

Національна академія медичних наук України

Міністерство охорони здоров'я України

ДУ «Інститут проблем ендокринної патології ім. В. Я. Данилевського НАМН України»

ДУ «Інститут охорони здоров'я дітей та підлітків НАМН України»

Харківський національний медичний університет МОЗ України



## МАТЕРІАЛИ

*науково-практичної конференції з онлайн-трансляцією*

# Ендокринна патологія у віковому аспекті

*20-21 листопада 2025 року*

*м. Харків*

УДК 616.43:612.6

***Електронне видання***

**Організаційний комітет:** д.м.н., проф. Місюра К. В., д.м.н., акад. Караченцев Ю. І., к.м.н., доц. Тиха І. А., к.м.н., доц. Козаков О. В.

**Укладачі, відповідальні секретарі:** д.б.н., доц., ст. досл. Селюкова Н. Ю.

Конференція включена до «Реєстру заходів БПР МОЗ України, які проводитимуться у 2025 році».

«Ендокринна патологія у віковому аспекті» : матеріали науково-практичної конференції з онлайн-трансляцією, м. Харків, 20-21 листопада 2025 р. Х. : ДУ ШЕП, 2025, 165 с.

У збірнику представлені сучасні дані відносно дослідження механізмів формування та розвитку ендокринопатій та їх ускладнень, висвітлено новітні технології їх діагностики, профілактики та лікування, а також сучасні підходи до розробки ефективних фармпрепаратів для корекції ендокринної патології.

Пріоритетними питаннями конференції були: вплив вікового фактору на формування та характер перебігу ендокринних захворювань та їх ускладнень; сучасні підходи до діагностики, лікування та реабілітації хворих із ендокринною патологією дитячого, підліткового, репродуктивного та похилого віку; удосконалення медичної допомоги населенню з ендокринною патологією з урахуванням вікових особливостей структури та перебігу ендокринопатій; генетичні аспекти формування ендокринної патології у віковому аспекті; ендокринні захворювання та психічне і психологічне здоров'я: складні питання і сучасні рішення.

Матеріали конференції призначаються дитячим та дорослим ендокринологом, лікарям загальної практики – сімейної медицини, терапевтам, педіатрам, кардіологам, невропатологам, гінекологам, хірургам, фахівцям охорони здоров'я, представникам медичних установ та науковцям.

*Матеріали подаються мовою оригіналу.  
За достовірність матеріалів відповідальність несуть автори.*

УДК 616.43:612.6

© ДУ «Інститут проблем ендокринної патології ім. В. Я. Данилевського НАМН України», 2025

Ганчева О. В., Грекова Т. А., Мельнікова О. В., Каджарян Є. В., .....	
Ісаченко М. І. ....	65
ТЕРАПЕВТИЧНІ ДИЛЕМИ ПРИ ВЕДЕННІ ПАЦІЄНТІВ НА ХРОНІЧНЕ ОБСТРУКТИВНЕ ЗАХВОРЮВАННЯ ЛЕГЕНЬ У ПОСДНАННІ З МЕТАБОЛІЧНИМ СИНДРОМОМ ТА ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2 ТИПУ .....	
Горова А. Я., Верховодова Ю. В.....	68
ОСОБЛИВОСТІ ЕКСПРЕСІЇ МАРКЕРА ПРОЛІФЕРАЦІЇ Ki-67 У АДРЕНКОРТИКОЦИТАХ НАДНИРНИКІВ СТАТЕВОЗРІЛИХ ЩУРІВ ЗА УМОВИ АДАПТАЦІЇ ОРГАНІЗМУ ДО ДОВГОТРИВАЛОГО ВПЛИВУ СУМІШІ СОЛЕЙ ВАЖКИХ МЕТАЛІВ .....	
Гринцова Н. Б., Романюк А. М. ....	71
РОЛЬ ПРОВІДНИХ НЕЙРОМЕДІАТОРІВ У ВИНИКНЕННІ РОЗЛАДІВ МЕНСТРУАЛЬНОЇ ФУНКЦІЇ.....	
Диннік В. О. <sup>1</sup> , Диннік О. О. <sup>2</sup> .....	73
ВПЛИВ ПСИХОЕМОЦІЙНОГО ФАКТОРА, ПОВ'ЯЗАНОГО З ВІЙНОЮ НА СТАН КОМПЕНСАЦІЇ ВУГЛЕВОДНОГО ОБМІНУ У ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2 ТИПУ .....	
Журавльова Л. В., Кривоносова О. М. ....	75
ОБІЗНАНІСТЬ НАСЕЛЕННЯ ЩОДО ПАТОЛОГІЇ ЩИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ	
Страховецька М. В., Забровський І. П., Сипало А. О. ....	77
МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧНІ МЕХАНІЗМИ УШКОДЖЕННЯ ТА РЕГУЛЯЦІЇ ФУНКЦІОНАЛЬНОЇ АКТИВНОСТІ $\beta$ -КЛІТИН ПІДШЛУНКОВОЇ ЗАЛОЗИ ЗА УМОВ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ДЕКСАМЕТАЗОН-ІНДУКОВАНОГО ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ .....	
Іваненко Т. В., Винокурова А. В.....	79
РОЛЬ ВИСОКОГО РІВНЯ СИТУАТИВНОЇ ТРИВОЖНОСТІ У ЗМІНІ АКТИВНОСТІ ГЛУТАТІОНПЕРОКСИДАЗИ ТА РІВНЯ СЕЛЕНУ У ПЛАЗМІ Й ТКАНИНІ ЩИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ У ХВОРИХ ІЗ ВУЗЛОВИМ ЗОБОМ НА ТЛІ АВТОІМУННОГО ТИРЕОЇДИТУ ПІД ЧАС ТРИВАЛОГО ВОЄННОГО СТАНУ .....	
Караченцев Ю. І., Гопкалова І. В., Дубовик В. М., Ашуров Е. М.,.....	
Герасименко Л. В., Македонська В. О. ....	81
ОСОБЛИВОСТІ ВЗАЄМОЗВ'ЯЗКІВ СТРЕС-РЕГУЛЮЮЧИХ СИСТЕМ З ПСИХІЧНИМ СТАНОМ У ХЛОПЦІВ ТА ДІВЧАТ З ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 1 ТИПУ В УМОВАХ ВІЙНИ В УКРАЇНІ .....	
Кашкалда Д. А., Волкова Ю. В., Сухова Л. Л. ....	83

## **ОБІЗНАНІСТЬ НАСЕЛЕННЯ ЩОДО ПАТОЛОГІЇ ЩИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ**

**Страховецька М. В., Забровський І. П., Сипало А. О.**

*Харківський національний медичний університет, м. Харків, Україна*

*ipzabrovskiyi.2m20@kntu.edu.ua*

**Вступ.** Захворювання щитоподібної залози, зокрема гіпотиреоз, гіпертиреоз, аутоімунний тиреоїдит та вузлові форми зоба, займають провідне місце серед ендокринних патологій. Незважаючи на поширеність, обізнаність населення щодо симптомів, діагностики та необхідності лікування залишається фрагментарною. У контексті високої частоти гормональних дисбалансів та онкологічних уражень щитоподібної залози, вкрай важливо оцінити рівень знань серед населення для вдосконалення скринінгових та просвітницьких заходів.

**Мета.** Оцінити рівень проінформованості населення щодо патологій щитоподібної залози, основних симптомів, методів діагностики та препаратів, що використовуються у лікуванні.

**Матеріали та методи.** Було проведено онлайн-опитування за допомогою Google forms. У дослідженні взяли участь 114 респондентів віком від 18 до 60 років і старше. Анкета містила питання про наявність медичної освіти, знання про основні варіанти патології залози, проходження обстежень, симптоми, звернення до лікаря, знайомі препарати та присутність теми в ЗМІ та соціальних мережах.

**Результати.** У результаті опитування, в якому взяли участь 114 осіб, встановлено, що найбільшу частку респондентів становили особи віком 18–25 років (49,1%), далі - до 18 років (19,3%), 46–60 років (12,3%), 26–35 років (11,4%), 36–45 років (4,4%) і 60+ (3,5%). За статевим розподілом переважали жінки 65,8%, чоловіки становили 29,8%, а 4,4% не захотіли вказувати стать. Виявлено, що 65,8% респондентів мають медичну освіту або працюють у медичній сфері, а 58,8% знають або частково знають, що таке гіпотиреоз, тиреоїдит, гіпертиреоз, зоб. Аналізи на ТТГ, Т3, Т4 здавали 45,6%, тоді як лише 17,5% перевіряли антитіла до ТПО чи тиреоглобуліну. У 12,3% респондентів підтверджено патологію щитоподібної залози, ще 27,2% її підозрюють. Серед найчастіших симптомів відзначали втому (63,2%), зміни маси тіла (69,3%), дратівливість (56,1%) і випадіння волосся (54,4%). Лише 22,9% із симптомами зверталися до лікаря, а 68,4% проходили інструментальні обстеження (здебільшого УЗД). Необхідність проведення тонкоголкової біопсії при підозрі на вузлову патологію визнали 41,2%. Більшість опитаних змогли назвати препарати, що застосовуються для лікування патологій щитоподібної залози, зокрема L-тироксин, Еутирокс, Левотироксин, Йодомарин, Тирозол, Тіамазол, Мерказоліл, Пропілтіоурацил, препарати йоду, радіоактивний йод, селен. При цьому 74,6% вважають, що тема захворювань ЩЗ недостатньо висвітлюється у ЗМІ та соціальних мережах.

**Висновки.** Результати свідчать про середній рівень обізнаності населення щодо патологій щитоподібної залози. Незважаючи на наявність симптомів у

значної частини респондентів, переважна більшість не зверталась до лікаря та не проходила повного обстеження. Попри це, більшість знає про основні препарати для лікування. Висвітлення теми в інформаційному просторі потребує суттєвого посилення, особливо у немедичних спільнотах.

**Ключові слова:** щитоподібна залоза, гіпотиреоз, гіпертиреоз, тиреоїдит, L-тироксин, еутирокс, обізнаність населення, онлайн-опитування, ендокринологія.