного лікування на процеси пероксидації у хворих на ішемічну хворобу серця з коморбідним неалкогольним стеатогепатитом», у якій стверджується, що у хворих на ішемічну хворобу серця з коморбідним неалкогольним стеатогепатитом додаткове включення до складу базисного лікування урсодезоксихолевої кислоти і L-карнітину є патогенетично обґрунтованим і дає змогу ефективно послабити прояви оксидативного стресу.

Л. Б. Маркін і О. С. Медведєва опублікували статтю «Рання і пізня прееклампсія: різні чинники ризику та перинатальні наслідки», в якій обґрунтовують, що рання прееклампсія – найважчий клінічний варіант перебігу захворювання, який асоціюється зі затримкою росту плода, часто завершується індукованими дочасними пологами й призводить до гірших перинатальних наслідків. Виникнення ранньої прееклампсії може бути зумовлене порушенням інвазії трофобласта, незавершеною трансформацією спіральних артерій, а також раннім виникненням дисфункції плаценти, внаслідок чого настає гіпоксія тканин плаценти і плода, немає компенсаторних механізмів, посилюється ендотеліальна дисфункція. Цей підтип прееклампсії дебютує в II – на початку III триместру) і призводить до гірших перинатальних наслідків. Пізня прееклампсія виникає в III триместрі вагітності й рідко спричинює перинатальні втрати.

О. І. Катеренчук зі співавторами опублікували статтю «Діагностичне і прогностичне значення психовегетативної дисфункції як чинника наростання важкості ішемічної серцевої недостатності», в якій констатують, що наявність комбінованого психовегетативного дисбалансу призводить до найбільшого відносного ризику наростання важкості хронічної серцевої недостатності впродовж 6 місяців зі значною тенденцією до зростання протягом усього цього періоду, незважаючи на рекомендації, що надаються пацієнтам для модифікації способу життя та дотримання медикаментозного лікування. Наявність ізольованої гіперсимпатикотонії (за відсутності психосоматичних розладів) призводить до підвищеного ризику виникнення ознак хронічної серцевої недостатності впродовж 3- і 6-місячних періодів, але не збільшує відносний ризик щодо шпиталізації. Наявність психосоматичних розладів за відсутності гіперсимпатикотонії супроводжується зниженням відносного ризику наростання важкості хронічної серцевої недостатності впродовж 6 місяців.

Дослідження вмісту деяких вазоактивних гуморально-метаболічних чинників у хворих на цироз печінки та їх участі в патогенезі коморбідних синтропічних уражень системи кровообігу висвітлене у статті М. О. Абрагамович і співавторів, які довели, що циклічний гуанозинмонофосфат, ендотелін-1, ренін, альдостерон і мозковий натрійуретичний пептид, патологічно впливаючи одне на одного, беруть участь у патогенезі синтропічних уражень системи кровообігу у хворих на цироз печінки. У пацієнтів із цирозом печінки та кардіоміопатією ураження серця відбувається внаслідок токсичного ураження міокарда надмірним впливом реніну, ендотеліну-1 і мозкового натрійуретичного пептиду з виникненням систолічної та діастолічної дисфункції і перевантаженням серця об'ємом крові, а у пацієнтів із цирозом печінки та артеріальною гіпотонією – через виникнення ендотеліальної дисфункції та гіперальдостеронізму.

Л. Б. Маркін, О. В. Бесєдін, К. Ю. Ісаєва оприлюднили результати аналізу особливостей надання допомоги вагітним із лейоміомою матки, які підтверджують, що вагітність і лейоміома матки суттєво обтяжують перебіг одне одного. За ускладненого перебігу вагітності застосування патогенетично обґрунтованих лікувально-профілактичних заходів дає змогу поліпшити материнські та перинатальні наслідки. Лейоміомектомія має бути операцією вибору для вагітних жінок, що дасть змогу пролонгувати вагітність і зберегти репродуктивну функцію.

У рубриці «Огляд літератури, опис клінічних випадків» опублікована стаття «Герпесвіруси у хворих на системний червоний вовчак (огляд літератури та опис клінічних випадків) У. О. Абрагамович і співавторів. Вони припускають, що герпесвіруси, зокрема й насамперед цитомегаловірус і вірус М. Е. Епштейна – І. Барр, можуть бути чинником ризику виникнення системного червоного вовчака, його причиною, «тригером», одним із патогенетичних механізмів, особливо у генетично схильних осіб, а також констатують, що подібність клінічних проявів значно ускладнює діагностично-лікувальну тактику, а це вимагає поглиблення знань про роль вірусів герпесгрупи у хворих на системний червоний вовчак, зокрема, у виникненні коморбідних, виокремивши синтропічні, уражень внутрішніх органів.

До друку приймаються праці українською, англійською, німецькою, російською мовами. Наклад часопису дасть змогу донести інформацію до всіх, хто її потребує.

Запрошуємо до участі в нашому проекті. Будемо раді бачити Ваші праці на сторінках «Львівського клінічного вісника».

З найщирішими побажаннями успішної праці
головний редактор часопису
професор **Орест Абрагамович**

EDITOR-IN-CHIEF'S PAGE

Highly esteemed colleagues!

In the 20th issue of "Lviv Clinical Bulletin", we continue to implement our plan, which involves facilitating the ability of clinicians of different specialties to exchange the information that will help to integrate their efforts to solve the actual, often interdisciplinary problems of the modern medicine.

The section "Original Research" includes the work of O. Kovalyova et al. "Dislipidemia and Interleukin-22 Serum Level in Hypertensive Patients with Concomitant Excessive Body Weight or Obesity", in which they proved the presence of pro-hypertensive activity of interleukin-22, and also that the presence of dense correlation links between the studied cytokine and the indices of lipid spectrum which may indicate its involving in increasing the severity of lipid metabolism disorders.

O. Synenkyi investigated the influence of vitamin D deficiency on the course of rheumatoid arthritis and the ways of its correction, which made it possible to implement the algorithm of this correction and monitor the deficiency and insufficiency of vitamin D in healthcare practice in order to increase the efficiency of complex treatment of the disease.

The team of the researchers, led by I. Skrypnyk, published the article on the effect of pathogenetic treatment on peroxidation processes in patients with coronary artery disease with comorbid nonalcoholic steatohepatitis, which states that in such patients the additional inclusion of ursodeoxycholic acid and L-carnitine into the basic treatment plan is pathogenetically substantiated and makes it possible to weaken the oxidative stress effectively.

L. Markin and O. Medvyedyeva published the article "Early-Versus Late-Onset Preeclampsia: Differences in Risk Factors and Birth Outcomes", which substantiates that early preeclampsia is the most difficult clinical variant of the disease associated with the growth retardation of the fetus, it often ends with the induced premature childbirth and leads to worse perinatal consequences. Early preeclampsia may be caused by the disorders of trophoblast invasion, the incomplete transformation of the spiral arteries, and the early onset of placental dysfunction, resulting in hypoxia of the placenta and fetal tissues, with the absence of the compensatory mechanisms, increased endothelial dysfunction. This subtype of preeclampsia debuts in the second-at the beginning of the third trimester and leads to worse perinatal consequences. Late preeclampsia occurs in the third trimester of pregnancy and rarely causes perinatal loss.

O. Katerenchuk et al. published the article "Diagnostic and Prognostic Value of Psycho-Autonomic Dysfunction as Factor of Ischemic Heart Failure Progression" in which they argued that the presence of the combined psychoactive imbalance would lead to the greatest relative risk of the chronic heart failure severity increase within a period of 6 months with a significant tendency to increase throughout this period, in spite of the recommendations given to the patients on the modification of lifestyle and the adherence to medical treatment. The presence of isolated hypersympathicotonia (in case of the absence of psychosomatic disorders) leads to the increased risk of signs of chronic heart failure during the 3- and 6-month periods but does not increase the relative risk of hospitalization. The presence of psychosomatic disorders in the absence of hypersympathicotonia is accompanied by the decrease of the relative risk of the chronic heart failure severity increase within the 6 months.

The study of the content of some vasoactive humoral and metabolic factors in patients with liver cirrhosis and their participation in the pathogenesis of comorbid syntropic lesions of the cardiovascular system is disclosed in the article of M. A. Abrahamovych et al. who proved that cyclic guanosine monophosphate, endothelin-1, renin, aldosterone and brain natriuretic peptide, influencing each other pathologically, take part in the pathogenesis of syntropic lesions of the cardiovascular system in patients with liver cirrhosis. In patients with liver cirrhosis and cardiomyopathy, the disorders of the heart occur due to the toxic myocardial damage taking into account the excessive effects of renin, endothelin-1, and brain natriuretic peptide with the onset of systolic and diastolic dysfunction, cardiac overload with the blood volume, and in patients with liver cirrhosis and arterial hypertension - through the appearance of the endothelial dysfunction and hyperaldosteronism.

L. Markin, O. Besedin, K. Isayeva published the results of the analysis of the features of rendering assistance to pregnant women with leiomyoma of the uterus, which confirm that pregnancy and leiomyoma of the uterus significantly aggravate the course of each other. In case of the complicated course of pregnancy, the use of pathogenetically substantiated therapeutic and prophylactic measures makes it possible to improve the maternal and perinatal outcomes. Leiomyomectomy should be the choice option for pregnant women, that will allow to prolong the pregnancy and maintain the reproductive function.

In the section "Literature Review, Clinical Cases Description", there is the article of U. Abrahamovych et al. "Herpesviruses in Patients With Systemic Lupus Erythematosus (Literature Review and Clinical Cases Description)", in which they assume that herpesviruses, in particular, and primarily cytomegalovirus and M. E. Epstein - I. Barr virus, can be the risk factors for systemic lupus erythematosus, its cause, trigger, one of the pathogenetic mechanisms, especially in the genetically predisposed individuals, and also argue that the similarity of clinical manifestations significantly complicates the diagnostic and therapeutic tactics, that requires deepening knowledge about the role of herpetic viruses in patients with systemic lupus erythematosus, in particular, in case of the appearance of comorbid, isolating the syntropic, lesions of the internal organs.

Works accepted for publication are in Ukrainian, Russian, English, German. The circulation of the journal will make it possible to convey the information to all who need it.

We invite everyone to participate in our project. Looking forward to seeing Your works on the pages of "Lviv Clinical Bulletin".

With best wishes for the successful work
editor-in-chief of the journal
professor **Orest Abrahamovych**