

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДОНЕЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ім.М.ГОРЬКОГО

АСОЦІАЦІЯ ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГІВ ТА КОСМЕТОЛОГІВ
ДОНЕЦЬКОЇ ОБЛАСТІ "ЗДОРОВИЙ СВІТ"

ЖУРНАЛ
ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГІЇ ТА КОСМЕТОЛОГІЇ
ім. М.О.Торсуєва

ЖУРНАЛ
ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ И КОСМЕТОЛОГИИ
им. Н.А.Торсуева

JOURNAL
OF DERMATOVENEROLOGY AND KOSMETOLOGY
n. N.A.Torsuev

ГОЛОВНИЙ РЕДАКТОР Ю.Ф.АЙЗЯТУЛОВ

Науково-практичний журнал
Заснований у 2000 році

№ 1-2 (30), 2013

Редакційно-видавничий відділ
Донецького національного медичного університету ім. М.Горького

ЗМІСТ

ДАЙДЖЕСТ

- 5 Історія створення та розвитку Вінницького обласного клінічного шкірно-венерологічного диспансеру
С.Є.Бельц

ДЕРМАТОЛОГИЯ

- 9 Современные особенности патогенеза и комплексной терапии аллергодерматозов
Ю.Ф.Айзятулов
- 13 Дисбактеріоз кишечника у чоловіків, хворих на вугрову хворобу, та його взаємозв'язок з тяжкістю клінічного перебігу захворювання
О.М.Шупенько, В.І.Степаненко
- 26 Показники еластичності шкіри у жінок хворих на неуточнену інфекцію підшкірної клітковини – бактеріальний целюліт, як диференційно – діагностичні критерії
Ж.В.Корольова
- 32 Акне і результати застосування системних ретиноїдів
Н.В.Данилюк, Н.Г.Вірстюк
- 38 Взаємозалежність клініко-інструментальних змін при артропатичному псоріазі
О.О.Сизон
- 44 Динаміка показників гуморального імунітету у хворих на розповсюджений та артропатичний псоріаз в залежності від тяжкості перебігу
Е.М.Солошенко, В.В.Савенкова, Т.П.Ярмак, З.М.Шевченко, І.В.Гіржанова
- 47 Функціональний стан щитоподібної залози у хворих на вульгарні вугри в регіоні з природним йододефіцитом
Ю.П.Карвацька, О.І.Денисенко
- 50 Розацеа: об'єктивізація клінічних проявів (за результатами власних спостережень)
О.Г.Харитонова
- 54 Эффективность аутоплазмы, обогащенной тромбоцитами, в комплексном лечении больных очаговой алопецией
Е.А.Шагов, И.Е.Белик, И.В.Свистунов, П.О.Синяченко
- 59 Комплексне лікування хворих на піодермії з урахуванням стану мікробіоценозу кишечника
М.О.Дашко, О.І.Денисенко
- 63 Патогенетичне лікування неуточненої інфекції підшкірної клітковини - бактеріального целюліту
Ж.В.Корольова
- 68 Особливості психодіагностики дерматозів, асоційованих з наркотичною залежністю пацієнтів
І.О.Чаплик-Чижо, О.О.Сизон, Г.Є.Асцатуров
- 72 Віддалені результати диференційованого застосування елементовмісних лікарських засобів хворим на псоріаз із різних фізико-географічних регіонів
Т.П.Височанська, О.І.Денисенко
- 75 Значення вітамінопрофілактики для попередження виникнення дерматологічної патології та збереження здоров'я населення
Н.Ю.Резніченко
- 81 Нові можливості застосування прямих антикоагулянтів
І.Я.Возняк
- 84 Функціональний стан щитоподібної залози у хворих на кропив'янку
Т.І.Рудник, О.С.Свирид-Дзядикевич

ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ГУМОРАЛЬНОГО ИММУНИТЕТА У БОЛЬНЫХ РАСПРОСТРАНЕННЫМ И АРТРОПАТИЧЕСКИМ ПСОРИАЗОМ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ТЯЖЕСТИ ТЕЧЕНИЯ

Э.Н.Солошенко, В.В.Савенкова, Т.П.Ярмак, З.М.Шевченко, И.В.Гиржанова

Представлены результаты исследования иммуноглобулинов G, A, M, а также об-
щественного иммуноглобулина E и интегрального коэффициента гуморального иммунитета у 155
распространенным псориазом и у 33 больных артропатическим псориазом. Ана-
лиз проведенных исследований свидетельствует о достоверном повышении содержания
классов иммуноглобулинов преимущественно у больных со средней и тяжелой сте-
пенью тяжести процесса, что свидетельствует об активизации и интенсификации гумора-
льных факторов.

HUMORAL IMMUNITY INDICES DYNAMICS IN PATIENTS WITH SPREAD AND ARTHROPATHIC PSORIASIS DEPENDING ON DISEASE SEVERITY

E.N.Soloshenko, V.V.Savenkova, T.P.Yarmak, Z.M.Shevchenko, I.M.Girzhanova

The results of G, A, M immunoglobulin study as well as total immunoglobulin E and in-
tegral humoral immunity coefficient are represented in 155 patients with spread psoriasis and in
33 patients with arthropathic psoriasis. The study analysis testifies to all immunoglobulin classes
increased mostly in patients with medium and severe course of disease that affirms humoral
factors activation and intensification.

616.441-008:616.53-002.25]:546.15:911.2(477.85)

ФУНКЦІОНАЛЬНИЙ СТАН ШИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ У ХВОРИХ НА ВУЛЬГАРНІ ВУГРИ В РЕГІОНІ З ПРИРОДНИМ ЙОДОДЕФІЦИТОМ

Ю.П.Карвацька, О.І.Денисенко

Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці

Ключові слова: вульгарні вугри, йододефіцитний регіон, щитоподібна залоза

Актуальність теми. Вульгарні вугри (Acne vulgaris) – найбільш поширений дерматоз серед осіб юнацького й молодого дорослого віку, який через локалізацію вугрової висипки на відкритих ділянках шкіри, тенденцію дерматозу до рецидивного перебігу, часто вимагає постійного до засобів базової терапії

[3, 5], є причиною зниження якості життя пацієнтів, розвитку у них депресивних станів, порушення дієздатності й соціальної активності, що визначає важливе медико-соціальне значення даного дерматозу [8, 10, 12]. Згідно сучасних даних, причиною запального процесу в шкірі хворих на вульгарні вугри є активація мікроорганізмів (P.Acne, St.Epidermidis та ін.) на тлі імунних, нейроендокринних, обмінних порушень тощо [1, 4, 9, 11]. Вагому роль у патогенезі хронічних дерма-

тозів нині відводять функції щитоподібної залози (ЩЗ), оскільки тиреоїдні гормони виявляють істотний вплив на обмінні процеси, у т.ч. шкіри [2], що обґрунтовує актуальність вивчення функціонального стану ЩЗ у хворих на вульгарні вугри за умов природного йододефіциту.

Мета. Визначити функціональний стан щитоподібної залози у хворих на вульгарні вугри за умов проживання в регіоні з природним йододефіцитом.

Матеріал та методи. Під спостереженням перебували 65 хворих на вульгарні вугри (33 особи чоловічої і 32 – жіночої статі) віком від 19 до 27 років – мешканці міст (36 осіб) і сіл (29 осіб) Чернівецької області, яка є біогеохімічним регіоном із природною недостатністю йоду [2]. Тривалість дерматозу в обстежених хворих коливалася від 1,5 до 9 років. Групу контролю склали 20 практично здорових осіб подібного віку. Функціональний стан ЩЗ у хворих на вульгарні вугри оцінювали за рівнем у сироватці крові трийодтироніну (T_3) і тироксину (T_4) методом радіоімунного аналізу з використанням стандартних тест-наборів РІО- T_3 -ІПР і РІО- T_4 -ІПР (виробництва Республіки Білорусь) та тиреотропного гормону гіпофіза (ТТГ) за допомогою тест-набору РІА-ТТГ (Чехія) на радіоімунному аналізаторі “Гамма – 12”. Сонографічне дослідження ЩЗ проводили за допомогою ультразвукового апарата SSD-630 фірми “Aloka” (Чехія). Статистичну обробку результатів проводили методами статистичного аналізу [6] з використанням комп’ютерних програм (Excel, Statistica 6.0). Для оцінки характеру зв’язків між досліджуваними показниками застосовували непараметричний дисперсійний аналіз Фрідмана з визначенням χ -квадрату; залежність між показниками вважали вірогідною, якщо значення χ -квадрату перевищувало критичне.

Результати та їх обговорення. Згідно критеріїв класифікації вугрової хвороби [7], серед 65 обстежених пацієнтів у 24 осіб (36,9%) діагностовано вульгарні вугри легкого ступеня, у 30 (46,2%) – дерматоз середньої тяжкості та у 11

(16,2%) осіб – тяжку форму вульгарних акне. Визначення показників функціонального стану ЩЗ у 65 хворих на вульгарні вугри – мешканців Чернівецької області, яка є йододефіцитним регіоном, дозволило, що середні значення вмісту в сироватці крові пацієнтів тиреоїдних гормонів T_3 і T_4 порівняно з таким ж показником осіб контрольної групи вірогідно не відрізнялися. Водночас аналіз індивідуальних результатів обстеження пацієнтів свідчив, що у кожного третього (33,3%) хворого реєструються відхилення від норми рівнів тиреоїдних гормонів T_3 і T_4 . Так, рівень T_3 підвищений – у 10 (15,4%) осіб, знижений – у 4 (6,2%); рівень T_4 підвищений – у 4 (6,2%) і знижений – у 6 (9,2%) осіб; ТТГ підвищений – у 3 (4,6%) осіб. Висновки сонографічного дослідження ЩЗ у хворих на вульгарні вугри встановили, що більш ніж у половини (у 24 – 36,9%) обстежених пацієнтів, які проживають за умов природного йододефіциту, виявляються зміни ехоструктури ЩЗ частіше у таких хворих реєструються ознаки дифузного зоба І та ІІ ступеня – у 14 – 32,6%), з них у 2 (4,7%) осіб – збільшенням та у 1 (2,3%) – з проривом тиреоїдиту; у 5 (11,6%) осіб – ознаки вульгарних поплазії залози; у 3 (6,9%) – прорив тиреоїдиту; у 2 (4,6%) осіб – вузловий зоб. У більшості пацієнтів супроводжуються змінами рівня тиреоїдних гормонів T_3 і T_4 . Також встановлено, що зміни ехоструктури щитоподібної залози виявляли у хворих на вугри звичайно середньотяжким та тяжким перебігом. Так, серед 24 хворих на вульгарні вугри легким клінічним перебігом зміни функціональної активності ЩЗ виявлялися у 8 (33,3%) осіб, серед 30 пацієнтів із середньотяжкими вуграми середньої тяжкості – у 15 (50,0%) і серед 11 хворих на тяжку форму дерматозу – у 9 (81,8%) осіб. За допомогою непараметричного дисперсійного аналізу Фрідмана встановлено, що частотою змін функції ЩЗ у хворих на легку й тяжку форми вульгарних акне статистично вірогідна відмінність

за критичного значення. Висновок за даними анамнезу встановлює, що у пацієнтів зі змінами функцій щитовидної вульгарних вугрів у середньому в 1,3 рази були частішими порівняно з хворими на вульгарні вугри без порушень функцій ЩЗ.

Висновок. Більш ніж у половини хворих на вульгарні вугри із біологічного регіону з природною недостатністю йоду рееструються зміни функцій щитовидної залози.

Список літератури

- Мостулов Ю. Ф. Стандарты диагностики и лечения в дерматовенерологии [Текст] / Ю. Ф. Мостулов. – Донецк : Каштан, 2010. – 559 с.
- Денисенко О. І. Алергодерматози в йододефіцитному регіоні / О. І. Денисенко. – К.: КІМУ, 2010. – 156 с.
- Денисенко О. І. Стан клітинного і гуморального системного імунітету та фагоцитозу у хворих на вугрову хворобу / О. І. Денисенко, Г. В. Іринчин // Дерматовенерол. Косметол. – 2008. – № 1-2(11). – С. 41-45.
- Дерматология, венерология : підручник / За ред. В. І. Степаненка. – К. : КІМ, 2012. – 558 с.
- Кутасевич Я. Ф. Опыт лечения тяжелых форм угревой болезни / Я. Ф. Кутасевич, М. М. Каштакова // Укр. журн. дерматол., венерол., косметол. – 2011. – № 3(42). – С. 66-72.
- Лапач С. Н. Основные принципы применения статистических методов в клинической дерматологии / С. Н. Лапач, А. В. Чубенко, П. Н. Бабич. – К. : Морион, 2002. – 160 с.
- Лопатова А. Н. Критерии оценки степени тяжести в выборе тактики лечения угревой болезни / А. Н. Огурцова // Дерматол. и венерол. – 2004. – № 1(23). – С. 45-49.
- Федорич Л. Я. Медичні аспекти вугрової хвороби і розацеа / Л. Я. Федорич // Укр. журн. дерматол., венерол., косметол. – 2011. – № 2 (55). – С. 15-19.
- Relationship of the corticotropin-releasing hormone system in the pathogenesis of acne vulgaris / J. Ganceviciene, V. Graziene, S. Fimmel, C. C. Zouboulis // Brit. J. Dermatol. – 2009. – Vol. 161, № 2. – P. 345-352.
- Psychosomatic aspects of acne vulgaris / V. Niemeier, J. Kupfer, U. Gieler // J. Dermatol. Gesellschaft. – 2010. – Vol. 8, № 3, Suppl. 1. – P. S95-S104.
- Association of inflammatory acne vulgaris may involve regulation of CD4+ T-cell responses to *Corynebacterium acnes* / H. E. Wilcox, M. D. Farrar, W. J. Cunliffe [et al.] // Brit. J. Dermatol. – 2007. – Vol. 156, № 3. – P. 460-465.
- Acne vulgaris and depression: a retrospective examination / E. Uhlenhake, B. S. R. Feldman // J. Cosmetic Dermatol. – 2010. – Vol. 9, № 1. – P. 59-63.

ДИСТРУКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У БОЛЬНЫХ ВУЛЬГАРНЫМИ УГРЯМИ В ЙОДОДЕФИЦИТНОМ РЕГИОНЕ

Ю.П.Карвацкая, О.И.Денисенко

При обследовании 65 больных вульгарными угрями, которые проживают на территории с естественным йододефицитом, более чем у половины (55,8%) лиц установлены