

ЗАТВЕРДЖЕНО

Голова ГО «Українська Асоціація Медичної освіти»

25.09.2026 № 16.10




ЗАСЛАВСЬКИЙ О.Ю.
голова ГО «Українська
асоціація медичної освіти»

Навчальна програма

Тема заходу	Сучасні стратегії фармакотерапії метаболічних порушень та ожиріння: діагностика, бариатрична фармакотерапія та терапія агоністами GLP-1
Вид заходу (вказати один)	Майстер-клас
Цільова аудиторія	• Лікарські спеціальності • Лікарські спеціальності загального профілю • Загальна практика - сімейна медицина • Лікарські спеціальності спеціалізованого профілю • Лікарські спеціальності нехірургічного профілю • Внутрішні хвороби • Гастроентерологія • Дієтологія • Ендокринологія • Кардіологія • Ревматологія • Лікарські спеціальності хірургічного профілю • Хірургія • Лікарські спеціальності медико-лабораторного профілю • Клінічна лабораторна діагностика • Лікарські спеціальності медико-профілактичного профілю • Гігієна харчування • Загальна гігієна • Профілактична медицина • Інші лікарські спеціальності • Медична статистика • Організація і управління охороною здоров'я • Патологічна анатомія • Професійна патологія • Ультразвукова діагностика • Фізична та реабілітаційна медицина • Функціональна діагностика

Мета заходу	Удосконалення професійних компетентностей лікарів щодо сучасних підходів до діагностики та фармакотерапії метаболічних порушень і ожиріння; поглиблення знань щодо оцінки кардіометаболічного ризику, принципів баріатричної фармакотерапії та можливостей застосування агоністів рецепторів GLP-1; формування навичок індивідуалізованого вибору терапевтичної стратегії з урахуванням клінічних особливостей пацієнта, супутніх захворювань, ефективності та безпеки лікування відповідно до сучасних принципів доказової медицини
Перелік компетентностей, що набуваються або вдосконалюються (результати навчання)	1. здатність оцінювати метаболічний статус пацієнта та визначати фактори кардіометаболічного ризику; 2. здатність застосовувати сучасні підходи до діагностики метаболічних порушень та ожиріння; 3. здатність визначати показання та протипоказання до фармакотерапії ожиріння; 4. здатність обґрунтовано обирати сучасні стратегії баріатричної фармакотерапії з урахуванням індивідуальних особливостей пацієнта; 5. здатність визначати місце агоністів рецепторів GLP-1 у лікуванні пацієнтів з ожирінням та метаболічними порушеннями; 6. здатність здійснювати індивідуалізований вибір фармакотерапії з урахуванням супутніх захворювань, метаболічного та серцево-судинного ризику; 7. здатність оцінювати ефективність і безпеку терапії, здійснювати моніторинг лікування та своєчасно коригувати терапевтичну стратегію; 8. здатність приймати обґрунтовані клінічні рішення відповідно до сучасних рекомендацій та принципів доказової медицини
Опис структури заходу	Майстер-клас передбачає тематичні доповіді, присвячені сучасним підходам до діагностики та фармакотерапії метаболічних порушень і ожиріння, особливостям ведення пацієнтів із дисліпідемією молодого віку, сучасним можливостям баріатричної фармакотерапії та практичним аспектам застосування агоністів рецепторів GLP-1. У межах заходу передбачено розгляд актуальних терапевтичних стратегій, аналіз клінічних випадків, обговорення принципів індивідуалізації лікування, оцінки його ефективності та безпеки, а також професійну дискусію та сесію запитань і відповідей
Загальний обсяг навчального навантаження	Загальна тривалість: 4 астрономічні години, або 5 академічних годин.
Форми організації та проведення заходу	Майстер-клас у змішаному форматі (офлайн та онлайн), тематичні доповіді з мультимедійними презентаціями, розбір клінічних випадків, обговорення сучасних алгоритмів діагностики та фармакотерапії метаболічних порушень і ожиріння, аналіз практичних аспектів застосування баріатричної фармакотерапії та агоністів рецепторів GLP-1, інтерактивна професійна дискусія, обмін практичним досвідом, сесія запитань і відповідей

Методи організації та проведення заходу	Проблемно-орієнтоване та кейс-орієнтоване навчання, клініко-аналітичний метод, аналіз клінічних випадків, розбір алгоритмів діагностики та вибору фармакотерапії, аналіз сучасних доказових рекомендацій, обговорення принципів індивідуалізації лікування та моніторингу його ефективності й безпеки, інтерактивна професійна дискусія та обмін практичним досвідом .
Матеріально-технічне забезпечення освітнього заходу	Приміщення для проведення очної частини заходу, комп'ютер або ноутбук, мультимедійний проектор та екран, звукове обладнання, стабільний доступ до мережі Інтернет, онлайн-платформа для дистанційної участі, засоби аудіо- та відеозв'язку, мультимедійні презентаційні та електронні навчально-методичні матеріали, матеріали для розбору клінічних випадків і сучасні клінічні рекомендації .
Форми підсумкового контролю	Вирішення ситуаційних задач (2 задачі) + тестування (10 тестових завдань; для отримання сертифіката необхідно надати 80% або більше правильних відповідей) Тестові завдання 1. Який підхід є найбільш доцільним при оцінці пацієнта з ожирінням? А. Оцінювати виключно масу тіла Б. Комплексно оцінювати антропометричні показники, метаболічні порушення, супутні захворювання та кардіометаболічний ризик ✓ В. Орієнтуватися лише на вік пацієнта Г. Проводити лабораторне обстеження тільки за наявності скарг 2. Який показник традиційно використовується для первинної оцінки відповідності маси тіла зросту в дорослих? А. Частота серцевих скорочень Б. Рівень гемоглобіну В. Індекс маси тіла (ІМТ) ✓ Г. Швидкість клубочкової фільтрації 3. Якою має бути тактика щодо дисліпідемії у пацієнтів молодого віку? А. Молодий вік виключає необхідність оцінки ліпідного профілю Б. Необхідно оцінювати ліпідний профіль, фактори ризику та ймовірність сімейних форм дисліпідемії ✓ В. Лікування показано лише після 60 років Г. Достатньо визначення лише загального холестерину незалежно від клінічної ситуації 4. Що передбачає сучасний підхід до фармакотерапії ожиріння? А. Призначення препаратів усім пацієнтам за однаковою схемою Б. Застосування медикаментів без зміни способу життя В. Індивідуальний вибір терапії з урахуванням показань, супутніх захворювань, ефективності та

безпеки ✓

Г. Використання фармакотерапії виключно перед хірургічним лікуванням

5. Який механізм є характерним для агоністів рецепторів GLP-1?

А. Посилення глюкозозалежної секреції інсуліну та вплив на регуляцію апетиту і споживання їжі ✓

Б. Стимуляція секреції інсуліну незалежно від рівня глюкози

В. Повне блокування всмоктування вуглеводів у кишечнику

Г. Безпосереднє пригнічення синтезу холестерину в печінці

6. Який принцип є ключовим при виборі фармакотерапії ожиріння?

А. Орієнтація виключно на швидкість зниження маси тіла

Б. Однакова терапія незалежно від супутньої патології

В. Індивідуалізація лікування відповідно до клінічного профілю та ризиків конкретного пацієнта ✓

Г. Відмова від оцінки переносимості препарату

7. Що необхідно оцінювати під час медикаментозного лікування ожиріння?

А. Тільки масу тіла

Б. Тільки суб'єктивне самопочуття пацієнта

В. Тільки лабораторні показники

Г. Динаміку маси тіла, метаболічні показники, супутні фактори ризику, переносимість та безпеку лікування ✓

8. Який підхід до застосування агоністів рецепторів GLP-1 є найбільш обґрунтованим?

А. Призначати без оцінки показань і протипоказань

Б. Враховувати показання, клінічний профіль пацієнта, супутні захворювання та потенційні ризики терапії ✓

В. Використовувати виключно короткими курсами для швидкого зниження маси тіла

Г. Не проводити моніторинг ефективності лікування

9. Яка мета комплексного лікування пацієнта з ожирінням і метаболічними порушеннями?

А. Виключно досягнення певного показника ІМТ

Б. Максимально швидке зниження маси тіла незалежно від переносимості

В. Покращення метаболічного здоров'я, зниження пов'язаних з ожирінням ризиків та досягнення клінічно значущих довгострокових результатів ✓

Г. Виключно нормалізація рівня загального холестерину

10. На чому повинно ґрунтуватися рішення щодо продовження або корекції фармакотерапії ожиріння?

А. Лише на тривалості прийому препарату

Б. Лише на побажаннях пацієнта щодо темпу зниження маси тіла

В. На одноразовому визначенні маси тіла

Г. На комплексній оцінці ефективності, переносимості, безпеки лікування та досягнення індивідуальних терапевтичних цілей ✓

Ситуаційні задачі

Задача 1.

Пацієнт 32 років має надлишкову масу тіла та підвищений рівень холестерину ЛПНЩ. Скарг не пред'являє, вважає, що через молодий вік медикаментозна корекція та поглиблене обстеження йому не потрібні.

Яка подальша тактика є найбільш обґрунтованою?

А. Відкласти оцінку ліпідного профілю до 50 років

Б. Рекомендувати лише контроль маси тіла

В. Провести комплексну оцінку ліпідного профілю, кардіометаболічних факторів ризику та виключити можливу сімейну дисліпідемію з подальшим визначенням індивідуальної тактики лікування ✓

Г. Призначити фармакотерапію без додаткової оцінки ризику

Задача 2.

Пацієнтка з ожирінням та метаболічними порушеннями звернулася для вибору медикаментозної терапії.

Розглядається можливість застосування агоніста рецепторів GLP-1.

Який підхід є найбільш правильним перед початком та під час лікування?

А. Призначити препарат без додаткової оцінки, орієнтуючись лише на ІМТ

Б. Вибрати максимальну дозу від початку терапії для швидкого ефекту

В. Оцінити показання, протипоказання, супутні захворювання та індивідуальні ризики, обрати відповідну схему терапії й надалі контролювати ефективність, переносимість і безпеку лікування ✓

Г. Оцінювати результат виключно за зниженням маси тіла