



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

## РОЛЬ ПОКАЗНИКІВ ГЕМОСТАЗУ В ПАТОГЕНЕЗІ ЕКЗЕМИ

**Білинська Оксана Андріївна**

доцент кафедри дерматології, венерології,  
Львівський національний медичний університет  
імені Данила Галицького  
м. Львів, Україна

**Бабак Ірина Дмитрівна**

доцент кафедри дерматології, венерології,  
Львівський національний медичний університет  
імені Данила Галицького,  
м. Львів, Україна

**Чаплик-Чижо Ірина Остапівна**

доцент кафедри дерматології, венерології,  
Львівський національний медичний університет  
імені Данила Галицького,  
м. Львів, Україна

**Актуальність.** В проблемі екземи має актуальність вивчення судинної ланки її патогенезу. Встановлено, що ситуація імунного конфлікту супроводжується підсиленням вироблення або виділення широкого спектру речовин, що мають також і вазоактивну дію. В подібних випадках можемо думати про зміни судинної стінки з наступною активацією судинно-тромбоцитарної та коагуляційної ланок гемостазу.

**Мета роботи** – вивчити роль деяких показників гемостазу у патогенезі екземи.

**Матеріали та методи.** Обстежено 27 пацієнтів (15 чоловіків - 55,6 %, 12 жінок - 44,4 %) розповсюдженою екземою (стадія загострення) у віці від 17 до 59 років з тривалістю захворювання від 3 до 10 років.

Вивчали наступні показники гемостазу (окрім обов'язкових досліджень): час згортання по Лі-Уайту, аутокоагуляційний тест (АКТ) на 2-й (А1), 10-й хвилині (Т1), загальний фібриноген, тромбіновий час (ТЧ), продукції деградації

фібриногену (ПДФ), ретракція кров'яного згустку (РКЗ), спонтанний фібриноліз (СФ) та лізис еуглобулінів (ЛЕ).

**Результати та обговорення.** У пацієнтів спостерігалась гіперкоагуляція: збільшення параметру А ( $50,51 \pm 3,80$  %,  $p < 0,001$ ), зменшення Т1 ( $2,22 \pm 0,20$  хв.,  $p < 0,001$ ) АКТ, різке підвищення кількості фібриногену ( $4,93 \pm 0,33$  г/л,  $p < 0,001$ ), позитивні етаноловий та бета-нафтоловий тести, незначне скорочення часу згортання за Лі-Уайтом ( $444,0 \pm 17,8$ ,  $p < 0,01$ ) і подовження ТЧ ( $17,31 \pm 0,40$  с,  $p < 0,05$ ). Про деяке зниження фібринолітичної активності маніфестували наступні показники: незначне підвищення РКЗ ( $79,11 \pm 1,90$  %,  $p < 0,01$ ) та зменшення СФ ( $13,82 \pm 1,59$  %,  $p < 0,02$ ), виражене подовження ЛЕ ( $468,0 \pm 19,7$  хв.,  $p < 0,001$ ). Зміни системи протизгортання не спостерігалося. Підвищення рівня ПДФ ( $7,80 \pm 1,51$ ,  $p < 0,001$  мкл/мл) діагностовано у всіх обстежуваних.

Дослідження гемостазу у хворих на екзему свідчить про активацію коагуляційної ланки гемостазу, включенням системи фібринолізу, появою ПДФ, що свідчить про розвиток фази гіперкоагуляції синдрому внутрішньосудинного згортання крові (ДВЗ). Особливістю лабораторних показників у хворих на екзему є високі рівні фібриногену в крові, який служить маркером інтенсивності та розповсюдженості запального процесу. На фоні високої гіперфібриногенемії, ПДФ підвищені незначно, що закономірно, так як внутрішньосудинна коагуляція у пацієнтів носить локалізований характер.

**Висновки.** Таким чином, комплексне дослідження системи згортання, протизгортання та фібринолізу у пацієнтів на екзему довело обов'язкову участь гемостазу в їх патогенезі. В практичній діяльності лікаря дерматолога визначення в кожному конкретному випадку переважаючих ланок розвитку ДВЗ, слідкуючи за динамікою в процесі захворювання та його лікування, що дуже важливо для вмілого маневрування різними терапевтичними впливами, підтверджуючи їх усунення.

Наведені дані є результатами виконання науково-дослідної роботи №0120U105735.