

ХРОНІКА ПОДІЙ

ЗВІТ ПРО НАУКОВО-ПРАКТИЧНУ КОНФЕРЕНЦІЮ З ОНЛАЙН-ТРАНСЛЯЦІЄЮ ДЛЯ ЕНДОКРИНОЛОГІВ, ТЕРАПЕВТІВ, ПЕДІАТРІВ, КАРДІОЛОГІВ, НЕВРОПАТОЛОГІВ, ЛІКАРІВ ЗАГАЛЬНОЇ ПРАКТИКИ – СІМЕЙНОЇ МЕДИЦИНИ ТА ІНШИХ СПЕЦІАЛІСТІВ «УКРАЇНСЬКА ШКОЛА ЕНДОКРИНОЛОГІЇ» 3–4 червня 2021 року

3–4 червня 2021 року згідно з державним Реєстром з'їздів, конгресів, симпозіумів та науково-практичних конференцій на 2021 рік (п. 231, стор. 115) ДУ «Інститут проблем ендокринної патології ім. В. Я. Данилевського НАМН України» сумісно з Харківською медичною академією післядипломної освіти МОЗ України та Харківським національним медичним університетом МОЗ України, за технічної підтримки Triolan live, проведена науково-практична конференція з онлайн-трансляцією «Українська школа ендокринології».

Під час роботи конференції в режимі онлайн і постонлайн кількість переглядів 03.06.21 р. на кінець ефіру склала 2481, а на 14.06.2021 р. — 3576; 04.06.21 р. — 1382 та 2158, відповідно. Учасниками заходу стали представники усіх областей України, м. Києва, Республіки Білорусь та Республіки Узбекистан.

Із привітанням до учасників конференції звернулися Президент НАМН України, акад. НАН і НАМН України, д.мед.н., проф., Заслужений діяч науки і техніки України Цимбалюк В. І. та директор ДУ «ІПЕП НАМН України» чл.-кор. НАМН України, д.мед.н., проф., Заслужений

діяч науки і техніки України Караченцев Ю.І.

Склад доповідачів включав представників науково-дослідних та науково-педагогічних закладів м. Харкова (ДУ «Інститут проблем ендокринної патології ім. В.Я. Данилевського НАМН України», ДУ «Національний інститут терапії ім. Л.Т. Малої НАМН України», Харківська медична академія післядипломної освіти МОЗ України, Харківський національний медичний університет МОЗ України, Харківський національний університет ім. В.Н. Каразіна, ДУ «Інститут медичної радіології ім. С. П. Григор'єва НАМН України», ДУ «Інститут неврології, психіатрії та наркології НАМН України», Харківська обласна клінічна лікарня — Центр екстреної медичної допомоги і медицини катастроф, багатопрофільний медичний центр «Life Park», Центр офтальмологічної діагностики «ЗІР», КНП «Міська клінічна лікарня № 2 ім. проф. О. О. Шалімова» ХМР) та м. Києва (Український науково-практичний центр ендокринної хірургії, трансплантації ендокринних органів і тканин МОЗ України, Національний Інститут хірургії та трансплантології ім. О. О. Шалімова, Націо-

нальний медичний університет ім. О. О. Богомольця).

Програму конференції склала 31 доповідь. Традиційно більшість доповідей була присвячена сучасним підходам до лікування цукрового діабету (11) та щитоподібної залози (9).

Перший виступ було представлено в новому форматі — діалог експертів. У своєму діалозі харків'яни д. мед. н., проф. Микитюк М. Р. і к. мед. н. Смірнов І. І. детально проаналізували ефективність нового підходу до інтенсифікації інсулінотерапії на підставі комплексного застосування базального інсуліну з аналогом глюкагоноподібного пептиду-1.

Погляд дієтолога на вплив харчування та енергетичний обмін у пацієнтів із цукровим діабетом (ЦД) 2 типу та ожирінням представила к. мед. н. Курінна О. Г. (Харків). Корекція способу життя, що включає зміну харчування і розширення фізичної активності, — основний елемент лікування пацієнтів даної категорії. Досягнення плато зниження ваги та складнощі з підтримкою ваги після завершення дієтотерапії вимагає включення в менеджмент хворого медикаментозних засобів, які впливають на центр голоду в центральній нервовій системі та на гормони шлунково-кишкового тракту, не приводячи до зниження енерговитрат.

Ускладненням ЦД була присвячена доповідь д. мед. н., с. н. с. Серіка С. А. (Харків). Автор зробив акцент на тому, що підвищений рівень ліпопротеїнів, багатих на тригліцериди, асоціюється з підвищеним ризиком серцево-судинних захворювань, навіть якщо пацієнти досягають цільового рівня ХС ЛПНЩ. І, ґрунтуючись на практичних рекомендаціях робочої групи Європейського товариства атеросклерозу 2021 р., запропонував застосування фенофібрату в комбінації зі статинами для зниження рівня тригліцеридів і підвищення ХС ЛПВЩ, що забезпечить додаткове зниження ризику серцево-судинних і мікросудинних подій.

Д. мед. н., проф. Микитюк М. Р. (Харків) і к. мед. н. Смірнов І. І. (Харків) в своїх доповідях обґрунтували застосування інгі-

біторів натрійзалежного котранспортеру глюкози 2-го типу (ІНЗКТГ-2) пацієнтам із ЦД 2 типу. Раннє призначення дапагліфлозину або його фіксованої комбінації з метформіном дозволяє знизити ризик серцевої недостатності і смертність від неї. Крім цього — контролювати рівень глікемії, знизити масу тіла за рахунок зменшення обсягу підшкірно-жирової і вісцеральної жирової тканини, знизити рівень сечової кислоти та артеріального тиску.

К. мед. н. Перерва Л. А. (Харків) звернула увагу слухачів на те, що ІНЗКТГ-2 рекомендуються як перший вибір після метформіну при ЦД 2 типу у пацієнтів із хронічною хворобою нирок згідно з ендокринологічними та нефрологічними рекомендаціями.

Д. мед. н., проф. Колеснікова О. В. (Харків) вказала, що рання лабораторна діагностика метаболічних ризиків профілакує час настання серцево-судинних, нефрологічних ускладнень і ускладнень, пов'язаних із захворюваннями печінки у пацієнтів, хворих на ЦД 2 типу. Свою другу доповідь авторка присвятила діагностиці та менеджменту метаболічно-асоційованої жирової хвороби печінки (ЖХП) у хворих на ЦД 2 типу. Було доведено, що основна мета профілактичних та медикаментозних втручань — відтермінування темпів прогресування метаболічних змін в печінці у хворих на ЦД в поєднанні із неалкогольною ЖХП.

Про роль нутрицевтиків в лікуванні діабетичної ретинопатії розповіла к. мед. н. Дурас І. Г. (Харків). Доведено, що нутрицевтики, завдяки своєму природному фізіологічному, біохімічному і молекулярному впливу, можуть зберігати структуру і функції сітківки, втручаючись в різні патологічні етапи, що викликають розвиток діабетичної ретинопатії, тим самим змінюючи ризик розвитку цієї патології. Нутрицевтики також можуть грати центральну роль у пацієнтів із діабетичною ретинопатією, резистентних до традиційних методів лікування.

Сучасній тактиці моніторингу жінок із ЦД 2 типу у постменопаузальному періоді присвятила свою доповідь д. мед. н., проф. Гончарова О. А. (Харків). Авторка

зробила акцент на тому, що альтернативним підходом до лікування клімактеричного синдрому у жінок із ЦД 2 типу є препарати, плейотропний спектр дії яких включає оптимізацію вуглеводного обміну та кардіального стану. До цієї групи входять препарати вітаміну D та α -ліпоева кислота.

Д. мед. н., с. н. с. Місюра К. В. (Харків) розглянула можливості максимально ефективного лікування пацієнтів з артеріальною гіпертензією (АГ), ЦД та ураженням нирок. В якості терапії першої лінії були запропоновані препарати сартани, що довели свої нефропротективні властивості, та у зв'язку з низкою позитивних властивостей — антифібротичних, протизапальних, а також завдяки можливості покращувати чутливість тканин до інсуліну, вуглеводний і ліпідний обмін за рахунок агонізма до PPAR-g-рецепторів. Для первинної та вторинної профілактики ішемічного інсульту у пацієнтів із ЦД 2 типу доповідач запропонувала препарат із великою доказовою базою — аторвастатин.

Ще одна доповідь була представлена в форматі наради експертів: кардіолог д. мед. н. Яковлева Л. М. (Харків) та ендокринолог д. мед. н., проф. Юзвенко Т. Ю. (Київ) акцентували увагу на особливостях лікування кардіометаболічного пацієнта. В результаті дискусії автори зробили висновки, що метформін залишається базовим препаратом та має дозозалежний ефект, впливає на позитивний прогноз пацієнтів в умовах пандемії, найбільш ефективна доза 2000 мг. Для лікування серцево-судинних захворювань у коморбідного пацієнта було обґрунтовано застосування сартанів та β -блокаторів.

Наукову секцію, присвячену патології щитоподібної залози (ЩЗ), так само відкрив діалог експертів. Д. мед. н., проф. Кравчун Н. О. та д. мед. н., с. н. с. Місюра К. В. (Харків) зробили акценти на дискусійних питаннях, що виникають при нагляді за пацієнтами з гіпо- та гипертиреозом та надали сучасне бачення проблеми перебігу та лікування цих хвороб.

Стратегію нагляду та лікування субклінічного гіпотиреозу та роль фітотерапії об-

ґрунтувала к. мед. н., с. н. с. Чернявська І. В. (Харків). Нею був представлений комбінований фітопрепарат ендомар для поліпшення загального стану при субклінічному гіпотиреозі.

Комплексний підхід до нормального функціонування ЩЗ в умовах Covid-19 від групи авторів презентувала д. мед. н., проф. Кравчун Н. О. (Харків). В доповіді були представлені дані щодо ролі вітамінів та мінералів в формуванні імунітету. Акцентовано увагу на окремих мікроелементах, які необхідні для нормального функціонування ЩЗ.

Огляд результатів досліджень за даними літератури, присвячений особливостям діагностики та профілактики зобозміненої ЩЗ на тлі інсулінорезистентності, був представлений Мірошніченко О. С. (Харків). Було доведено, що резистентність до інсуліну може спричинити посилену проліферацію ЩЗ, збільшення розмірів вузлів та/або утворення нових.

Продовжила аналіз найбільш актуальних питань патології ЩЗ наукова секція «Сучасні аспекти діагностики та лікування злоякісних новоутворень ЩЗ». Перша доповідь д. мед. н., с. н. с. Хазієва В. В. (Харків) була присвячена актуальним питанням сучасної міжнародної класифікації TNM для злоякісних новоутворень ЩЗ, а саме огляду її 8-ої редакції, що була опублікована у 2017 році. Наведена коротка історія виникнення TNM, особливості останньої редакції, її відмінності від 7-ої версії. Особливо автор звернув увагу слухачів на визначенні клінічних стадій злоякісних захворювань ЩЗ на підставі системи TNM.

Викликала інтерес доповідь Філоненко Н. Г. (Харків), яка була присвячена особливостям та частоті поєднання різних форм раку з фоновою патологією паренхіми ЩЗ.

Доповідь к. мед. н. Савченко А. С. (Харків) була присвячена ускладненням комплексного лікування раку ЩЗ. Після детального аналізу даної проблеми автор пропонує подальше вивчення факторів, які впливають на розвиток негативних наслідків лікування раку ЩЗ з метою розробки патогенетично обґрунтованих методів їх профілактики та медикаментозної корекції.

У доповіді Підченко Н.С. (Харків) були розглянуті сучасні напрямки використання імуногістохімічних маркерів при папілярному раці ЩЗ. Доведено, що естрогени залучені в механізми розвитку і метастазування пухлин і мають прогностичне значення. Наявність в пухлинних клітинах естрогенових рецепторів (ER) α при відсутності експресії ER β (або низької експресії ER β) є поганою прогностичною ознакою і вимагає проведення більш агресивної терапії.

Погляд на діагностику та лікування медулярного раку (МР) ЩЗ запропонувала к. мед. н. Дорош О. Г. (Харків). З метою ранньої діагностики МР автор пропонує, на підставі міжнародних рекомендацій, визначати базальний і стимульований рівень кальцитоніну всім пацієнтам із вузловою патологією ЩЗ.

Патології прищитоподібних залоз приділила в своїй доповіді увагу д. мед. н., с. н. с. Місюра К. В. (Харків). Вона звернула увагу слухачів на нові можливості лабораторної діагностики, а саме визначення рівню високоспецифічного паратгормону (ПТГ 1-84), що дозволяє більш ефективно виявляти навіть субклінічні порушення фосфорно-кальцієвого обміну.

Наукову секцію «Нейроендокринні пухлини: від теорії до практики» відкрила к. мед. н. пров. н. с. Грушка Г. В. (Харків). У доповіді була доведена ефективність діагностики за допомогою візуалізації різних радіофармацевтичних препаратів та відображені показання, протипоказання і ефективність радіонуклідної терапії нейроендокринних пухлин (НЕР).

Сучасні тренди та практичні підходи в діагностиці та медикаментозній терапії НЕР шлунково-кишкового тракту презентувала слухачам зав. відділення онкології Зайвелева Ю. І. (Київ). Доповідачка резюмувала, що взаємодія лікарів суміжних спеціальностей, вдосконалення діагностичної бази, доступність медикаментозного лікування — запорука успішного контролю пухлинного процесу та здоров'я пацієнтів з НЕР.

Погляд патоморфолога на проблему НЕР шлунково-кишкового тракту представив зав. відділення патологічної ана-

томії та цитології Кропельницький В. О. (Київ). На початку виступу автор запропонував слухачам історичний екскурс по темі нейроендокринних пухлин, а потім була представлена класифікація та морфологічна діагностика НЕР шлунково-кишкового тракту.

Ряд доповідей було присвячено патології репродуктивної системи. Сучасні підходи до терапії еректильної дисфункції при ендокринопатіях (зокрема, при ЦД) у чоловіків представив д.мед.н., проф. Бондаренко В. О. (Харків). Показано, що препаратами першої лінії при терапії еректильної дисфункції є інгібітори фосфодіестерази 5-го типу.

Д. мед. н., проф. Лахно І. В. (Харків) у своїй доповіді «Менеджмент менопаузи: акценти на корекції метаболічних розладів» приділив увагу розробці та впровадженню в практику лікувально-профілактичної стратегії з використанням замісної гормональної терапії дозованих фізичних навантажень, дієтотерапії та використання препаратів ксилітолу та L-аргініну для покращення якості життя жінок, старших за 45 років.

Завершила дане засідання д. мед. н., с. н. с. Архипкіна Т. Л. (Харків), яка на підставі власних даних довела, що застосування L-аргініну — донатора NO при проведенні комплексного лікування хворих з ановуляторним безпліддям, має позитивний вплив на стан ендотеліальної функції, супроводжується позитивними гемодинамічними змінами в яєчниках та показниках фолікулогенезу, що відповідно підвищує ефективність основного циклу терапії.

З доповіддю «Тривожність та астенія. Можливість корекції в умовах сьогодення» виступила д.мед.н., пров.н.с. Богданова І. В. (Харків). Вона представила препарати рослинного походження, які мають антидепресивні та анксиолітичні властивості з великою доказовою базою ефективності та безпеки.

Д. мед. н., проф. Зайченко Г. В. (Київ) також рекомендувала використовувати екстракт Гінкго білоби, який має вагому доказову базу у пацієнтів із ЦД 2 типу, в тому числі на етапі реабілітації після COVID-19,

враховуючи мультифакторний механізм дії (антиоксидантну, антигіпоксичну, антитромботичну дію, вплив на нейротрансмітерний баланс, покращення кровообігу, мікроциркуляції, мітохондріальної функції та ін.).

У своїй доповіді д.мед.н., проф. Микитюк М. Р. (Харків) показала що недостатність магнію асоціюється з підвищеним ризиком таких станів, як E66.3 «Надлишкова маса тіла», G47.8 «Порушення сну», R56.8 «Інші та неуточнені судоми», N52 «Міопія», I63.0 Ішемічний інфаркт мозку», I10 «Есенціальна гіпертензія», F43.0 «Гостра реакція на стрес», I20.0 «Нестабільна стенокардія», N94.3 «Передменструальний синдром», E11.7 «Цукровий діабет 2 типу з множин-

ними ускладненнями» та ін. Було підкреслено ефективність цитрату магнію в профілактиці та лікуванні гіпомагніємії.

Під час роботи конференції в режимі онлайн слухачі мали можливість ставити запитання в чаті доповідачам, які відповідали одразу на найцікавіші з них. Конференція завершилась підведенням підсумків роботи. Збірник тез не видавався.

Усі мали можливість ознайомитись із ілюстративними матеріалами продукції фармацевтичних фірм, які виступили партнерами проведення онлайн-конференції.

Учасникам конференції, які пройшли тестування, безкоштовно відправлено електронні сертифікати.

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



О. В. Козаков

К. б. н., с. н. с., н. с. лабораторії ЕЕЗ та ОСД



І. В. Гопкалова



Пам'яті ГРИНЧЕНКО Тамари Степанівни

4 вересня 2021 року пішла з життя чудова людина, високопрофесійний лікар-ендокринолог і науковець, кандидат медичних наук Гринченко Тамара Степанівна, яка все своє трудове життя віддала ендокринологічній науці, поліпшенню здоров'я ендокринних хворих.

Гринченко Т. С. народилась в місті Іваново 18 листопада 1927 року. Після закінчення з золотою медаллю середньої школи, обравши медицину своєю майбутньою професією, вступила до лікувального факультету Іванівського медичного інституту, який закінчила з відзнакою 1950 року. Далі, протягом чотирьох років навчалася в клінічній ординатурі та працювала лікарем в одному з клінічних санаторіїв.

1954 року, після одруження, Тамара Степанівна переїхала до Харкова і прийшла на роботу до Українського інституту експериментальної ендокринології

(нині ДУ «Інститут проблем ендокринної патології ім. В. Я. Данилевського НАМН України»), де вона і працювала протягом 60 років, аж до 2013 року.

Тамара Степанівна починала свою наукову і лікувальну діяльність в інституті з посади лікаря-науковця ендокринологічної клініки, 1961 року перейшла на посаду молодшого наукового співробітника і продовжила наукову роботу, опанувала основи клінічної ендокринології, нові на той час методи клінічного і лабораторного обстеження ендокринних хворих. 1966 року під керівництвом професора Копеловича М. А. закінчила виконання і захистила кандидатську дисертацію «Лікування хворих на цукровий діабет сульфаніламідними препаратами».

За успішну наукову діяльність та ефективну лікувальну роботу 1968 року наказом МОЗ УРСР Тамара Степанівна була

нагороджена знаком «Відмінник охорони здоров'я». У 1973 році отримала вчене звання старшого наукового співробітника.

Надалі, починаючи з 1970 року, Гринченко Т.С. працювала в ендокринологічній клініці інституту на посадах старшого наукового співробітника діабетологічного відділення, старшого наукового співробітника відділення патології щитоподібної залози, провідного наукового співробітника відділення загальної ендокринної патології.

У фокусі наукових інтересів Гринченко Т.С. були дослідження ефективності цукрознижувальних препаратів та з'ясування механізмів їх дії, особливості гомеостазу у хворих на тиреотоксикоз в юнацькому віці, клініка, діагностика та диференційовані підходи до лікування хворих з різними за патогенезом формами тиреотоксикозу та багато інших питань клінічної ендокринології. Результати своєї наукової діяльності Тамара Степанівна неодноразово доповідала на наукових форумах різного рівня, опублікувала у більше ніж 200 наукових працях, вона була автором 8 методичних рекомендацій та 7 інформаційних листів для практичної охорони здоров'я, двох авторських свідоцтв на винахід.

Свою активну наукову діяльність Гринченко Т. С. успішно поєднувала з ефектив-

ною лікувальною роботою як в ендокринологічній клініці, так і в консультативній поліклініці інституту. Вона була висококваліфікованим, досвідченим, вдумливим ендокринологом, якому довіряли своє здоров'я і життя багато ендокринних хворих, щороку до неї на прийом приходили більше тисячі пацієнтів. Як кваліфікований ендокринолог Тамара Степанівна надавала консультативну допомогу в лікувальних закладах міста Харкова і області, в інших містах України.

Зробила свій внесок Тамара Степанівна і у підготовку лікарів-ендокринологів для практичної охорони здоров'я, як безпосередньо навчаючи їх професії на робочих місцях, так і неодноразово ділячись своїми знаннями і клінічним досвідом в лекціях, які читала на учбових зборах для лікарів, що традиційно багато років поспіль проводить інститут.

Гринченко Тамара Степанівна завжди користувалася заслуженим авторитетом і повагою серед колег, учнів і вдячних пацієнтів. Світла пам'ять про неї збережеться в наших серцях.

Колектив ДУ «Інститут проблем ендокринної патології ім. В. Я. Данилевського НАМН України» висловлює щирі співчуття родині і близьким Тамари Степанівни.

**ЗВІТ ВИДАВНИЦТВА:
ДУ «ІНСТИТУТ ПРОБЛЕМ ЕНДОКРИННОЇ ПАТОЛОГІЇ
ІМ. В. Я. ДАНИЛЕВСЬКОГО НАМН УКРАЇНИ»**

**Список найпопулярніших DOIs*,
які були успішно переглянуті в мережі інтернет за останні 12 місяців.**

№	Список DOIs	Кількість переглядів
1	<i>Коваль С. М., Резнік Л. А., Милославський Д. К., Старченко Т. Г., Пенькова М. Ю.</i> ОСОБЛИВОСТІ ХАРЧУВАННЯ ЧОЛОВІКІВ З АБДОМІНАЛЬНИМ ОЖИРІННЯМ ТА АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ https://doi.org/10.21856/J-PER.2020.4.08	26
2	<i>Микитюк М. Р.</i> АКРОМЕГАЛИЯ И БЕРЕМЕННОСТЬ (обзор литературы и собственные наблюдения) https://doi.org/10.21856/J-PER.2013.1.11	25
3	<i>Кузьмина И. Ю., Жуликова М. В.</i> ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРОФИЛАКТИКИ РАЗВИТИЯ СИНДРОМА ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ ПРИ ПРЕРЫВИСТЫХ ХОЛОДОВЫХ ВОЗДЕЙСТВИЯХ В ЭКСПЕРИМЕНТЕ https://doi.org/10.21856/J-PER.2018.4.05	23
4	<i>Бугерук В. В., Волошина О. В., Дукова О. Р., Лисий І. С., Найдьонова О. В., Дичко Т. О.</i> ПРОБЛЕМА ДИАБЕТОГЕННОГО ПОТЕНЦІАЛУ СТАТИНІВ І ШЛЯХИ ВИРІШЕННЯ (огляд літератури) https://doi.org/10.21856/J-PER.2020.4.19	22
5	<i>Караченцев Ю. І., Кравчун Н. О., Місюра К. В.</i> СТАН ЕНДОКРИНОЛОГІЧНОЇ НАУКИ ТА ПЕРСПЕКТИВИ РОЗВИТКУ В ДЕРЖАВНІЙ УСТАНОВІ «ІНСТИТУТ ПРОБЛЕМ ЕНДОКРИННОЇ ПАТОЛОГІЇ ІМ. В. Я. ДАНИЛЕВСЬКОГО НАМН УКРАЇНИ» (до 100-річчя від дня існування) https://doi.org/10.21856/J-PER.2019.4.01	21
6	<i>Хижняк О. О., Микитюк М. Р., Барабаш Н. С., Ніколаєв Р. С., Манська К. Г.</i> СКРИНІНГ ГОРМОНАЛЬНО-АКТИВНИХ АДЕНОМ ГІПОФІЗА (огляд літератури та власні дослідження) https://doi.org/10.21856/J-PER.2018.4.10	21
7	<i>Плохотніченко О. О., Тиженко Т. В., Горшунська М. Ю., Красова Н. С., Леценко Ж. А., Гладких О. І., Громаковська О. Б., Полторак В. В., Кравчун Н. О.</i> ІНДЕКС ОБВІД ТАЛІЇ/ОБВІД СТЕГОН ЯК РЕПРЕЗЕНТАТИВНИЙ ПОКАЗНИК ПЕРВИННОГО ВИЗНАЧЕННЯ ГРУП РИЗИКУ ЩОДО НЕАЛКОГОЛЬНОЇ ЖИРОВОЇ ХВОРОБИ ПЕЧІНКИ У ЖІНОК ЗА ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ 2 ТИПУ https://doi.org/10.21856/J-PER.2019.3.09	20
8	<i>Чайченко Т. В., М'ясоєдов В. В., Гончарь М. О., Чумаченко Т. О., Клименко В. А., Харькова М. О., Райлян М. В., Поливанна Ю. І., Журавель Я. В., Семішев В. І., Плахотна О. М.</i> НУТРИЦІЙНІ ПРАКТИКИ ЯК ПРЕДИКТОР ФОРМУВАННЯ НАДЛИШКОВОЇ ВАГИ У ШКОЛЯРІВ СХІДНИХ ТА ЗАХІДНИХ РЕГІОНІВ УКРАЇНИ https://doi.org/10.21856/J-PER.2021.1.10	19

* Цифровий ідентифікатор об'єкта (ЦІО), англ. Digital object identifier (DOI) — серійний номер, що використовується для постійної і унікальної ідентифікації об'єктів будь-якого типу (статті).

№	Список DOIs	Кількість переглядів
9	<i>Kononenko N. M., Ruban O. A., Chikitkina V. V., Kovalevska I. V.</i> THE INFLUENCE OF ANTIDIABETIC COMBINED MEDICINAL PRODUCT GLIKVERIN BASED ON VOGLIBOSE AND QUERCETIN ON LIPID EXCHANGE INDICES UNDER CONDITIONS OF EXPERIMENTAL METABOLIC SYNDROME https://doi.org/10.21856/J-PEP.2020.4.16	19