

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ  
СУМСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
АСОЦІАЦІЯ ІНФЕКЦІОНІСТІВ СУМЩИНИ

## **Інфекційні хвороби в практиці лікаря-інтерніста: сучасні аспекти**

**Матеріали Всеукраїнської науково-практичної  
конференції і пленуму Асоціації інфекціоністів Сумщини**

(Суми, 19–20 червня 2013 року)



Суми  
2013

**Редакційна колегія:**

*М. Д. Чемич*, доктор медичних наук, професор (відповідальний редактор); *Г. М. Дубинська*, доктор медичних наук, професор; *К. І. Бодня*, доктор медичних наук, професор; *Н. І. Ільїна*, кандидат медичних наук, доцент; *В. В. Захлебасва*, кандидат медичних наук, доцент (відповідальний секретар)

1-74

**Інфекційні хвороби в практиці лікаря-інтерніста: сучасні аспекти** матеріали Всеукраїнської науково-практичної конференції і пленуму Асоціації інфекціоністів Сумщини, 19-20 червня 2013 року, м. Суми / редакційна колегія М. Д. Чемич, Г. М. Дубинська, К. І. Бодня, Н. І. Ільїна, В. В. Захлебасва – Суми: Сумський державний університет, 2013. – 176 с.

© Чемич М. Д., Дубинська Г. М., Бодня К. І., Ільїна Н. І., Захлебасва В. В., 2013  
 © Сумський державний університет, 2013

молодого віку (до 33,2 %). Найвираженіший ефект отримали від противірусного лікування хворих, яке було розпочате у перші дні від початку герпетичного висипу. При середньотяжкому та тяжкому перебігу даної інфекції позитивний результат отримали від поєднання внутрішньовенного та перорального застосування противірусних препаратів. Запропонована терапія зумовила прискорення регресу висипу, зменшення больового синдрому та ознак загальної слабкості, попереджувала розвиток постгерпетичних невралгій та рецидивів.

Ж. А. Ревенко

## СТАТЕВІ СТЕРЕОІДНІ ГОРМОНИ В КРОВІ ПРИ ДЕМОДЕКОЗІ

Медична академія післядипломної освіти, м. Харків  
Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці

Вивчення демодекозу в осіб молодого віку, як і раніше залишається в центрі уваги дерматологів, що обумовлено великою соціально-психологічною значимістю захворювання.

**Мета дослідження:** визначити вміст базального рівня статевих гормонів (естрадіолу, тестостерону, прогестерону) в крові хворих на демодекоз.

При виконанні роботи використовувалися загальноприйняті клінічні і лабораторні методи обстеження хворих, паразитологічні, а також гормональні, інструментальні, статистичні методи. Для виконання поставлених завдань було обстежено 109 осіб (63 чоловіків і 46 жінок) у віці від 20 до 60 років і 20 практично здорових осіб подібного віку та статі, які перебували на лікуванні на кафедрі медичної паразитології та тропічних хвороб у 2008-2011 рр., а також пройшли комплексне клініко-лабораторне та інструментальне обстеження. Статистична обробка результатів досліджень проведена на EOM IBM PC з АТ із застосуванням відповідних програм для кореляційного аналізу.

літньому та підлітковому віці у 71,55 % пацієнтів. При первинному зверненні пацієнти скаржилися на висипання в області обличчя в 99,1 % (108 осіб). На обличчі і спині 30,3 % (33 чол.), на обличчі і грудях 4,5 % (5 чол.), на обличчі, грудях і спині 11,6 % (13 осіб), тільки на обличчі 53,5 % (58 осіб).

Посилення себореї і поява нових акне-елементів у менструюючих жінок в лютеїновій фазі спостерігалось у 26 пацієнток (56,52 %), 8 осіб (16,9 %) не відзначали жодних змін стану шкіри в залежності від фази циклу, а у 12 (26,58 %) пацієнток посилення висипань на шкірі в лютеїнову фазу було епізодичним.

Аналіз результатів досліджень біохімічних показників крові, що є важливими додатковими критеріями патології печінки, вказував на різну спрямованість їх змін. У результаті дослідження було встановлено, що середні значення біохімічних показників крові коливалися в межах норми. Разом з тим, аналіз частоти зустрічальності по відношенню до норми дозволив встановити, що рівень загального білірубіну, лужної фосфатази, АлАТ, загального білка,  $\beta$ - і  $\gamma$ -глобулінів, тимолова проба частіше були підвишені, а рівень альбумінів знижений. Результати дослідження АсАТ, діастази сечі і крові не відрізнялися від норми у всіх хворих.

Виявлені зміни біохімічних показників крові у хворих на демодекоз – підвищення амінотрансфераз – індикаторів пошкодження печінкових клітин, безсумнівно, свідчили про дисфункцію печінки.

У зв'язку із думкою про важливість ролі печінки в обміні гормонів, а також враховуючи дані про розвиток гіпоталаміко-гіпофізарної дисфункції при хронічних захворюваннях печінки, хворі були поділені на 2 групи: до 1-ї групи були віднесені хворі з нормальною функцією печінки, а до 2-ї – хворі з порушенням функції печінки.

відмінності у вмісті досліджуваних гормонів в крові і їх співвідношень, що свідчить про зміну функції гіпофізарно-гонадної системи та порушенні характерних для здорової людини гормональних взаємовідносин, що мають різний перебіг в залежності від статі і стану печінки. У чоловіків відбувалося підвищення концентрації естрадіолу і прогестерону і зниження тестостерону, у жінок – підвищується вміст тестостерону, прогестерону і відносно знижується естрадіол.

Встановлену різницю в вмісті статевих гормонів та їх взаємозв'язків у хворих на демодекоз в залежності від стану печінки, можна пояснити тим, що печінки належить особлива роль у метаболізмі та перетворенні статевих стероїдних гормонів.

З цього випливає, що різні ступінь і характер змін гормональних відносин обумовлюють і різноманітність клінічних проявів при демодекозі.

К. Ю. Романчук

## **ПЕРСОНАЛІЗАЦІЯ ТА ПРОГНОЗУВАННЯ ФАРМАКОТЕРАПІЇ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ГЕПАТИТ С В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД ГЕНЕТИЧНИХ ФАКТОРІВ**

Вінницький національний медичний університет імені  
М. І. Пирогова, м. Вінниця

Проблема вірусного гепатиту С на теперішній час залишається однією з актуальніших проблем охорони здоров'я України та у світі в цілому. Відсутність ефективної вакцини не дає підстав сподіватися на значне зниження захворюваності і зумовлює важливість розробки та удосконалення схем противірусної терапії. Генетичні дослідження відкривають нову еру в дослідженні HCV інфекції. Виділення нового непередбаченого генетичного фактора (H28B) надало нові можливості для досліджень, що матимуть значний вплив на