



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

ДІАГНОСТИКА МІКРОЦИРКУЛЯТОРНИХ ПОРУШЕНЬ ЗА ПОКАЗНИКАМИ ЛОКАЛЬНОЇ ТЕМПЕРАТУРИ ШКІРНИХ ПОКРИВІВ

Нечитайло Юрій Миколайович,
завідувач кафедри педіатрії, неонатології та
перинатальної медицини,
Буковинський державний медичний університет,
м. Чернівці, Україна

Нечитайло Олена Юріївна,
доцент кафедри анестезіології та реаніматології,
Буковинський державний медичний університет,
м. Чернівці, Україна

Вимірювання загальної температури тіла є одним з найпоширенішим діагностичних заходів. Останнім часом в медицині все ширше використовується аналіз локальної температури окремих частин тіла, як комплексний показник стану мікроциркуляції та інтенсивності метаболічних процесів. Висока чутливість, низька вартість, швидкість і простота виконання та повна безпечність локальної термометрії роблять цей метод доступним та корисним у діагностиці і моніторингу ефективності лікування цілого ряду патологічних процесів. Із сучасних методів дослідження локальної температури найчастіше використовують інфрачервону термометрію, яка реєструє теплове випромінювання шкірних покривів. Не зважаючи на стабільну температуру ядра людського тіла, різні ділянки шкіри фізіологічно мають різну температуру, із найбільшим зниженням на дистальних відрізках. Патологічне зниження локальної температури найчастіше пов'язано з порушеннями мікроциркуляції, метаболічними та дегенеративними змінами у тканинах, розладами соматичної іннервації. Зміни температури випереджають інші клінічні прояви, що дуже важливо для ранньої діагностики і своєчасного початку лікування.

Метою дослідження було оцінити ефективність застосування локальної інфрачервоної термометрії у дітей та дорослих при станах з порушенням

мікроциркуляції. Було обстежено 73 дитини шкільного віку та 64 дорослих. У дослідну групу дітей були включені особи з артеріальною гіпертензією (33 дітей) та 40 дітей групи порівняння, серед дорослих дослідну групу представили 24 пацієнта із цукровим діабетом та 40 осіб контрольної групи. Дослідження проводилося із застосуванням інфрачервоного пірметра в термонеutralних умовах середовища – $23,9 \pm 0,37^{\circ}\text{C}$ ($21,4 - 25,0^{\circ}\text{C}$). Вимірювання температури на різних ділянках тіла проводилося з однакової відстані тричі з проміжком у 2-3 хвилини і розраховувався середній показник. Абсолютні локальні показники переводилися у відносні шляхом ділення на показник базальної температури над проекцією сонної артерії при повороті голови в бік вимірювання над точкою пульсації артерії. Поряд з тим у пацієнтів проводилася біомікроскопія капілярів нігтьового ложа та оцінювався стан мікроциркуляції за комплексом показників.

За результатами дослідження було встановлено у дітей з дослідної групи більш високий градієнт термовипромінювання шкіри на дистальних фалангах пальців рук, який корелював із ступенем порушень мікроциркуляції ($r = 0,27$, $p < 0,05$) та тривалістю артеріальної гіпертензії. У дорослих із цукровим діабетом максимальне зниження температури було встановлено на нижніх кінцівках, яке також корелювало із ступенем ангіопатій ($r = 0,56$, $p < 0,05$) та з порушенням мікроциркуляції. У них також реєструвалася асиметрія розподілу температури, як між лівою та правою нижніми кінцівками, так і в межах ангіосом однієї стопи.

Виходячи з отриманих результатів можна вважати застосування локальної інфрачервоної термометрії при різних видах патології з порушенням мікроциркуляції ефективним діагностичним тестом, як у дорослих, так і у дітей.

Наведені дані є результатом виконання науково-дослідної роботи «Особливості морфофункціонального стану системи кровообігу у дітей. Скринінгові методи його оцінки. Фактори ризику формування серцево-судинної патології» (номер державної реєстрації: 0112U003544).