

Український Ревматологічний Центр

Відділ некоронарогенних хвороб серця та клінічної ревматології

Є провідним центром по розробці нових методів діагностики і лікування хворих на ревматичні хвороби суглобів та системні захворювання сполучної тканини.

Сформований на базі відділення клінічної ревматології (засноване в 1991 р.).

У центрі працюють 14 наукових співробітників: 1 - академік НАМН України, 2 - професори, 6 - кандидатів медичних наук, та 5 висококваліфікованих лікарів-ревматологів.

Основний напрямок діяльності Центру – лікування ревматоїдного артриту, спондилоартритів, остеоартрозу, остеопорозу, системних захворювань сполучної тканини (системного червоного вовчаку, системної склеродермії, хвороби Шегрена, системних васкулітів, тощо).

Для надання допомоги в стаціонарних умовах в Центрі є: стаціонарне відділення на 55 ліжок. Щорічно лікувально-діагностичну допомогу отримують понад 1500 чоловік зі всіх регіонів України.

Сучасні імунологічна, морфологічна, генетична і біохімічна лабораторії дозволяють з високою точністю діагностувати і підтверджувати клінічні діагнози.

При лікуванні пацієнтів застосовуються авторські розробки і новітні методики терапії на основі доказової медицини, підбираються найбільш ефективні і безпечні антиревматичні препарати.

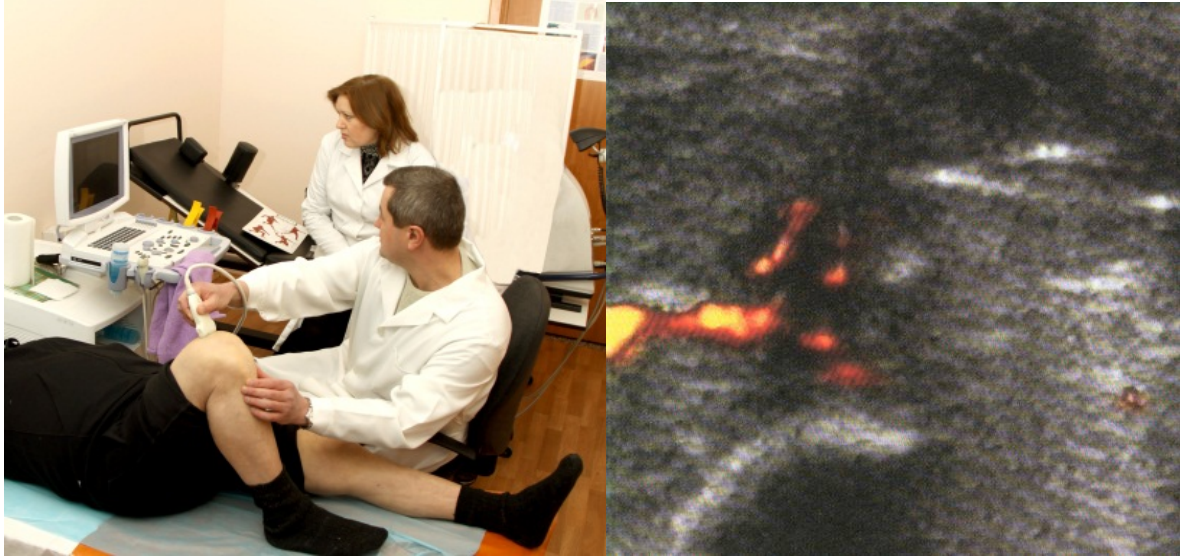
У Центрі ведеться велика наукова робота. Впроваджуються в практику нові високотехнологічні методи діагностики і лікування з використанням передового вітчизняного і світового досвіду.

На базі Центру функціонує Асоціація ревматологів України (входить до складу Світової та Європейської Антиревматичних Ліг – ILAR та EULAR, відповідно), членами якої є фахівці-ревматологи з усіх областей України, а також лікарі – суміжні спеціалісти (ортопеди-травматологи, педіатри, дерматологи тощо).

Центр є клінічною та навчальною базою кафедри терапії та ревматології Національної медичної академії післядипломної освіти ім. П.Л.Шупика МОЗ України. Академік НАМН України професор В.М.Коваленко є завідуючим кафедрою, професор О.П.Борткевич – професором кафедри.

Співробітниками Центру проводяться наступні лікувально-діагностичні маніпуляції:

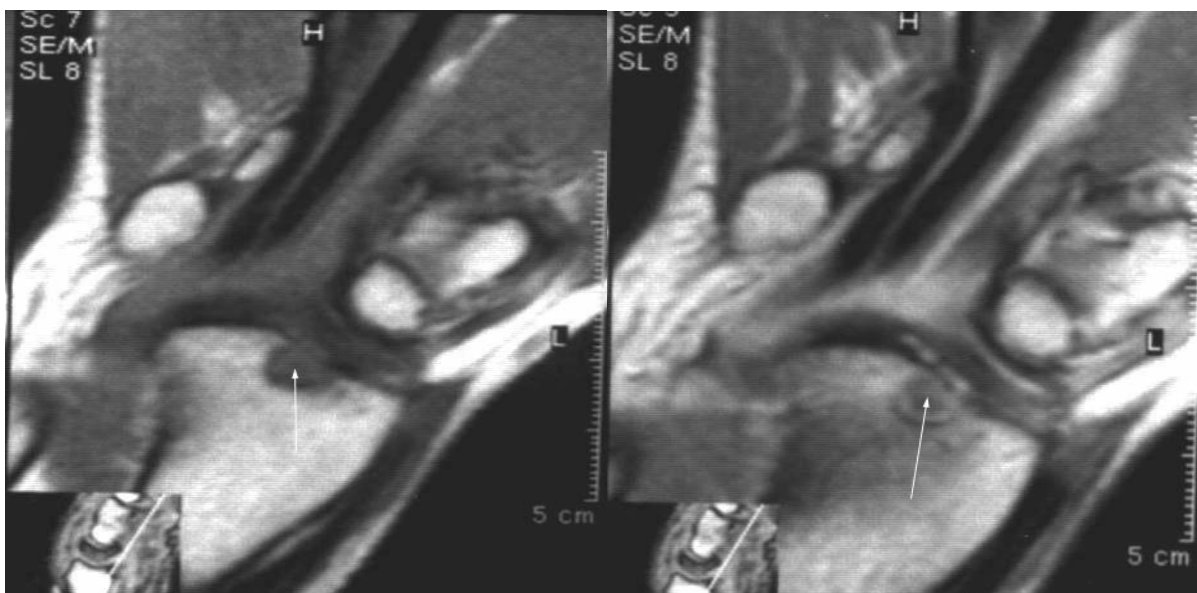
Ультразвукове дослідження опорно-рухового апарата: впровадження диференційно-діагностичних критеріїв ревматичних хвороб суглобів



Подвійна рентгенівська абсорбціометрія (денситометрія) – сучасний метод діагностики остеопорозу, що визначає ступінь патологічного процесу і складає основу для обґрунтованого і ефективного як фармакотерапевтичного, так і ортопедичного лікування.



МРТ опорно-рухового апарату із контрастуванням для поглибленого вивчення ревматологічної патології:



На базі відділу працює кабінет для проведення лікування біологічними агентами, обладнаний інфузоматом та інші сучасним устаткуванням, необхідним для проведення лікування біологічними агентами



Одноголковий мембранний плазмаферез на апараті «Гемофенікс» – високі технології медицини в XXI сторіччі



**Наукову та консультативно-лікувальну роботу
проводять співробітники Центру:**



Борткевич Олег Петрович – головний науковий співробітник відділу, доктор мед.наук, професор, професор кафедри терапії та ревматології НМАПО ім. П.Л.Шупика МОЗ України, лікар-ревматолог вищої категорії.

В 1999 р. захистив кандидатську дисертацію, тема: «Рання діагностика порушень мінеральної щільності кісткової тканини у хворих на ревматоїдний артрит».

В 2004 р. захистив докторську дисертацію, тема: «Системні і локальні ураження кісткової тканини та суглобового апарата у хворих на ревматичні захворювання суглобів, їх прогнозування та моніторинг».

Автор та співавтор більше 250 наукових праць. Співавтор 6 монографій, 12 патентів України на винаходи та корисні моделі.

Заступник Головного редактора Українського ревматологічного журналу. Член Європейської антиревматичної Ліги (з 1999р.) та Всесвітньої антиревматичної Ліги (ILAR) (з 1997 р.),

Лауреат Премії Президента України в галузі медицини 2005 р.

Галузь наукових інтересів – клінічна ревматологія, остеопороз, запальні артропатії.



Проценко Галина Олександрівна - провідний науковий співробітник, професор, доктор медичних наук, лікар-ревматолог вищої категорії.

Тема кандидатської дисертації: "Інтенсивна терапія ревматичних захворювань з аутоімунним та імунокомплексним механізмом розвитку". Тема докторської дисертації: «Оцінка стану хрящової і кісткової тканини у хворих на остеоартроз та обґрунтування диференційованих програм фармакотерапії».

Автор та співавтор 75 друкованих робіт по діагностиці та лікуванню ревматичних захворювань. Відповідальний секретар Асоціації ревматологів України.

Галузь наукових інтересів – лікування хворих на системні хвороби сполучної тканини (системний червоний вовчак, системну склеродермію, системні васкуліти, анкілозивний спондилоартрит, ревматоїдний артрит, подагру, остеоартроз) із застосуванням плазмаферезу та біологічних препаратів.



Гарміш Олена Олексіївна, старший науковий співробітник відділу некоронарних хвороб серця та ревматології, кандидат медичних наук.

В 1999 році отримала спеціалізацію з ревматології на кафедрі терапії та ревматології НМАПО ім. П.Л. Шупика. З 2000 по 2002 рр. навчалась в клінічній ординатурі та з 2002 по 2005 в аспірантурі Інституту кардіології.

В 2005 р. захистила кандидатську дисертацію на тему «Оцінка впливу базисної терапії на морфо-функційний стан суглобів у хворих на ревматоїдний артрит».

Проходила навчання та стажування на базі Інституту ревматології РАМН, м. Москва, ревматологічній клініці в Німеччині під керівництвом проф. J. Braun. Приймає участь у засіданнях Асоціації ревматологів України, вітчизняних та закордонних симпозиумах, науково-практичних конференціях, пленумах, конгресах, з'їздах.

Приймала участь у розробці Державної програми «Лікування хворих на РА», яка на теперішній час є складовою програми «Здоров'я нації»; уніфікованого клінічного протоколу первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги «Ревматоїдний артрит» та адаптованої клінічної настанови, заснованої на доказах «Ревматоїдний артрит».

Володіє методиками проведення пункції суглобів, поляризаційної мікроскопії синовіальної рідини, проведення біологічної терапії.

Автор та співавтор близько 40 друкованих праць та 4 деклараційних патентів.

Білявська Юлія Вікторівна – кандидат медичних наук, науковий



співробітник відділу, некоронарогенних хвороб серця та клінічної ревматології. В 2004 році закінчила Національного медичного університету імені акад. О.О. Богомольця з дипломом з відзнакою. У 2005 році навчалась в магістратурі на кафедрі терапії та ревматології НМАПО ім. П.Л. Шупика по закінченню магістратури захистила магістерську роботу за темою «Клінічні, рентгенологічні та ультразвукові особливості ураження структур суглобового апарату у хворих на гонартроз», та отримала диплом магістра. У 2009 році захистила кандидатську дисертаційну роботу на тему: «Клініко-діагностична значущість сироваткового рівня

антитіл до циклічного цитрулінованого пептиду у пацієнтів з різною тривалістю ревматоїдного артриту». Проходила стажування у відділенні ревматології Віденського медичного університету під керівництвом проф. J. Smolen. Автор та співавтор близько 30 наукових робіт, в тому числі у міжнародних виданнях; 2 патентів. Відповідальний секретар Українського ревматологічного журналу. Галузь наукових інтересів – запальні артропатії (ревматоїдний артрит, серонегативні спондилоартрити); системні хвороби сполучної тканини,



Бойчук Наталія Сергіївна

В 2002 році закінчила Тернопільську державну медичну академію ім. І. Я. Горбачевського

З 2003-2005 роки навчалась у клінічній ординатурі на кафедрі терапії та ревматології Київської медичної академії ім. П. Л. Шупика.

З 2005-2008 років навчалась у аспірантурі по спеціальності «ревматологія» на базі ННЦ «Інститут кардіології ім. М. Д. Стражеска» та у 2009 році захистила кандидатську дисертацію за темою «Критерії діагностики та лікування подагри в поєднанні з остеоартрозом».

Лікар першої лікарської категорії.

Регулярна участь у наукових конференціях з представленням доповідей, в тому числі міжнародних.

Стажування у клініках Великобританії, Чехії по спеціальності.

Володіє методикою ультразвукового дослідження суглобів, внутрішньосуглобових ін'єкцій.

Автор 15 наукових праць, в тому числі з міжнародною публікацією.

На базі Центру створено артрологічний клуб для пацієнтів з ревматичними хворобами, який очолює лікар-ревматолог вищої категорії Романюк Світлана Іванівна. Засідання клубу проводяться на регулярній основі кожен третій четвер щомісячно. Контактний телефон (044) 249-70-32.



Основним напрямом діяльності Центру є діагностика і лікування:

- запальних захворювань суглобів, хребта (ревматоїдний артрит, хвороба Бехтерева, подагра, псоріатичний артрит тощо);
- захворювань сполучної тканини;
- системного червоного вовчаку;
- системною склеродермією;
- полі/дерматоміозита;
- синдрому і хвороби Шегрена;
- системних васкулітів;
- остеоартрозу;
- остеопорозу.

Для надання консультативної допомоги в Центрі є:

Консультативна поліклініка ДУ «ННЦ «Інститут кардіології ім.акад.М.Д.Стражеска» НАМН України, де є всі умови для обстеження і отримання консультації у провідних лікарів-фахівців.

- 2 ревматологічні кабінети. Прийом ведуть досвідчені лікарі-ревматологи – к.м.н. Т.І.Зеніна та В.І.Кравчук. За необхідністю забезпечуються консультації провідних фахівців Центру – проф. О.П.Борткевича, проф. Г.О.Проценко, к.м.н. О.О.Гарміш, к.м.н. Ю.В.Білявської, к.м.н. Н.С.Бойчук.

Для надання допомоги в стаціонарних умовах в Центрі є:

- стаціонарне відділення на 55 ліжок.

У розпорядженні фахівців Центру сучасні імунологічна, генетична і біохімічна лабораторії, а також інструментальні методи дослідження – цифрова рентгенографія, комп'ютерна томографія, магнітно-резонансна томографія, подвійна рентгенівська денситометрія, мікроскопічне дослідження синовіальної рідини, ультразвукове дослідження опорно-рухового апарата, тощо, які дозволяють з найбільшою точністю ставити і підтверджувати клінічні діагнози.

Хворим забезпечуються:

- консультації суміжних спеціалістів (невролог, ендокринолог, ЛОР, нефролог, окуліст, пульмонолог, хірург, судинний хірург, тощо).
- ЕКГ, ехокаріографія, добове моніторування ЕКГ та артеріального тиску, УЗД органів черевної порожнини та нирок, щитоподібної залози, судин, езофагогастродуоденоскопія.

При лікуванні наших пацієнтів в Центрі застосовуються сучасні розробки, методики лікування ревматичних захворювань, в тому числі біологічних агентів (на основі генно-інженерних технологій), а також: внутрішньосуглобове введення лікарських засобів, екстракорпоральна терапія (плазмаферез).

Хворим проводяться фізіотерапія і реабілітаційні заходи, застосовуються сучасні методи відновного лікування, в тому числі:

- лазеропунктура
- електропунктура
- магнітотерапія
- ароматерапія
- лікувальна фізкультура
- індивідуальна ЛФК
- бальнеотерапія

Хворі після закінчення стаціонарного лікування мають змогу проходити реабілітацію в санаторіях відповідного профілю («Бердянськ», «Хмельник», «Жовтень»), що суттєво доповнює фармакотерапевтичне лікування, зменшує несприятливі ефекти останнього, та сприяє покращанню якості життя.

Фахівці нашого Центру завжди готові прийти вам на допомогу, якщо ви страждаєте яким-небудь з цих захворювань.

Адреса: Київ, вул. Народного ополчення, 5

Проїзд:

Режим роботи Центру: з 9:00 до 17:00, окрім суботи та неділі.

Телефони для довідок:

(044) 249-70-17 (реєстратура).

Факс (044) 275-52-63,

Інформація для пацієнта

Чим займається ревматологія?

Ревматологія – це галузь сучасної медицини, яка займається діагностикою і лікуванням захворювань опорно-рухової системи, – суглобів і хребта (таких як ревматоїдний артрит, що деформує остеоартроз, хворобу Бехтерева, дорсопатії і ін.), а так само широким довкола інших системних захворювань сполучної тканини – системним червоним вовчаком, полі/ дерматоміозитом, системною склеродермією тощо.

Український ревматологічний центр - найбільше в нашій країні спеціалізована медична установа, що займається обстеженням і лікуванням хворих з ревматичними захворюваннями, із застосуванням найбільш сучасних, високотехнологічних і ефективних методів діагностики і терапії. Центр також є головним науковим центром, в якому проводиться вивчення актуальних проблем ревматології, таких як пошук причин розвитку ревматичних хвороб, їх профілактики і ранньої діагностики, розробка і впровадження в практику новітніх ліків і способів лікування.

Центр співпрацює з провідними науково-дослідними та клінічними установами в галузі ревматології за кордоном (Німеччина, Австрія, Велика Британія тощо).

На госпіталізацію до стаціонару можуть направлятися хворі на наступні ревматичні хвороби:

- Гостра ревматична гарячка та хронічна ревматична хвороба серця (ревматизм в активній фазі) при умові ураження суглобового апарату за наявності клінічних та лабораторних ознак активного запального процесу, що призвів до ураження опорно-рухового апарату.
- Захворювання кістково-м'язової системи з аутоімунним та імунокомплексним механізмом розвитку (ревматичні захворювання суглобів, в т.ч. ранній недиференційований артрит, ревматоїдний артрит, серонегативні спондилоартропатії, в т.ч. анкілозивний спондилоартрит, псоріатичний артрит; реактивні артрити; метаболічні артропатії, в т.ч. подагричний артрит, сольові артропатії) – при умові: а) не визначеного на попередніх етапах обстеження за допомогою стандартних методів та у відповідності до стандартів дослідження чіткого діагнозу; б) важкого перебігу та/ чи високої активності хвороби, що є резистентною до проведення стандартної фармакотерапії; в) необхідності призначення агресивної терапії, в т.ч. за допомогою високих технологій, напр.. призначення біологічних агентів.
- Системні хвороби сполучної тканини, в т.ч. системні васкуліти, з первинною клініко-лабораторною маніфестацією, в стадії загострення процесу, або

невпинно прогресуючому перебігу, резистентністю до призначеної фармакотерапії.

–Остеоартроз з ознаками реактивного синовіту, або прогресуючим перебігом, що веде до стійкої втрати працездатності, або вимагає направлення на ортопедичне лікування.

Інші хворі на ревматичні хвороби можуть лікуватися, а також проходити переосвідчення МСЕК в спеціалізованих ревматологічних відділеннях лікарень при умові попередньої консультації лікаря-ревматолога, визначення останнім діагнозу, ступеню активності процесу, а також програм лікування, включаючи призначення фармакотерапевтичних засобів.

Можуть направлятися хворі на системні хвороби сполучної тканини (СХСТ) за нозологічним принципом при умові:

1. Попередньої консультації обласного/районного спеціаліста зі спеціальності «ревматологія» з висновком про необхідність госпіталізації до відділу некоронарогенних хвороб серця та клінічної ревматології (надалі – ВНЗ) ДУ «ННЦ Інститут кардіології імені академіка М.Д.Стражеска» НАМН України, або:
2. Попереднього узгодження про госпіталізацію з черговим консультантом Українського ревматологічного центру в телемедицинській мережі за спеціальністю «ревматологія» (відповідно Наказу – Витяг з Наказу – див. Додаток 1).
3. Оформлення Амбулаторної Картки в консультативній поліклініці ДУ «ННЦ Інститут кардіології імені академіка М.Д.Стражеска» НАМН України з обов'язковими підписами лікаря-ревматолога поліклініки, консультанта (доктора або кандидата наук зі спеціальності «ревматологія», який попередньо дав дозвіл на госпіталізацію), зав. відділенням ВНЗ.
4. Наявності у хворого на СЗСТ наступних обстежень:
 - Загальний аналіз крові (формула, тромбоцити);
 - Загальний аналіз сечі;
 - Рівень добової протеїнурії (для хворих на СЧВ)
 - Біохімічний аналіз крові (АлАТ, АсАТ, сечовина, креатинін)
 - Аналіз на вірусні гепатити (HBsAg, HCV), RW, ВІЛ
 - ЕКГ
 - Рентгенографія ОГК
 - ФЕГДС, при необхідності ФКС (для хворих з підозрою на ССД).
 - УЗД органів черевної порожнини
 - Огляд гінеколога (для жінок), уролога (для чоловіків)

Програма обстеження окремих нозологічних форм СХСТ в стаціонарі Українського ревматологічного центру:

Системний червоний вівчак

Всім хворим на СЧВ - комплексне імунологічне обстеження:

- визначення антинуклеарних антитіл (АНА) та їх підтипів (dsDNA, Sm, U1RNP, SSA/SSB, Антитіла до кардіоліпіну, β 2-глікопротеїн1, вовчаковий антикоагулянт).

При серцево-судинних ураженнях – ЕхоКГ (трансторакальна, транезофагеальна), добовий моніторинг ЕКГ, рентгенографія ОГК, сцинтиграфія, коронарографія, КТ або МРТ-ангіографія.

При ураженні опорно-рухового апарату – фізикальне обстеження, суглобовий статус, лабораторні параметри (рівень КФК, альдолази, С-реактивного білку, С3, С4 компоненти комплементу); рентгенографія суглобів, УЗД опорно-рухового апарату, при необхідності – МРТ, ЕНМГ, біопсія м'язу.

При полісерозиті – фізикальне обстеження, рентгенографія ОГК, УЗД ОЧП, ЕКГ, ЕхоКГ, КТ ОГК при необхідності.

При ураженні легень – фізикальне обстеження, рентгенографія ОГК, мультиспіральна-КТ, функція зовнішнього дихання (спірометрія), ЕхоКГ (визначення СТЛА), катетеризація правих відділів серця.

При ураженні ЦНС – неврологічний статус, лабораторні дослідження (виявлення антитіл до кардіоліпіну, β 2-глікопротеїн-1, вовчаковий антикоагулянт), МРТ, МРТ-ангіографія, електроенцефалографія, дослідження очного дна, спинномозкова пункція.

При ураженні нирок – розрахунок кліренсу креатиніну, швидкості клубочкової фільтрації, біопсія нирок з визначенням гістологічного класу люпус-нефриту, консультація нефролога.

При умові прийому пацієнтом глюкокортикоїдів – проведення подвійної рентгенівської денситометрії (DEXA, апарат Discovery).

Системна склеродермія

Залежно від ураження органів та систем:

- комплексне імунологічне обстеження з визначенням антинуклеарних антитіл (АНА) та їх підтипів (Scl-70, CENP, U1RNP, антифібрилярні - anti-U3-RNP, тощо) (всім пацієнтам).
- ЕхоКГ (трансторакальна, транезофагеальна), добовий моніторинг ЕКГ, катетеризація правих відділів (при серцево-судинних проявах та легеневій гіпертензії)
- Оцінка функції зовнішнього дихання (спірометрія), мультиспіральна КТ ОГК (при ураженні легень);
- Капіляроскопія (при симптомах синдрому Рейно)
- ЕНМГ, біопсія м'язу (при ураженні м'язової тканини)
- Консультація суміжних спеціалістів (кардіолога, пульмонолога, невролога, судинного хірурга, дерматолога).
- При умові прийому пацієнтом глюкокортикоїдів – проведення подвійної рентгенівської денситометрії (DEXA, апарат Discovery).

Системні васкуліти

Залежно від ураження органів та систем:

- комплексне імунологічне обстеження з визначенням антинуклеарних антитіл (АНА) та їх підтипів (cANCA, pANCA) (всім пацієнтам).

- ЕхоКГ (трансторакальна, транезофагеальна), добовий моніторинг ЕКГ (при серцево-судинних проявах).
- Оцінка функції зовнішнього дихання (спірометрія), бронхоскопія, мультиспіральна КТ ОГК (при ураженні легень);
- Капіляроскопія (при симптомах синдрому Рейно)
- ЕНМГ, біопсія м'язу або шкірно-м'язового лоскуту (при ураженні шкіри/м'язової тканини)
- Консультація суміжних спеціалістів (кардіолога, пульмонолога, невролога з визначенням необхідності проведення МРТ головного мозку, судинного хірурга, дерматолога, ЛОР з визначенням необхідності біопсії носоглотки при її ураженні)
- При ураженні нирок - консультація нефролога, розрахунок кліренсу креатиніну, швидкості клубочкової фільтрації, біопсія нирок з визначенням гістологічного класу нефриту
- При умові прийому пацієнтом глюкокортикоїдів – проведення подвійної рентгенівської денситометрії (DEXA, апарат Discovery).

Остеопороз

- Цифрова рентгенографія
- Подвійна рентгенівська денситометрія (DEXA, апарат Discovery)
- Ультразвукова денситометрія
- КТ (або МРТ) – за призначенням лікаря
- Визначення маркерів метаболізму кісткової тканини.

Остеоартроз

- Цифрова рентгенографія
- УЗД суглобів
- КТ (або МРТ) – за призначенням лікаря

- Подвійна рентгенівська денситометрія (DEXA, апарат Discovery) – за призначенням лікаря
- Ультразвукова денситометрія – за призначенням лікаря
- Визначення маркерів метаболізму хрящової та кісткової тканини.