СТОРІНКА ГОЛОВНОГО РЕДАКТОРА

Вельмишановні колеґи!

У 24-му числі «Львівського клінічного вісника» продовжуємо реалізовувати наш задум, який передбачає сприяння можливості клініцистів різних фахів обмінятися інформацією, що допоможе інтеґрувати їхні зусилля для розв'язання актуальних, часто міждисциплінарного характеру, проблем сучасної медицини.

У рубриці «Ориґінальні дослідження» опубліковано вісім праць. М. І. Швед, М. Я. Пельо присвятили дослідження вивченню ефективності L-арґініну та L-карнітину в складі комплексного лікування хворих на гострий інфаркт міокарда з коморбідним метаболічним синдромом. Дослідники з'ясували, що включення до комплексного лікування препарату тіворелю, до складу якого входять L-арґінін та L-карнітин, дає змогу суттєво підвищити скоротливу функцію міокарда й забезпечити його електричну стабільність, що супроводжується достовірним зниженням частоти виникнення життєво загрозливих ускладнень.

С. О. Зубченко та В. В. Чоп'як опублікували статтю, про клінічно-лабораторні особливості перебігу хронічної М. Епштейна – І. Барр вірусної інфекції в активній фазі у пацієнтів з алерґічними хворобами. Результати їхніх досліджень, що підтверджують вплив М. Епштейна – І. Барр вірусної інфекції в активній фазі на перебіг алерґічних хвороб у дорослих, свідчать про актуальність і перспективність цього напряму наукового пошуку.

Ґрупа дослідників, очолювана О. Б. Волошиною, у статті «Ефективність застосування пацієнтоорієнтованої корекції прихильності до лікування у хворих на артеріальну гіпертензію з коморбідним хронічним обструктивним захворюванням легень» виявила, що у цих хворих, крім значного зменшення загальної прихильності до лікування, достовірно частіше трапляється низька прихильність до бронхолітичного лікування, ніж до антигіпертензивного лікування, а проведення пацієнтоорієнтованої корекції прихильності до лікування забезпечує достовірно кращий контроль артеріального тиску у них та поліпшує показники функції зовнішнього дихання.

Р. Р. Гута й О. М. Радченко дослідили показники ліпідного спектра крові у хворих на ішемічну хворобу серця впродовж п'яти років після реваскуляризації з приводу інфаркту міокарда. Вони довели, що для пацієнтів основної ґрупи після оперативної реваскуляризації міокарда характерна позитивна динаміка показників ліпідного спектра крові впродовж 18 місяців, яка потім починає щезати й через 42 місяці стає неґативною. У результаті тільки медикаментозного лікування хворих ґрупи порівняння параметри ліпідоґрами поступово погіршуються, а різниця між ґрупами втрачається через три роки після стаціонарного лікування.

А. В. Ковчун і співавтори опублікували статтю «Клінічно-функціональна характеристика хворих на хронічне обструктивне захворювання легень залежно від показників червоного паростка крові та вмісту розчинних трансферинових рецепторів», у якій стверджують, шо залізодефіцитна анемія є у 6,4 % хворих на хронічне обструктивне захворювання легень (ХОЗЛ), анемія хронічних захворювань (АХЗ) – у 16,3 % і її частота збільшується у міру того як зростають ступінь обструкції і тяжкість перебігу ХОЗЛ. Хворі на ХОЗЛ із анемією мають показник об'єму форсованого видиху за першу секунду і якість життя достовірно гірші порівняно з хворими інших ґруп, а хворі на ХОЗЛ та АХЗ мають більшу частоту загострень.

Ґрупа дослідників, очолюваних О. Б. Волошиною, провела порівняльне дослідження методик диференційної діаґностики есенціальної резистентної та псевдорезистентної артеріальної гіпертензії у практиці сімейного лікаря. Автори науково обґрунтували ефективність удосконаленого ними методу, що полягає в значному зменшенні тривалості проведення диференційної діаґностики до 3,9 ± 2,6 дня, порівняно з традиційною методикою – 16,4 ± 6,8 дня ($p < 0,05$), а це дозволяє досягти суттєвого зниження систолічного артеріального тиску (>10,0 % показників на початку лікування) у середньому за 4,5 ± 1,5 дня порівняно з традиційною методикою – 20,2 ± 3,6 дня ($p < 0,05$).

М. І. Швед досліджувала особливості клінічних, електрокардіоґрафічних і ехокардіоскопічних показників у хворих різної статі з гострим коронарним синдромом без елевації сеґмента ST з коморбідною есенціальною артеріальною гіпертензією, інфікованих *Helicobacter pylori,* і на основі отриманих результатів констатувала що вони вказують на можливий зв'язок гелікобактерної інфекції та перевантаження лівих відділів серця із поглибленням серцевої недостатності.

Л. В. Циганик та співавтори проаналізували взаємозв'язки маркерів кісткового ремоделювання та індексу активності системного червоного вовчака (СЧВ) за C. Bombardier et al. (1992) і дійшли висновку, що вміст остеокальцину в сироватці крові у хворих був достовірно меншим, а β-crosslaps – достовірно більшим, ніж у здорових осіб, що свідчить про переважання у хворих на СЧВ процесів кісткової резорбції над процесами утворення кістки. Сумарний показник за шкалою індексу активності СЧВ обернено корелює із вмістом остеокальцину в сироватці крові (зростання індексу на 1 бал призводить до зменшення вмісту остеокальцину в сироватці крові на 0,19 нґ/мл), а також достовірно прямо корелює із вмістом β-crosslaps у сироватці крові (зростання індексу на 1 бал призводить до збільшення вмісту β-crosslaps у сироватці крові на 0,01 нґ/мл), а отже, з посиленням активності хвороби послаблюється остеобластоґенез та інтенсифікується остеокластоґенез. Є кореляція між маркерами кісткового ремоделювання як із окремими показниками індексу активності СЧВ, так і з констеляціями показників, що мають найвищий коефіцієнт асоціації з маркерами кісткового метаболізму (поєднання психозу, орґанічних мозкових синдромів, болю голови, тромбоцитопенії та лейкопенії – із остеокальцином; болю голови, протеїнурії та виразок слизових оболонок – із β-crosslaps). Це дає змогу виокремити ґрупи ризику щодо наявності порушення кісткового ремоделювання та відповідно обрати коректну тактику дообстеження і лікування хворих на СЧВ.

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

Запрошуємо всіх, хто бажає, 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 24th 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.

In the section "Original research", eight works were published, the first of which is the work of M. Shved, M. Pelo, devoted to the clarification of the effectiveness of L-arginine and L-carnitine in the complex treatment of patients with acute myocardial infarction and comorbid metabolic syndrome. The researchers found that the inclusion of medication "Tivor-l", which consists of L-arginine and L-carnitine in the complex treatment, makes it possible to increase the contractile function of the myocardium significantly and ensures its electrical stability, which is accompanied by the essential reduction of the life-threatening complications frequency.

S. Zubchenko and V. Chopyak published the article devoted to the clarification of the clinical and laboratory features of the course of chronic M. Epstein - I. Barr viral infection in active phase in patients with allergic diseases. The results of their research, confirming the influence of M. Epstein - I. Barr virus infection in active phase on the course of allergic diseases in adults, testify about the topicality and the promising area of scientific research.

The team of researchers led by O. Voloshyna, in the article "The Effectiveness of Patient-Oriented Correction of Adherence to Treatment in Patients with Arterial Hypertension and Comorbid Chronic Obstructive Pulmonary Disease", states that these patients, except the significant reduction of overall adherence to treatment, are more likely to adhere less strictly to ssoccur lower adherence to bronchodilator than to antihypertensive treatment, and patient-oriented correction of adherence to treatment provides significantly better control of blood pressure for them and improves the external respiration function parameters.

R. Guta and O. Radchenko investigated the lipid blood spectrum in patients with coronary artery disease during five years after the revascularization due to the myocardial infarction, and prove that the patients of the main group after operative revascularization of the myocardium, have the positive dynamics of blood lipid spectrum parameters during 18 months, which then begins to disappear and in 42 months becomes negative. As a result, in case of only medical treatment of the patients of comparative group, the parameters of lipidogram gradually deteriorate, and the difference between the groups is lost three years after the inpatient treatment.

A. Kovchun et al. published the article "Clinical-Functional Characteristics of Patients with Chronic Obstructive Pulmonary Disease Depending on the Parameters of the Red Branch of Blood and the Content of Soluble Transferrin Receptors", in which they claim that iron deficiency anemia can be seen in 6.4 % patients with COPD, anemia of chronic diseases (ACD) - in 16.3 % and its frequency increases with the degree of obstruction and the severity of COPD. Patients with COPD and anemia have the value of forced exhalation volume for the first second and the life quality significantly worse than patients of other groups, also the patients with COPD and ACD have higher frequency of exacerbations.

The group of researchers led by O. Voloshyna published the article "Comparative Study of Methods of Differential Diagnosis of Essential Resistant and Pseudoresistant Arterial Hypertension in the Practice of Doctor of General Practice". The authors scientifically substantiated the effectiveness of their improved method in significant reduction of the duration of the differential diagnosis providing to 3.9 ± 2.6 days, compared with the traditional method - 16.4 ± 6.8 days ($p < 0.05$), which allows to achieve the significant decrease of systolic blood pressure (>10.0 % of the values at the beginning of the treatment), on average in 4.5 ± 1.5 days compared with the traditional method - 20.2 ± 3.6 days ($p < 0.05$).

M. Shved investigated the features of clinical, electrocardiogram and echocardioscopic indices in the patients of different gender with acute coronary syndrome without elevation of ST segment and comorbid essential arterial hypertension, infected with Helicobacter pylori and on the basis of the obtained results. The author states that they indicate the possible connection between the helicobacter infection and the left ventricular volume overload with the heart failure deterioration.

L. Tsyhanyk et al. analyzed the relationships between the bone remodeling markers and the systemic lupus erythematosus (SLE) activity index according to C. Bombardier et al. (1992) and concluded that the content of osteocalcin in serum of patients was significantly lower, and β-crosslaps - significantly higher than that in healthy individuals, indicating the predominance of bone resorption in patients with SLE over the bone formation processes. The total indicator according to the scale of the SLE activity index inversely correlates with the content of osteocalcin in the blood serum (the increase of the index by 1 point leads to the decrease of osteocalcin content in the serum by 0.19 ng/ml), and also significantly correlates with the blood serum β-crosslaps content (the increase of the index by 1 point leads to the - increase of the content of β-crosslaps in serum by 0.01 ng/ml), which suggests that osteoblastogenesis decreases with the increase of the activity of the disease and osteoclastogenesis intensifies. Also there is a correlation between the markers of bone remodeling with individual indices of the SLE activity and the constellations of the parameters with the highest association coefficient with the markers of bone metabolism (combination of psychosis, organic brain syndromes, headache, thrombocytopenia and leucopenia with osteocalcin: headache, proteinuria and mucous membranes ulcers - with β-crosslaps), which makes it possible to distinguish the risk groups regarding the presence of bone remodeling disorders and choose the correct tactics of examination and treatment of the SLE patients accordingly.

Accepted for printing are works 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**