



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

біогеохімічного регіону з природною недостатністю йоду (епідеміологічні та клініко-лабораторні дослідження)» (номер державної реєстрації 0106U008377), а також комплексної науково-дослідної роботи на тему: «Клініко-патогенетичне обґрунтування диференційованих способів лікування хворих на артеріальну гіпертензію, дифузні ураження печінки невірусного походження та хронічні дерматози з урахуванням стану ендокринної, імунної систем, кишкового біоценозу та метаболічних процесів» (номер державної реєстрації: 0115U002763).

ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІЧНОЇ ЕФЕКТИВНОСТІ МЕЗОТЕРАПІЇ У ЛІКУВАННІ АНДРОГЕНЕТИЧНОЇ АЛОПЕЦІЇ У ЖІНОК

Буянова Ірина Олександрівна,
Асистент кафедри дерматовенерології,
Івано-Франківський національний
медичний університет,
м. Івано-Франківськ, Україна

Николайчук Христина Яремівна
Івано-Франківський національний
медичний університет,
м. Івано-Франківськ, Україна

Тороус Ірина Миколаївна
Івано-Франківський національний
медичний університет,
м. Івано-Франківськ, Україна

Актуальність теми. Андрогенетична алопеція є багатофакторним захворюванням, що обумовлене впливом генетичних факторів, ендокринних порушень та поєднаною дією екзогенних та ендогенних чинників.

Захворювання характеризується поступовим зменшенням волосяного фолікулу, що виникає в результаті зміни динаміки волосяного циклу та призводить до трансформації термінального волосся в веллус. Клінічно цей процес характеризується прогресуючим стоншенням волосся у андроген-залежних ділянках скальпу. Термін «андрогенетична алопеція» був введений Орендрайхом у 1960 році.

Мета. Порівняти ефективність мезотерапії і базовою місцевою терапією (2% місцевий розчин міноксидилу) при жіночій андрогенетичній алопеції за допомогою дерматоскопічної оцінки.

Матеріал та методи дослідження. У дослідженні взяло участь 50 жінок з клінічно діагностовано андрогенетичною алопецією віком від 35 до 55 років, яких було розподілено на дві групи: I групі (25 осіб) було проведено 10 процедур мезотерапії, II групі призначено місцево 2% розчин міноксидилу один раз на день протягом трьох місяців. Результати оцінювали на початковому етапі, а потім щомісяця протягом трьох місяців за допомогою клінічних фотографій, дерматоскопії та результатів самооцінки пацієнта.

Результати. Усі дерматоскопічні параметри, такі як варіація стрижня волосся, фолікулярні одиниці з одним і кількома волосками не показали суттєву різницю між групами після курсу лікування. Однак, у пацієнтів I групи спостерігалось значне збільшення ($P=0,01$) зміни діаметра стрижня волосини після курсу мезотерапії у порівнянні з II групою пацієнтів, які отримували тільки місцеву терапію міноксидилом.

Висновок. Внаслідок застосування мезотерапії у пацієнтів із андрогенетичною алопецією (I група) спостерігалось значне збільшення варіації діаметра волосяного стрижня між початком лікування і через три місяці після лікування порівняно з пацієнтами, які отримали стандартне лікування (II група). Інші дерматоскопічні показники та суб'єктивна оцінка пацієнтами не показали істотної різниці між двома групами.