

**ВИЩІЙ ДЕРЖАВНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД  
«БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»**

**НАЦІОНАЛЬНИЙ ТЕХНІЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
«ХАРКІВСЬКИЙ ПОЛІТЕХНІЧНИЙ ІНСТИТУТ»**

**НАЦІОНАЛЬНИЙ ЕКОЛОГІЧНИЙ ЦЕНТР УКРАЇНИ**

**ДЕПАРТАМЕНТ ЕКОЛОГІЇ ТА ТУРИЗМУ  
ЧЕРНІВЕЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ**

**НАЦІОНАЛЬНИЙ ПРИРОДНИЙ ПАРК «ВИЖНИЦЬКИЙ»**

**ЕКОЛОГІЧНИЙ СТАН І ЗДОРОВ'Я ЖИТЕЛІВ  
МІСЬКИХ ЕКОСИСТЕМ  
Горбуновські читання**

*(м. Чернівці, 5-6 травня 2016 року)*

**ТЕЗИ ДОПОВІДЕЙ**

Чернівці  
«Місто»

2016

# **КЛІНІКО-АНАМНЕСИЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ВУГРОВОЇ ХВОРОБИ У МЕШКАНЦІВ МІСТ ТА СІЛ БУКОВИНИ**

**О.В. Шуленіна**

*Вищий державний навчальний заклад України*

*«Буковинський державний медичний університет», м. Чернівці*

*58002, Чернівці, Театральна пл., 2*

*E-mail: dermatology@bsmu.edu.ua*

Acne – is a multifactorial chronic purulent skin disease, which is among the most common chronic recurrent dermatoses ranks third in frequency addressing all patients. The aim of research was to study the clinical features of acne and social, medical and mental factors for acne residents in towns and villages of Bukovina.

Вугрова хвороба (ВХ) – це хронічне мультифакторне гнійничкове захворювання шкіри, яке серед найбільш поширених хронічних рецидивних дерматозів посідає третє місце за частотою звертання серед усіх хворих. Відомо, що на появу і загострення ВХ впливають не лише ендо-, а й екзогенні чинники: стреси, підвищена температура та вологість, надмірне використання косметичних засобів, що містять ланолін, парафін, спирт. Крім того, цей дерматоз може бути побічним ефектом деяких ліків – так звана медикаментозна ВХ. Особливо ця проблема загострюється у сільській місцевості, де недостатність забезпечення необхідної медичної допомоги зумовлена віддаленістю закладів медичної допомоги від місця проживання населення, особливо в умовах гірських районів області. Крім того, поглиблого вивчення особливостей ВХ у мешканців міст та сільської місцевості Буковини не проводилося.

Метою дослідження стало вивчення клініко-анамнестичних особливостей перебігу ВХ, а також соціальних, медичних та ментальних факторів у перебізі ВХ у мешканців міст та сіл Буковини.

Для досягнення поставленої мети дослідження було обстежено 60 хворих на ВХ віком від 16 до 29 років, які були порівну розподілені на 2 групи. В групу 1 увійшли 30 (50,0%) хворих на ВХ – мешканців сільської місцевості, в групу 2 – 30 (50,0%) хворих на ВХ – мешканців міст Буковини.

Результати клінічного дослідження свідчать про те, що у хворих групи 1 дуже важкий перебіг зустрічався у 13,32% випадків, важкий перебіг – у 33,33%, середньої важкості – у 39,97%, легкий перебіг – у 13,32% пацієнтів. У той же час серед хворих на ВХ групи 2 переважав середньої важкості та легкий перебіг дерматозу – 36,63% та 29,97% випадків відповідно, а дуже важкий і важкий перебіг – по 16,67% випадків відповідно. При вивчені клініко-морфологічних форм ВХ відмічено, що у хворих групи 1 переважали пустульозні й конглюбатні варіанти – у 66,67% пацієнтів, а у хворих групи 2 – комедонові та папульозні варіанти – 73,26% випадків.

При аналізі факторів, що призводять до переважання в групі I важких та середньої важкості форм дерматозу у мешканців сільської місцевості, були виділені соціальні, медичні та ментальні. Серед соціальних факторів ВХ відмічено: віддаленість населеного пункту від місця надання медичної допомоги та складнощі у транспортному сполученні (83,25%), відсутність дерматокосметологічних кабінетів (93,24%), нижчий рівень освіти сільського населення, менша інформованість про причини, прояви, закономірності перебігу дерматозу, вірогідні прогнози, сучасні засоби терапії (56,61%). Серед медичних факторів відзначено недостатній рівень діагностики ВХ дільничними педіатрами та лікарями первинної ланки (50,0%), недостатня інформованість населення (69,93%), схильність сільських мешканців приділяти більше уваги соматичному стану (33,33%). Серед ментальних факторів слід зазначити такі: відповідальність, пов’язана з веденням домашнього господарства (89,91%), особливості менталітету, завдяки якому хворі займаються самолікуванням, звертаються до народної медицини (56,61%).

Проведений аналіз отриманих даних свідчать про медичну та соціальну значущість проблеми ВХ у мешканців міст та сільських населених пунктів, необхідність її подальшого вивчення та вирішення шляхом оптимізації проведення санітарно-просвітницької роботи, підвищення кваліфікації дільничних педіатрів та лікарів первинної ланки з питань діагностики та сучасних методів лікування вугрової хвороби з метою своєчасної діагностики та спрямування за спеціалізованою медичною допомогою до лікарів дерматовенерологів.