

## **СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО ПРОФІЛАКТИКИ ВІЛ-ІНФЕКЦІЇ/СНІДУ У ДІТЕЙ (ЗА ДАНИМИ ЗАПОРІЗЬКОГО ОБЛАСНОГО ЦЕНТРУ ПРОФІЛАКТИКИ ТА БОРОТЬБИ ЗІ СНІДОМ)**

Вербицька Л.С., Пухір В.П.

Науковий керівник: ас., к.мед.н. Сіліна Є.А.  
Запорізький державний медичний університет  
Кафедра дитячих інфекційних хвороб.

Мета дослідження. Проаналізувати ефективність антиретровірусної терапії у вагітних щодо специфічної профілактики трансмісії ВІЛ-інфекції від матері до дитини. Матеріали та методи дослідження. У 2016 році в жіночих консультаціях області на ВІЛ-інфекцію обстежено більше 15тис. вагітних. Всього в 2016 році перебувало на обліку 131 ВІЛ інфікованих вагітних (2015 – 145), яким профілактичне АРВ лікування проводилось згідно з новим уніфікованим клінічним протоколом «Профілактика передачі ВІЛ від матері до дитини», затвердженим наказом МОЗ України від 16.05 2016р. № 449. Отримані результати. В 3 випадках (3,93%) ВІЛ-інфікованим вагітним профілактична антиретровірусна терапія проведена не була (2015 – 6 (8,7%)), так як вони не перебували на обліку. В 2016 році від ВІЛ-інфікованих жінок народилося 100 дітей, з них живих – 99. Проведено профілактичне АРВ-лікування 97 (97,9%) новонародженим (2015 – 98,4%). З метою ранньої діагностики ВІЛ, методом ПЛР було обстежено 80 дітей (80,1%), які були народжені ВІЛ-інфікованими матерями у 2016 році. Результат на ВІЛ двічі позитивний у 3 дітей (2,4%) з причин: низької прихильності матері до АРВТ під час вагітності та високим вірусним навантаженням ВІЛ у вагітної перед початком АРТ. Висновок. Проведений аналіз свідчить про високу ефективність АРТ ВІЛ-інфікованих вагітних з метою попередження трансмісії вірусу до плоду і дитини (в 97,6%).

### **ОЦІНКА ВПЛИВУ КОМОРБІДНИХ СТАНІВ НА ПЕРЕБІГ ПСОРИАЗУ**

Вовк Т.В.

Науковий керівник: доц., к.мед.н. Макуріна Г.І.  
Запорізький державний медичний університет  
Кафедра дерматовенерології та косметології з курсом дерматовенерології і естетичної медицини ФПО

Псоріаз характеризується складними патогенетичними механізмами і має спільні ознаки із серцево-судинними захворюваннями, ожирінням, цукровим діабетом, депресією, хворобами кишечника. Саме тому метою нашої роботи стало визначення ступеню впливу коморбідних станів на перебіг псоріазу. Для вирішення цієї задачі нами було досліджено 45 хворих на псоріаз, з яких 23 чоловіка і 22 жінки. Середній вік пацієнтів склав 46,1±0,9 років, а середня тривалість захворювання 19,5±0,3 роки. Ступінь ураження шкіри оцінювали за допомогою підрахунку індексу PASI, вплив на якість життя – анкет DLQI, ступінь порушення дієздатності – за індексом PDI (Psoriasis Disability Index). Загальну оцінку виразності коморбідних станів проводили шляхом підрахунку індексу ICED (Index of Coexistent Diseases). В результаті у 63,6% хворих на псоріаз із середньотяжким і тяжким перебігом, переважає артропатична форма дерматозу (PASI 23,4±0,2; DLQI=14,8±0,05), виявлено наявність двох і більше коморбідних станів, показники PDI були на рівні 13,1±0,02; ICED=2,7±0,01. У 36,4% хворих на псоріаз з легким перебігом показник PASI склав 10,4±0,03; DLQI=6,3±0,04; PDI=6,0±0,01; ICED=1,3±0,01. Таким чином, можна зробити висновок, що у хворих на псоріаз з високим рівнем коморбідності по індексу ICED порушенням дієздатності (згідно індексу PDI) спостерігається середньотяжкий і тяжкий перебіг дерматозу зі значною площею ураження шкіри, формуванням артропатичних форм, оніходистрофій.

### **РЕЗУЛЬТАТИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКИМ ПОРАЖЕНИЕМ БЕДРЕННО - ПОДКОЛЕННОГО СЕГМЕНТА**

Волошин О.М., Павличенко В.Д.

Научный руководитель: д.мед.н. Губка В.А.  
Запорожский государственный медицинский университет  
Кафедра госпитальной хирургии

Актуальность. Основным методом лечения окклюзионно-стенотических поражений бедренно-подколенного сегмента остается восстановление магистрального кровотока, путем шунтирующих операций. Остаются спорными вопросы показаний к различным