

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

ДЗ «ЗАПОРІЗЬКА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ  
ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ МОЗ УКРАЇНИ»



# ТЕЗИ ЗА МАТЕРІАЛАМИ

ХІІІ ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ  
КОНФЕРЕНЦІЇ МОЛОДИХ ВЧЕНИХ  
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ

# АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

15 листопада 2019 року

м. Запоріжжя

Міністерство охорони здоров'я України

Державний заклад «Запорізька медична академія післядипломної освіти Міністерства охорони здоров'я України»

## **ТЕЗИ ЗА МАТЕРІАЛАМИ:**

**ХІІІ ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ  
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ  
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ  
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ**

**«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ  
КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ»**

*15 листопада 2019 року*

**Запоріжжя**

**2019**

УДК 61 (063)

А 43

**Редакційна колегія:**

**ГОЛОВНИЙ РЕДАКТОР – О.С. Никоненко**, академік НАМНУ, член-кореспондент НАН України, д. мед. н., професор, Лауреат державної премії України в галузі науки і техніки, Заслужений діяч науки і техніки України, ректор ДЗ «Запорізька медична академія післядипломної освіти МОЗ України».

**ЗАСТУПНИКИ ГОЛОВНОГО РЕДАКТОРА:**

**-С.Д. Шаповал**, д. мед. н., професор, перший проректор ДЗ «ЗМАПО МОЗ України».

**-І.М. Фуштей**, д. мед. н., професор, проректор з наукової роботи ДЗ «ЗМАПО МОЗ України».

**ВІДПОВІДАЛЬНИЙ СЕКРЕТАР:**

**-О.О. Токаренко**, к. мед. н., голова Ради молодих вчених.

**Члени редколегії:** Н.О. Скороходова, д. мед. н., доцент;

В.Б. Мартинюк, к. мед. н., доцент;

В.П. Медведєв, к. мед. н., доцент;

В.Б. Козлов, к. мед. н., доцент.

Тези за матеріалами: XIII Всеукраїнської науково-практичної конференції «Актуальні питання клінічної медицини» (15 листопада 2019 р. м. Запоріжжя, 2019. - 115 с.

**Відповідальність за вірогідність фактів, цитат, прізвищ, імен та інших даних несуть автори. У тезах збережено авторське подання матеріалів.**

довше зберігалися підвищення температури тіла до субфебрильних цифр ( $p=0,09$ ) та ністагм ( $p=0,04$ ). При цьому, у пацієнтів з негерпетичним менінгітом, на 5 добу достовірно частіше зберігався симптом Керніга ( $p=0,06$ ). Кількість днів, проведених у стаціонарі, також відрізнялось: хворі на герпетичний менінгіт перебували у стаціонарі в середньому 17-26 діб, в той час, як без герпетичного менінгіту – 17-23.

**Висновки.** Серозні менінгіти герпетичної етіології в динаміці спостереження мали певні відмінності від негерпетичної:

- частіше реєструвалися у пацієнтів  $18,8 \pm 2,9$  років (4-48 років) віку;
- частіше характеризувалися в дебюті наявністю менінгеальних знаків;
- низьким (до 100 клітин), або високим (понад 300) цитозом;
- затяжним перебігом із тривалим оборотним розвитком менінгеальних знаків.

## **КЛІНІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ПСОРИАЗУ З СУПУТНІМ МАЛАСЕЗІОЗОМ**

*В.Е. Зарубін*

*Запорізький державний медичний університет*

*Кафедра дерматовенерології та косметології з курсом  
дерматовенерології і естетичної медицини ФПО*

*Науковий керівник: асистент, к.мед.н. К.О. Веретельник*

Псоріаз відносять до найбільш поширених дерматозів у світі. На цю хворобу страждають до 3% населення земної кулі, частіше у віці 20-50 років. Незважаючи на те, що існує достатня кількість досліджень, присвячених вивченню різноманітних аспектів проблеми псоріазу, багато його сторін залишаються нез'ясованими, а саме, вплив супутньої флори на поверхні шкіри на перебіг дерматозу. Бактерицидні властивості шкіри в значній мірі залежать від функціонального стану імунної системи шкіри, дріжджоподібних ліпофільних грибів роду *Malassezia*, але комплексних досліджень клініко-патогенетичних взаємозв'язків маласезійної інфекції шкіри та псоріазу на сьогодні не проводилось.

**Мета.** Дослідження клінічних особливостей перебігу псоріазу з супутнім маласезіозом

**Матеріали та методи.** Під спостереженням перебувало 92 хворих на псоріаз, які знаходилися на стаціонарному лікуванні, з них – 48 чоловіків, 44 жінки та 32 практично здорових осіб без відповідної патології. Обстеження пацієнтів проводилося згідно з Наказом МОЗ України №762 від 20.11.2015р., який передбачав аналіз скарг, анамнезі захворювання, життя, загального і локального статусів

**Результати.** У 92 хворих на псоріаз, що перебували під спостереженням, проведені клініко-лабораторні дослідження на наявність маласезіозу шкіри, оскільки необхідно було встановити вплив маласезіозу на перебіг.

З 92 досліджених хворих на псоріаз маласезіоз шкіри встановлений у 60 пацієнтів, що обумовлений *M. Furfur*, *M. Pachidermatis*, *M. Obtuses*. У цих хворих діагностовано пітиріаз волосистої частини голови, гнійний фолікуліт, різнокольоровий лишай, себорейний дерматит. Простий пітиріаз волосистої частини голови виявлений у 35 з 60 хворих, який проявлявся нечітко відмежованим дрібним висівкоподібним лущенням ділянок незапальної шкіри волосистої частини голови, з нашаруванням білих чи жовтуватих, сухих чи жирних лусочок. Гнійний фолікуліт діагностовано у 41 хворого і він характеризувався появою акнеподібних фолікулярних пустул.

Себорейний дерматит встановлено у 28 хворих і був представлений хронічним дерматозом в себорейних зонах та характеризувався обмеженими вогнищами запалення, поверхня яких була за жирними лусочками та ексудативним компонентом.

Різнокольоровий лишай у 12 хворих характеризувався появою на шкірі шиї, тулуба та плеч жовтувато-рожевих та коричнюватих плям, які лущились.

**Висновок.** Таким чином, маласезійна інфекція у хворих на псоріаз була представлена не однією клінічною формою, а у вигляді комбінації двох, трьох і, навіть,- чотирьох нозологій. Це, на нашу думку, може свідчити про порушення як місцевого, так і імунітету в цілому. Виявлені результати слід враховувати при призначенні терапії пацієнтам з псоріазом.

<b>22. ДИНАМІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБИГУ ГЕРПЕСВІРУСНИХ МЕНІНГІТІВ</b> <i>Дралова О.А.</i> .....	39
<b>23. КЛІНІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБИГУ ПСОРИАЗУ З СУПУТНИМ МАЛАСЕЗІОЗОМ</b> <i>Зарубін В.Е.</i> .....	41
<b>24. ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК РІВНІВ КІ - 67 ТА VEGF - А З КЛІНІЧНО- МОРФОЛОГІЧНИМИ ПАРАМЕТРАМИ ПРИ ГІПЕРПЛАСТИЧНИХ ПРОЦЕСАХ ЕНДОМЕТРІА В ПОЄДНАННІ З МІОМОЮ МАТКИ.</b> <i>Земляна Н.А.</i> .....	43
<b>25. СТРУКТУРНО-ФУНКЦІОНАЛЬНІ ОСОБЛИВОСТІ СЕРЦЯ У ХВОРИХ НА ГОСТРИЙ Q-ІНФАРКТ МІОКАРДА ЗАДНЬОЇ СТІНКИ ЛІВОГО ШЛУНОЧКА ПРИ НАЯВНОСТІ ЛЕГЕНЕВОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ</b> <i>Земляний Я.В.</i> .....	44
<b>26. КЛІНІЧНІ ТА ДИНАМІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ПСИХОПАТОЛОГІЧНИХ ПРОЯВІВ, АСОЦІЙОВАНИХ ІЗ ГОСТРИМИ РЕСПІРАТОРНИМИ ІНФЕКЦІЯМИ ДИХАЛЬНИХ ШЛЯХІВ, У ОСІБ ІЗ ЧЕРЕПНО-МОЗКОВОЮ ТРАВМОЮ В АНАМНЕЗІ</b> <i>Казаков В.Є., Данілевська Н.В.</i> .....	45
<b>27. ДИНАМІКА РІВНІВ КОПЕПТИНУ ТА NTPROBNP У ХВОРИХ НА Q-ІМ УСКЛАДНЕНИЙ ГОСТРОЮ СЕРЦЕВОЮ НЕДОСТАТНІСТЮ В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД СТАНУ ГЛІКЕМІЇ</b> <i>Капиштар Н.І.</i> .....	48
<b>28. ДОСЛІДЖЕННЯ ОБМІНУ ВІТАМІНУ D У ХВОРИХ НА СИФІЛІС</b> <i>Коваленко А.Ю.</i> .....	49
<b>29. КЛІНІЧНИЙ ПЕРЕБИГ ХРОНІЧНОЇ СЕРЦЕВОЇ НЕДОСТАТНОСТІ ІШЕМІЧНОГО ГЕНЕЗУ НА ТЛІ ЗАЛІЗОДЕФЦИТНОГО СТАНУ ЗА ДАНИМИ РЕТРОСПЕКТИВНОГО АНАЛІЗУ</b> <i>Коновалова М.О.</i> .....	51