

січень-грудень 2014, том 11, число 1-4 (80-83)



# Українські Медичні Вісті

Науково-практичний часопис

Всеукраїнського Лікарського Товариства

## Ukrainian Medical News

The scientific & practical journal of the

## Ukrainian Medical Association

Засновано 1918 року як часопис Всеукраїнської спілки лікарів у Києві, відновлено 1997 р.

# XV конгрес СФУЛТ

м. Чернівці

16 – 18 жовтня 2014 року

МАТЕРІАЛИ

2

ЧЕРНІВЦІ – КИЇВ – ЧІКАГО

0

1

4

інструментального дослідження (ультразвукове дослідження геніталій, гормональна кольпоцитологія 7, 14, 21 дня циклу, прогестерон, ЛГ, коагулограма крові, загальний аналіз крові і сечі і ін.) Для цього сьогодні існує широка можливість - наявність мережі централізованих лабораторій з великим обсягом дослідження зазначених показників. І останнє. Лікування хворих повинно здійснюватись інтегрально - лікарями дерматологами і гінекологами - ендокринологами.

#### 447. ВУГРОВА ХВОРОБА У ЖІНОК ЯК МІЖДИСЦИПЛІНАРНА ПРОБЛЕМА

Наумова Л.О.

м. Київ, Україна, Національний медичний університет імені О.О. Богомольця

**Мета.** Виявити характер гормональних порушень у жінок з вугровою хворобою.

**Матеріали та методи.** Під спостереженням перебували жінки віку від 23 до 47 років. Основними причинами їх звернень до лікарів були: дисменорея, неплідність, галакторея, випадіння волосся, гіпертрихоз, ожиріння та рефрактерні до терапії вугри. Обстеження: статура жінки, особливості росту волосся на її тілі, тип та локалізація вугрів, обчислювався ІМТ. Дослідження: тиреотропін, пролактин, вільний тестостерон, дегідроепіандростерону сульфату (ДЕГА-С), 17-оксипрогестерон, естрогени, прогестерон, глобулін зв'язуючий статеві стероїди, антимюллеровий чинник, НbA1c, ліпидограма. Виконувалось УЗД органів малого таза та щитоподібної залози.

**Результати.** За результатами обстежень у жінок виявлені такі патологічні стани: гіпотиреоз, синдром гіпепролактинемії, синдром склерокістозних яєчників, неklasична (пізня) форма природженої дисфункції наднирків, синдром виснаження яєчників, цукровий діабет 2 типу, збільшення вмісту ДЕГА-С.

**Висновки.** Вугрова хвороба у жінок не може розглядатись косметичним дефектом чи причиною психологічних страждань пацієнтки. Вона є поліетіологічною з різноманітними гормональними порушеннями. Дерматоз формується внаслідок гіперандрогенії чи природженої підвищеної чутливості до андрогенів. Позаяк шкіра є активним учасником метаболізму стероїдів, зокрема утворення андрогенів, у діагностиці стану гіперандрогенії завжди необхідно визначати джерело надмірного синтезу стероїдів чи причину їх сповільненого метаболізму.

#### 448. ПАТОГЕНЕТИЧНЕ ОБГРУНТУВАННЯ ДИФЕРЕНЦІЙОВАНОЇ АНТИОКСИДАНТНОЇ ТЕРАПІЇ ХВОРИХ НА ЕКЗЕМУ

Степан Н.А., Денисенко О.І.

м. Чернівці, Україна, Буковинський державний медичний університет

Оптимізація лікування хворих на екзему є однією з важливих задач сучасної дерматології, що зумовлено зростанням в останні роки кількості хворих на екзему, більш тяжким її перебігом, зниженням ефективності базової терапії.

**Мета роботи** – визначити показники оксидантно-антиоксидантного гомеостазу у хворих із різним клінічним перебігом екземи з метою удосконалення їх комплексної терапії. Проведено обстеження 53 хворих на екзему (31 – чоловік та 22 – жінки віком від 21 до 79 років), з них у 39 (73,6%) осіб діагностовано мікробну та у 14 (26,4%) – істинну форму екземи. У 37 (69,8%) осіб дерматоз мав хронічний перебіг, у 16 (30,2%) – діагностований вперше. У 29 (54,7%) пацієнтів процес на шкірі мав поширений, а в 24 (45,3%) – обмежений характер. Стан оксидантної системи крові у хворих на екзему оцінювали за вмістом малонового альдегіду (МА) в еритроцитах і плазмі, молекул середньої маси (МСМ) та фракції окиснювальної модифікації білків, визначених за альдегідо- й кетонпохідними нейтрального (ОМБ E<sub>370</sub>) та основного (ОМБ E<sub>430</sub>) характеру – в сироватці крові; стан антиоксидантної системи крові – за рівнем відновленого глутатіону (ВГ) й активністю каталази (КА) – у гемолізаті крові та вмістом церулоплазміну (ЦП) – у сироватці крові. Групу контролю склали 20 практично здорових осіб (донорів). Встановлено, що у хворих на мікробні форми екземи порівняно з пацієнтами з істинною екземою вірогідно вищі значення МА, МСМ і фракцій ОМБ, що свідчить про більш високу інтенсивність процесів пероксидного окиснення ліпідів і білків із формуванням стану ендогенної інтоксикації на тлі пониженого рівня ВГ – внутрішньоклітинного антиоксидантного чинника, в той час як у хворих на істинну екзему – більш істотне зниження вмісту ЦП – сироваткового антиоксиданта. Також встановлено, що у хворих із поширеним ураженням шкіри порівняно з обмеженими формами вірогідно вищий рівень МА в еритроцитах за тенденції до збільшення МА в плазмі та МСМ – у сироватці. Водночас встановлено вірогідно вищий рівень МА в плазмі при гострій й підготрій екземи порівняно з хворими з більш тривалим (більше 1 року) перебігом дерматозу за тенденції до зниження в останніх рівня ВГ і ЦП. Виявлена залежність змін показників оксидантно-антиоксидантного гомеостазу пацієнтів від характеру клінічного перебігу екземи обґрунтовує доцільність диференційованого призначення в їх комплексній терапії засобів антиоксидантної дії.