ISSN 1608-635X (Print)
ISSN 2664-4479 (Online)

Український кардіологічний журнал

Ukrainian Journal of Cardiology

Матеріали XXVII Національного конгресу кардіологів України (Київ, 22–25 вересня 2026 р.)

- Атеросклероз та ішемічна хвороба серця
- Гострий інфаркт міокарда
- Інтервенційна кардіологія
- Дисліпідемії
- Артеріальна гіпертензія
- Легенева гіпертензія
- Некоронарні захворювання міокарда
- Аритмії та раптова серцева смерть
- Гостра та хронічна серцева недостатність
- Профілактична кардіологія та реабілітація
- Фундаментальна кардіологія та регенеративна медицина
- Медико-соціальні аспекти кардіології в умовах війни

Том 33 Додаток 1 2026

www.ucardioj.com.ua

Зміст

Тези наукових доповідей

Фундаментальна медицина....4
Стабільна ішемічна хвороба серця 22
Інтервенційна кардіологія 31
Гострий коронарний синдром та невідкладні стани 41
Інфаркт міокарда та відновлювальне лікування....58
Аритмії серця 65
Артеріальна гіпертензія 83
Кардіометаболічний ризик 100
Серцева недостатність.... 111
Некоронарогенні захворювання серця 127
Легенева гіпертензія 137
Кардіоонкологія 141
Медико-соціальна реабілітація 142
Алфавітний покажчик авторів тез 145

© Український кардіологічний журнал, 2026

максимально знизився з групі КР+ТСК до 46,1, порівняно з іншими групами (КШ – 55,8; КС – 55,2; МЛ – 62,8). Динаміка зміни в групах структури класів СН за NYHA в бік зменшення функціонального класу протягом 4 років була позитивною лише в групі КР+ТСК.

Висновки. Використання трансплантації стовбурових клітин у поєднанні з коронарною реваскуляризацією у хворих з ішемічною кардіоміопатією сприяє покращенню клінічного перебігу хвороби, підвищенню ФВ ЛШ, зменшенню вираженості симптомів серцевої недостатності та покращенню якості життя пацієнтів. Отримані результати підтверджують доцільність і перспективність застосування клітинних технологій у даної категорії пацієнтів.

Серцева недостатність зі збереженою ФВ ЛШ: впровадження алгоритму ASE 2025 р. та валідація шкали HFpEF-ABA в Україні

О.В. Гончарь

Харківський національний медичний університет
ДУ «Нацональний інститут терапії імені Л.Т. Малої НАМН України», Харків

Точна оцінка діастолічної функції та тиску наповнення лівого шлуночка (ЛШ) є наріжним каменем діагностики серцевої недостатності, незалежно від фракції викиду (ФВ). Алгоритм EACVI/ASE (2016) став стандартом візуалізації, проте суттєва частка пацієнтів у реальній клінічній практиці потрапляла до категорії «невизначеного» тиску наповнення, що ускладнювало верифікацію СНзбФВ. Оновлений консенсус Американського товариства з ехокардіографії (ASE 2025) пропонує переглянуті діагностичні пороги та вікові норми для рекласифікації гемодинамічних профілів. Особливий клінічний інтерес становить оцінка алгоритму ASE 2025 у реальній практиці, а також валідація нових прогностичних інструментів, зокрема шкали HFpEF-ABA.

Мета. Оцінити клінічну ефективність рекласифікації типу діастолічного наповнення ЛШ за алгоритмом ASE 2025 порівняно з критеріями 2016 р., а також провести клінічну валідацію шкали HFpEF-ABA у вітчизняній когорті пацієнтів із підозрою на СНзбФВ.

Матеріали і методи. Обстежено 153 госпіталізованих пацієнти із задишкою неуточненого генезу та/або артеріальною гіпертензією на тлі синусового ритму; когорта дослідження була штучно збагачена за рахунок переважного включення хворих із ознаками структурної хвороби серця. Морфометрія камер серця виконувалася згідно з рекомендаціями EACVI/ASE 2015 р., діастолічна оцінка – згідно з рекомендаціями ASE 2025 р. (із застосуванням вікових референтних значень) та EACVI/ASE 2016 р. Додатково проводилася оцінка за клінічними шкалами H2FPEF та HFpEF-ABA.

Результати. Згідно з критеріями ASE 2025, 60 (39%) хворих мали нормальне наповнення ЛШ (Норма), 31 (20%) – діастолічну дисфункцію (ДД) 1 ст., 55 (36%) – ДД 2 ст. та 7 (5%) – ДД 3 ст. Рекласифікація типу наповнення порівняно з критеріями EACVI/ASE 2016 характеризувалася 100% погодженням для Норми, ДД 2 і 3 ст. Пацієнти з ДД 1 ст. згідно з EACVI/ASE 2016 мали високу частоту рекласифікації із переходом до категорії Норми, ДД 1 та 2 ст. згідно з ASE 2025 у пропорції 2:3:3. Хворі з невизначеною діастолічною функцією згідно з EACVI/ASE 2016 були рекласифіковані як Норма та ДД 1 типу в пропорції 2:1. Хворі з ДД та невизначеним тиском наповнення ЛШ рекласифікувалися на Норму, ДД 1 і 2 типу в пропорції 2:1:1. Хворі з ДД та невизначеним тиском наповнення ЛШ згідно з EACVI/ASE 2016, яким за результатами рекласифікації оцінка діастолічних порушень була понижена до Норми або ДД 1 типу, вірогідно не відрізнялися від пацієнтів, які були рекласифіковані у підгрупу ДД 2 типу, за показниками індексу маси міокарда (102,6±16,9 vs 102,2±25,1 г/м^2, p=0,487), ІОЛП (38,9±5,7 vs 43,6±6,0 мл/м^2, p=0,060), E/e' (11,9±3,3 vs 11,7±2,0, p=0,487) та ризиком СН за HFpEF-ABA (61,5±19,8 vs 57,3±16,8, p=0,622); середній бал H2FPEF становив 3,1±1,0 vs 4,1±1,1, що пояснювалося відсутністю у 100% хворих із «пониженням» підгрупи даних щодо систолічного тиску в легеневій артерії (СТЛА). Аналіз дискордантної оцінки на рівні індивідуальних пацієнтів виявив концептуальний дефект алгоритму ASE 2025, який не передбачає врахування атріомегалії та додаткових маркерів підвищеного тиску наповнення ЛШ за умов неможливості оцінки СТЛА у хворих із нормальними значеннями e' або E/A < 0,8, незважаючи на знаходження E/e' у «сірій» зоні.

Аналіз загальної когорти підтвердив задовільну діагностичну здатність шкал HFpEF-ABA (AUC = 0,714) та H2FPEF (AUC = 0,749) для верифікації підвищеного тиску наповнення ЛШ порівняно з алгоритмом ASE 2025 з оцінки діастолічної функції.

Висновки. Алгоритм ASE 2025 дозволяє уникнути встановлення невизначеної діастолічної функції, проте його специфічність у цій зоні є субоптимальною через технічну складність оцінки СТЛА. Шкала HFpEF-ABA є валідним інструментом стратифікації ризику СНзбФВ у вітчизняній популяції, що може частково компенсувати обмеження ЕхоКГ-візуалізації.

Алфавітний покажчик авторів тез

Акобіров Є.С. 71, 123
Аль-Салама М.В.О. 83
Амеліна Т.М. 28, 58
Андросова Л.О. 74
Архипова М.А. 18

Бабич К.Ю. 128
Бабій Л.М. 19, 59
Баган У.Р. 52
Базика О.Е. 141
Бакунець Ю.П. 32
Балабуха А.П. 41
Балан А.Р. 83
Барбашова В.О. 84, 85
Безродна Л.В. 84, 92
Безродний В.Б. 84
Береговой О.В. 32
Березуцька С.Л. 22
Беца І.М. 51, 47, 49
Біловол О.М. 84, 85
Білоусова Н.А. 23, 69, 100, 109
Більченко А.О. 41,70
Боженко Г.М. 84, 92
Бондар Т.М. 13, 14
Боровик К.М. 111
Бота Р.А. 27
Бугаєнко В.В. 29
Бундзяк О.П. 59
Буряк Н.А. 32

Вавілова Л.Л. 15
Вакалюк І.П. 9, 53, 122, 142
Вакуленко Д.В. 62
Варі Ш.Ж. 17
Василинчук Н.М. 15
Верещук Л.Л. 93
Винник А.В. 60
Витриховський А.І. 116
Волинський Д.А. 53, 122, 142
Волошина О.В. 19, 59, 59
Воронко А.А. 101
Воронков Л.Г. 15, 111

Габрієлян А.В. 22, 32, 112
Гаврецький А.І. 101
Гарбар М.О. 52
Гель К.С. 54
Гінгуляк О.М. 83
Гладун А.Ю. 102
Голдовський Б.М. 65, 86
Голікова І.П. 29
Гончаров С.В. 4
Гончарова К.М. 90
Гончарь О.В. 87, 113, 137
Горб Ю.Г. 108, 142
Горбатюк О.Б. 4
Гордієнко І.М. 11
Гордійчук Л.Г. 131
Граматюк С.М. 5
Гребеник М.В. 31
Гринь В.К. 127
Грицюк А.В. 34
Гулкевич О.В. 84
Гуртовенко О. 130, 131

Данілевич Т.Д. 66
Демянчук В.Б. 32, 37
Деніна Р.В. 26, 131
Дерябіна О. Г. 4, 18
Деяк С.І. 141
Джунь Я.Ю. 30
Діденко Д.В. 48, 51, 68, 88
Дмитерко У.А. 62
Довбинчук Т.В. 7
Довганич Н.В. 141
Долженко М.М. 23, 69, 100, 109
Домański Т.М. 32
Досенко В.Є. 4, 13
Дяченко М.С. 76

Естрін С.І. 5, 71, 123

Жайворонок М.М. 25
Жарінов О.Й. 120

Загрійчук М.С. 32
Заїкіна Т.С. 42
Запровальна О.Є. 61, 90
Звонар П.П. 131
Зеленчук О.В. 32, 33
Зіновчик І.І. 35
Зінченко Г.А. 36
Злацька А.В. 11
Злацький І.А. 11

Іваницька Т.А. 88
Іванова Ю.В. 5
Ілащук Т.О. 76
Іркін О.І. 47, 49

Кадикова О.І. 111
Казаков Ю.М. 88, 122
Каплан П.О. 103
Карпенко Ю.І. 69
Катеренчук І.П. 70
Качан О.В. 93
Кедик А.В. 45
Кирик В.М. 6, 7, 16
Кириченко Р.М. 127
Кисіль О.Ю. 52
Кіпоть А.О. 43, 44
Кірієнко О.М. 84, 85
Князєва О.В. 114
Князькова І.І. 84, 85
Кобилінська Л.І. 17
Ковалевська В.Ю. 89
Коваленко В.І. 143
Коваль О.А. 44, 103
Коваль С.М. 89
Ковальова Ю.О. 96
Ковальчук Ю.Ю. 19, 59, 63
Ковтун Г.І. 32
Ковтун О.В. 65
Кожухарьова Н.А. 69, 100
Кожухов С.М. 141
Козачок М.М. 101
Козлюк А.С. 128
Колесник Т.В. 43
Колесник М.Ю. 104
Колеснікова О.В. 90
Ком'яті В.М. 78
Кондратюк М.О. 32
Копитько Н.С. 34
Копиця М.П. 41, 70, 115
Кордюм В.А. 4, 18
Корнієнко Т.М. 77
Корнутій О.М. 53
Корольчук Б.І. 53
Корольчук Л.І. 53
Корчинський В.С. 91
Кравченко А. 54
Кравченко В.І. 34, 35
Кравченко І.В. 36
Кравченко І.Г. 120
Кравченко І.М. 35, 36
Кравченко Т.В. 5, 71, 123
Кравчун П.Г. 111
Крикунов О.А. 129
Кувайцев А.К. 32
Кудлай І.В. 22, 112
Кулаєць В.М. 116
Кулаєць Н.М. 116
Кулініч І.А. 65
Купчинська О.Г. 84, 92
Курята О.В. 72
Куцин О.О. 45
Кучманська А.В. 105

Лабунець І.Ф. 7