



Буковинський державний  
медичний університет



Міністерство охорони здоров'я  
України



Департамент охорони здоров'я  
Чернівецької обласної  
військової адміністрації



## **МАТЕРІАЛИ**

науково-практичної конференції  
з міжнародною участю

**“СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО ДІАГНОСТИКИ, ЛІКУВАННЯ ТА  
ПРОФІЛАКТИКИ ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГІЧНОЇ ПАТОЛОГІЇ  
В УМОВАХ РЕФОРМУВАННЯ МЕДИЧНОЇ ГАЛУЗІ”**

29-30 вересня 2022 року  
м. Чернівці



Чернівці  
2022

УДК: 616.5+616.97]-036-07-08-084(063)

С 91

**“Сучасні підходи до діагностики, лікування та профілактики дерматовенерологічної патології в умовах реформування медичної галузі”:** Матеріали науково-практичної конференції з міжнародною участю (м. Чернівці, 29-30 вересня 2022 року). Чернівці: БДМУ, 2022. 176 с. *(Затверджено вченою радою Буковинського державного медичного університету 22 вересня 2022 року, протокол № 3).*

У збірнику представлено матеріали науково-практичної конференції з міжнародною участю “Сучасні підходи до діагностики, лікування та профілактики дерматовенерологічної патології в умовах реформування медичної галузі”. Розглядаються актуальні аспекти діагностики, лікування та профілактики поширених інфекційних і неінфекційних дерматозів та інфекцій, що передаються статевим шляхом, шляхом застосування у медичній практиці новітніх методів діагностики та сучасних засобів системної та топічної терапії, призначення яких базується на засадах доказової медицини, а також актуальні питання оптимізації викладання дерматовенерології здобувачам медичної освіти з урахуванням реформування медичної галузі.

Наукові рецензенти: професор Ольга ДЕНИСЕНКО  
доцент Михайло ПЕРЕПІЧКА

Організатори конференції не завжди поділяють думку учасників. У збірнику максимально точно відображається орфографія та пунктуація, запропонована учасниками.

ISBN 978-617-519-003-6

© Буковинський державний  
медичний університет, 2022

## **ДЕРМАТОЛОГІЧНІ АСПЕКТИ COVID-19 У ДІТЕЙ (МІЖНАРОДНИЙ ДОСВІД ТА ВИПАДКИ З ПРАКТИКИ)**

**Гарас Микола Нестерович,**

доцент кафедри педіатрії та дитячих  
інфекційних хвороб,

Буковинський державний медичний університет,  
м. Чернівці, Україна

**Іванова Лорина Алімівна,**

професор кафедри педіатрії та дитячих  
інфекційних хвороб,

Буковинський державний медичний університет,  
м. Чернівці, Україна

**Горбатюк Інна Борисівна,**

доцент кафедри педіатрії та дитячих  
інфекційних хвороб,

Буковинський державний медичний університет,  
м. Чернівці, Україна

**Романчук Леся Іванівна**

асистент кафедри педіатрії та дитячих  
інфекційних хвороб,

Буковинський державний медичний університет,  
м. Чернівці, Україна

Новий коронавірус SARS-CoV-2, що зумовив пандемію коронавірусної хвороби COVID-19, вражає, в першу чергу, епітелій дихальних шляхів. Зі збільшенням кількості верифікованих випадків захворювання накопичується інформація стосовно уражень шкіри, зокрема, в педіатричній практиці. Симптоми шкірного ураження можуть виявлятися у 0,2-5,0 % хворих на COVID-19 (Копча В.С., 2021). В дитячій популяції окремої уваги заслуговує мультисистемний запальний синдром, асоційований з COVID-19, під час якого шкірні прояви верифікуються у понад 80% випадків.

Метою роботи було проаналізувати клінічний випадок коронавірусної хвороби COVID-19 у підлітка, що супроводжувався ураженням шкіри, у світлі накопичених літературних даних та міжнародного досвіду.

Під спостереженням знаходився хлопчик В., 16-и років, ушпиталений в інфекційне відділення ОКНП «Чернівецька обласна дитяча клінічна лікарня» на 3-ю добу від початку хвороби зі скаргами на підвищення температури тіла до 39°C, висипку по всьому тілу, свербіж та закладеність носу.

Із анамнезу відомо, що захворювання розпочалося раптово із фебрильної лихоманки та дифузної екзантеми, що супроводжувалася свербіжем. Самостійно амбулаторно приймав пероральні форми незахищеного амоксициліну, антигістамінних та антипіретиків. Епідеміологічний контакт заперечує. На 3-ю добу захворювання сімейним лікарем скерований на стаціонарне лікування з підозрою на COVID-19.

При надходженні – загальний стан середньої важкості за рахунок гіпертермічного та інтоксикаційного синдромів, катару верхніх дихальних шляхів та екзантеми. Висипка генералізована, дрібноточкова, на гіперемованому фоні, схильна до злиття. SaO<sub>2</sub> – 97%, субфебрилітет, носове дихання утруднене, структури зіву гіперемовані, над легенями перкуторний звук ясний, дихання жорстке; ЧД – 24/хв. Зі сторони інших внутрішніх органів об'єктивних змін при фізикальному обстеженні виявлено не було. На підставі клінічно-епідеміологічних даних випадок верифіковано як підозрілий на COVID-19, що було підтверджено позитивним результатом тесту на SARS-Cov2 методом ПЛР.

Стровий лабораторний моніторинг засвідчив наявність лейкоцитозу та абсолютного нейтрофілозу, тенденцію до тромбоцитозу, значне підвищення рівня С-реактивного протеїну та Д-димеру, водночас рівень прокальцитоніну відповідав віковій нормі. При проведенні сонографії органів черевної порожнини виявлено незначну спленомегалію.

Пацієнту проводилася парентеральна антибактеріальна терапія цефалоспоринами III покоління, протизапальна терапія системними

глюкокортикостероїдами коротким курсом, вводилися антикоагулянти та антиагреганти.

На тлі лікування стан характеризувався прогресивною позитивною динамікою, з швидким регресом гарячки, інтоксикації та катару ВДШ, водночас висипка редукувалася на 8-у добу від початку захворювання. Повторний тест на SARS-CoV2, який проводився на 8-у добу захворювання був позитивним. На 14-у добу стаціонарного лікування в задовільному стані дитина виписана додому для подальшого спостереження сімейним лікарем.

Таким чином, даний клінічний випадок демонструє перебіг коронавірусної хвороби COVID-19 з ураженням шкіри у вигляді дрібноточкової екзантеми, місцями зливного характеру з окремими геморагічними елементами, на тлі мінімальних ознак катару верхніх дихальних шляхів, проте з високим рівнем показників маркерів запалення та ознаками гіперкоагуляції.

Наведені дані є результатами виконання науково-дослідної роботи «Сучасні епідеміологічні, клініко-параклінічні та діагностичні особливості найбільш поширених запальних захворювань інфекційної та неінфекційної природи у дітей» (номер державної реєстрації: 0122U002208).

## **ЛЯМБЛІОЗНА ІНВАЗІЯ ЯК ЧИННИК ІМУНОЛОГІЧНИХ ЗРУШЕНЬ ПРИ ХРОНІЧНИХ ДЕРМАТОЗАХ**

**Гуз Людмила Олександрівна,**  
асистент кафедри дерматовенерології,  
Буковинський державний медичний університет,  
м. Чернівці, Україна

**Мета дослідження.** Підвищити ефективність лікування хворих на хронічні дерматози (ХД) алергічного генезу на тлі лямбліозної інвазії (ЛІ) шляхом вивчення патогенезу і вдосконалення діагностики й лікування.

**Методи дослідження.** Клінічні та лабораторні, паразитологічні, імуноферментні, імунологічні, статистичні.