

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ТЕРНОПІЛЬСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
імені І.Я.ГОРБАЧЕВСЬКОГО
ОБЛАСНА АСОЦІАЦІЯ МОЛОДИХ МЕДИКІВ ТЕРНОПІЛЛЯ

XIII

МІЖНАРОДНИЙ МЕДИЧНИЙ
КОНГРЕС СТУДЕНТІВ І
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ

*ПРИСВЯЧЕНИЙ 55-РІЧЧЮ
ТЕРНОПІЛЬСЬКОГО ДЕРЖАВНОГО
МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ
ІМЕНІ І.Я.ГОРБАЧЕВСЬКОГО*

МАТЕРІАЛИ КОНГРЕСУ

23-25

КВІТНЯ
2012 року
Тернопіль
Україна



Николов Валентин, Церовска Вяра***

**ДЕРМАТОЛОГИЧЕСКАЯ СЕМИОТИКА
ПРИ ПАТОЛОГИИ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ**

*Кафедра инфекционных болезней с эпидемиологией, кожными и венерическими болезнями
Научный руководитель: чл.-корр. НАМНУ, проф. д-р мед.наук Андрейчин М.А.
Тернопольский государственный медицинский университет им. И.Я. Горбачевского
г. Тернополь, Украина

**Главный врач МБАЛ им. Рахилой Ангеловой
г. Перник, Болгария

Заболевания внутренних органов часто сопровождаются изменениями со стороны кожи. Иногда именно кожный покров «подсказывает» настоящую проблему, являясь своеобразным диагностическим ключом. Приведем некоторые из них. 1) "АПЕЛЬСИНОВОЙ КОРКИ" симптом – изменение рельефа кожи при раке молочной железы. 2) БЕРА симптом (симптом "грязных коленей") – чрезмерное ороговение и утолщение эпидермиса на коленях и локтях, иногда на тыле стоп и внутренних лодыжках, вследствие чего кожа легко загрязняется; возможный признак гипотиреоза. 3) ГЕДА симптом – гипералгезия кожи, усиливающаяся при менструации; возможный признак туберкулеза легких у женщин. 4) ГРЮНВАЛЬДА симптом – экхимозы вокруг пупка при остром панкреатите. 5) ЭЛЛИНЕКА симптом – потемнение кожи век при базедовой болезни. 6) КЕРРА симптом – трофические изменения кожи ниже места повреждения спинного мозга. 7) КОЙЛОНИХИЯ – округлое или овальное вдавление в центре ногтей при гипохромной анемии. 8) "КРАСНЫХ ПЕРЧАТОК И НОСКОВ" симптом – гиперемия и отечность ладоней, тыла кистей и подошв; признак йерсиниоза. 9) КРОЛЯ симптом – чрезмерное оволосение или выпадение волос на ноге на стороне воспаления седалищного нерва. 10) КУЛЛЕНА симптом – цианоз кожи вокруг пупка при остром панкреатите. 11) ЛОЖКА НОГТЕВОГО симптом – частичное обнажение ногтевого ложа по свободному краю ногтевой пластинки при поражении периферических нервов. 12) МАНЬЯНА симптом – ощущение инородных тел под кожей (тактильные галлюцинации); возможный признак наркомании. 13) НОГТИ ГИПЛОКРАТА – выпуклость ногтевых пластинок в виде часовых стекол при хронической гипоксемии. 14) ПЕНДЕ симптом – появление "гусяной кожи" после растирания; возможный признак недостаточности надпочечников. 15) ПЛАТОНИХИЯ – плоская поверхность ногтей при циррозе печени. 16) ПОЛЯ-ПИНКУСА симптом или волосной знак – локальное истончение стержня волоса после токсического поражения или стрессового состояния, после родов. 17) ПУУСЕПА симптом – пигментация кожи по ходу ветвей седалищного нерва еще до клинических признаков ишиаса. 18) ПЯТНА БЕЛОГО симптом – феномен длительно не исчезающего после надавливания белого пятна на коже кисти или тыла стопы; признак недостаточности кровообращения, дисфункции симпатической нервной системы. 19) РУБЕОЗА симптом – постоянный румянец на щеках; встречается при сахарном диабете и при туберкулезе легких. 20) СЕРЖАНА симптом – стойкий выраженный красный дермографизм; признак лабильности вегетативной нервной системы, возможный признак недостаточности коры надпочечников. 21) ТУЖИЛИНА симптом ("красных капелек" симптом) – мельчайшие аневризмы кожных сосудов на животе, спине, груди; наблюдается при хроническом панкреатите. 22) ХЕРТОГА симптом (Хертога-Леви симптом; Ротшильда симптом) – выпадение волос наружной трети бровей; возможный признак дистиреоза (нарушения функции щитовидной железы). 23) ЦИРЦИНАРНЫЙ БАЛАНИТ – высыпания на головке пениса, напоминающие географическую карту; является патогномичным симптомом болезни (синдроме) Рейтера.

Осадчук Лідія, Гулага Ольга, Полянська Оксана

ІШЕМІЧНА ХВОРОБА СЕРЦЯ ТА САТУРАЦІЯ КИСНЮ

Кафедра внутрішньої медицини, фізичної реабілітації та спортивної медицини
Науковий керівник: д-р мед.наук, проф. О.С.Полянська
Буковинський державний медичний університет
м.Чернівці, Україна

Ішемічна хвороба серця (ІХС) в індустріально розвинених країнах і Україні є одним з найбільш розповсюджених захворювань, яке посідає перше місце серед причин смерті. Не менш важливою є проблема хронічних обструктивних захворювань легень (ХОЗЛ), що є четвертою за значущістю причиною смерті серед населення України. Поширеність ХОЗЛ у нашій країні становить близько 3000 випадків на 100 000 населення і щорічно зростає на 8 % [Амосова К.М., 2011]. Одночасна наявність ХОЗЛ та ІХС призводить до синдрому "взаємного обтяження".

Метою нашого дослідження є вивчення перебігу ІХС залежно від показника сатурації кисню. Нами обстежено 20 хворих на ІХС з післяінфарктним кардіосклерозом чоловічої статі у віці від 47 до 72 років. I групу склали 12 хворих на ІХС без супутньої легеневої патології, II групу – 8 пацієнтів на ІХС із супутнім ХОЗЛ. Рівень сатурації кисню визначали за допомогою пульсоксиметра «Ютас Окси-201». У I групі середній показник насичення крові киснем складає $95 \pm 8,6\%$, а у пацієнтів II групи – $93 \pm 7,5\%$. Серед хворих II групи більшість чоловіків були курцями і вкурювали щодня близько пачки сигарет. У цієї групи пацієнтів спостерігався важчий перебіг захворювання, що проявлялось у вигляді погіршення стану пацієнтів, частої дестабілізації стенокардії. Відомо, що метаболічні порушення у серцевому м'язі залежать від багатьох факторів, а саме: артеріального насичення крові киснем, міокардіальної екстракції кисню, коронарного току крові, площі поперечного діаметру коронарної артерії, артеріального тону, наявності атеросклеротичної бляшки та коронарної вазоконстрикції. Знижена сатурація кисню у хворих на ІХС із супутнім ХОЗЛ посилює міокардіальну ішемію та істотно впливає на перебіг захворювання.