



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ
МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
УКРАЇНСЬКА АСОЦІАЦІЯ ЛІКАРІВ-ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГІВ
І КОСМЕТОЛОГІВ**

**ЗБІРНИК МАТЕРІАЛІВ
II Всеукраїнської науково-практичної конференції
«МУЛЬТИДИСЦИПЛІНАРНИЙ ПІДХІД В ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГІЇ,
ГІНЕКОЛОГІЇ, КОСМЕТОЛОГІЇ ТА ЕСТЕТИЧНІЙ МЕДИЦИНІ»**

20-21 жовтня 2023 р.



**М. ЗАПОРІЖЖЯ
2023**

ЗМІСТ

ДЕРМАТОЛОГІЧНІ ПРОЯВИ ГІНЕКОЛОГІЧНОЇ ПАТОЛОГІЇ – МІЖДИСЦИПЛІНАРНИЙ ПІДХІД ДО ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ .. 7 Макуріна Г.І.	
ГЕНЕТИЧНІ ПРОБЛЕМИ ПЕРЕРИВАННЯ ВАГІТНОСТІ 10 Авраменко Н.В., Кабаченко О.В.	
ПРАКТИЧНИЙ ПІДХІД ДО РЕАЛІЗАЦІЇ УКРАЇНСЬКОГО НАЦІОНАЛЬНОГО КОНСЕНСУСА З ОБСТЕЖЕННЯ ТА ЛІКУВАННЯ ЖІНОК ПІСЛЯ ПРОХОДЖЕННЯ ПЕРВИННОГО ЦЕРВІКАЛЬНОГО СКРИНІНГУ 13 Амро І.Г., Богомоллова О.А.	
НАПРЯМКИ ТЕРАПІЇ МІКОЗІВ НА СУЧАСНОМУ ЕТАПІ 16 Веретельник О.В.	
ВПЛИВ ГОРМОНАЛЬНОГО СТАТУСУ ЖІНОК НА СИСТЕМУ КОАГУЛЯЦІЇ ПРИ КРОВОТЕЧАХ ПІСЛЯ ПОЛОГІВ 19 Ганжий І.Ю., Соколовська І.С.	
ЗАСТОСУВАННЯ ГЕПАТОПРОТЕКТОРІВ В ДЕРМАТОЛОГІЧНІЙ ПРАКТИЦІ..... 23 Головкін А.В.	
ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ГІПЕРПЛАСТИЧНИХ ПРОЦЕСІВ ЕНДОМЕТРІЮ У ЖІНОК З АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ 26 Земляна Н.А., Земляний Я.В.	
ЗАТРИМКА РОСТУ ПЛОДУ У ЖІНОК З ГІПЕРТЕНЗИВНИМИ РОЗЛАДАМИ ПІД ЧАС ВАГІТНОСТІ 28 Кириченко М.М.	
СУЧАСНІ СТРАТЕГІЇ ВЕДЕННЯ ПАЦІЄНТОК З ДИСПЛАСТИЧНИМИ ПРОЦЕСАМИ ЕПІТЕЛІЮ ШИЙКИ МАТКИ АСОЦІЙОВАНИХ З ВІРУСОМ ПАПЛОМИ ЛЮДИНИ..... 31 Князева А.О.	

ЗАСТОСУВАННЯ ГЕПАТОПРОТЕКТОРІВ В ДЕРМАТОЛОГІЧНІЙ ПРАКТИЦІ

Головкін А.В.

к.мед.н., доцент кафедри дерматовенерології та косметології з курсом дерматовенерології і естетичної медицини, Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Організм людини являє собою цілісний механізм, де кожний орган, система та навіть клітина тісно взаємопов'язані одне з одним. Шкіра це орган, який не тільки є посередником між усім організмом і зовнішнім середовищем, а також має багато інших функцій. Крім того усі зміни на шкірі, як вікові, так і патологічні на пряму пов'язані з проблемами внутрішніх органів і систем.

Гепатобіліарна система відіграє незамінну роль у регуляції усіх видів обміну речовин, метаболізму, імунної відповіді, детоксикації та інших. Зниження функціональних спроможностей гепатобіліарної системи на пряму може призвести до багатьох патологічних змін які насамперед будуть проявлятися погіршенням загального стану організму і особливо патологічними змінами на шкірі і слизових оболонках. Патологічні зміни в печінці печінки підвищує ризик та можуть привести до розвитку алергічних реакцій організму на терапію. Патологія гепатобіліарної системи безпосередньо пов'язана з багатьма патологічними станами і практично усіма шкірними захворюваннями. В зв'язку з цим нагальна потреба застосування гепатопротекторів при корекції патологічних станів, лікуванні хвороб шкіри та запобіганні побічних ефектів терапії.

Основні ефекти гепатопротекторів направлені на відновлення гомеостазу в печінці, зв'язування та інактивацію токсинів і їх сполук, протизапальна дія та стимуляція репаративно-регенеративних процесів.

Основні гепатопротектори, що застосовуються у практиці, це БАДи. 80% з них належать до природних рослинних препаратів, з яких основними є флавоноїди росторопші – силібінін та силімарін. Есенціальні ферменти застосовують рідше, хоча їх застосування на подовжений термін дає позитивний ефект в лікуванні псоріатичної хвороби. Найбільш доказової дії в останній час набули препарати адеметіоніну та урсодезоксіхолової кислоти.

Адеметіонін, або S-аденозил-L-метіонін, є похідною амінокислоти метіоніну. S-аденозил-L-метіонін (адеметіонін) – натуральна амінокислота, присутня практично у всіх тканинах та рідких середовищах організму. Адеметіонін, насамперед, діє як коензим та донор метильної групи в реакціях трансметилування, що є невід'ємним метаболічним процесом у людини та тварин. Застосування адеметіоніну дозволяє подолати блокування обміну (перетворення метіоніну на адеметіонін), викликане зменшенням активності ензиму адеметіонін-синтетази. Таким чином відновлюються фізіологічні механізми, що перешкоджають появі холестази. За допомогою різних експериментальних досліджень було виявлено, що антихолестатичний ефект адеметіоніну забезпечується завдяки: 1) відновленню мікроплинності цитоплазматичних мембран шляхом адеметіонінзалежного синтезу мембранних фосфоліпідів (зменшення відношення холестерин/фосфоліпідів) та 2) подолання синтезів ендогенних процесів, що беруть участь в ендогенних процесах.

Урсодеоксихолієва кислота знижує насиченість жовчі холестерином, пригнічуючи його поглинання в кишечнику та знижуючи секрецію холестерину в жовч. Можливо, завдяки дисперсії холестерину та утворенню рідких кристалів відбувається поступове розрідження жовчі, що призводить до максимального очищення печінки і залучення жирних кислот високої щільності до синтезу жовчі. Згідно з сучасними даними вважається, що ефект урсодеоксихолієвої кислоти при захворюваннях печінки та холестази обумовлений відносною заміною ліпофільних, подібних до детергентів токсичних жовчних кислот

гідрофільною цитопротекторною нетоксичною урсодеоксихолієвою кислотою, поліпшенням секреторної здатності гепатоцитів та імунорегуляторними процесами.

Враховуючи зазначене, застосування адометіоніну та урсодеоксихолевої кислоти до схем комплексної терапії хронічних дерматозів сприяє підвищенню ефективності лікування, зниженню симптомів та гостроти клінічного перебігу. Контроль печінкових проб надає змогу доказово проводити кореляцію між станом гепатобіліарної системи та позитивним впливом на перебіг шкірного процесу.

Список використаних джерел

1. Палій І.Г. Есенціальні фосфоліпіди: реалії та перспективи застосування // Укр. мед. часопис.- 2009. - № 2 (70).- С. 43-46.
2. Святенко Т.В. Червоний плоский лишай як системний процес // Журн. дерматології і косметології ім. Н.А. Торсуєва. - 2005. - № 1-2 (10). - С. 23-28.
3. Longo M.I., Lazaro P., Carreno V. Presense of hepatitis C virus healthy skin and sweat from patients with chronic hepatitis C infection // J. Eur. Acad. Dermatol. Venereol. - 2003. - Vol. 17 (suppl. 3). - P. 32.
4. Moravvej H., Barikbin B., Sedighha A. et al. The relationship between active Helicobacter pyloriinfection and lichen planus // J. Eur. Acad. Dermatol. Venereol. - 2005. - Vol. 19 (suppl. 2). - P. 991.
5. Muller F., Groth W., Mahrle G. Multiple Autoimmune Syndrome. Reynolds syndrome (acral scleroderma, primary biliary cirrhosis, Sjogren's syndrome) associated with the lupus erythematosus/lichen planus overlap syndrome. -Hautarzt. - 2004. - P. 465-470.