



НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,

присвячена 150-річчю

з дня народження

В. В. ВОРОНІНА



СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

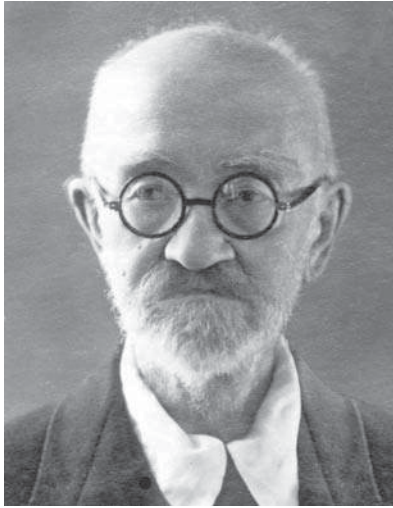
(для студентів та молодих вчених)

9–10 квітня 2020 року

Тези доповідей



ОДЕСЬКИЙ
МЕДУНІВЕРСИТЕТ



НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,
присвячена 150-річчю з дня народження
В. В. ВОРОНІНА



СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

(для студентів та молодих вчених)

9–10 квітня 2020 року

Тези доповідей



ОДЕСЬКИЙ
МЕДУНІВЕРСИТЕТ

ушкоджень, зазвичай, є складними і до кінця не з'ясованими.

Дискутабельним це питання є й щодо розацеа, при якому такі прояви захворювання, як гіперемія, еритема, пов'язують із т. з. актинічним еластозом і які слід відрізнити від подібних ушкоджень, що відмічаються ще як мінімум при 15 інших захворюваннях (доброякісна гіперемія обличчя, дерматоміозит, карциноїдний синдром, феохромоцитома та ін.). У той же час у обстежених нами 35 хворих на розацеа безпосередньо на негативний (причинний) вплив сонячного опромінення вказували 13 (37,1 %).

Таким чином, у патогенезі цього захворювання та інших, для яких одним із «анатомічних патернів» є шкіра обличчя, можуть мати значення й інші фактори, перш за все ті, які викликають особливості судинної відповіді, чому сприяють такі структурно-функціональні особливості цього регіону як поверхнєве розташування судин та підвищений кровотік у них, порушення гормональної та нейрональної регуляції їхніх функцій. Зокрема, вазодилатаційний ефект простагландинів зумовлено їхнім впливом на гладком'язові клітини судин, а певну роль у розвитку еритеми відіграють гістамін, серотонін, субстанція Р; ендотеліальний фактор росту судин посилює ангіогенез. Важливе значення при цьому мають такі білки, як кателіцидин та калікреїн-5, порфірини та ін. Ці дані свідчать про необхідність ретельного комплексного обстеження хворих із наявністю висипки на шкірі обличчя для уточнення діагнозу і корекції плану їх лікування.

ДИСМОРФОФОБІЇ ТА ДЕПРЕСІЇ У ХВОРИХ НА ВУГРОВУ ХВОРОБУ

Сімінченко Ю. С.

*Одеський національний медичний університет,
Одеса, Україна*

Локалізація елементів висипки на шкірі обличчя у більшості хворих на вугрову хворобу (акне) супроводжується розвитком різноманітних порушень психофізіологічного стану, що погіршує якість їхнього життя. Водночас, чинники формування таких розладів недостатньо з'ясовані, і найчастіше їх розглядають як прояви стрес-реакції на наявність косметологічного дефекту шкіри, який можуть спостерігати люди, що оточують хворого.

Саме за таким механізмом обстежених нами 32 хворих і розвивалися т. з. дисморфофобії, які формувалися як наслідок на реагування з боку близьких людей, однолітків або у разі підвищеної критичної самооцінки стану шкіри на обличчі. Вплив такого «косметологічного» стресу у 23 (71,9 %) із них супроводжувався у подальшому проявами депресивних станів різного ступеня, які були більш виразними у разі одночасної наявності ознак синдрому подразненого кишечника (метеоризм, запори, періодичні абдомінальні болісні відчуття та ін.).

Отримані дані диктують необхідність комплексного диференційованого підходу до лікування хворих на вугрову хворобу із використанням

засобів, які впливають не тільки на вогнища ураження шкіри, але й на нормалізацію функціонального стану органів шлунково-кишкового тракту та психоемоційного стану пацієнтів.

СИНДРОМОЛОГІЯ КОСМЕТОЛОГІЧНИХ ПРОБЛЕМ ШКІРИ

Федотова О. О.

*Одеський національний медичний університет,
Одеса, Україна*

Косметичні проблеми шкіри, перш за все на ділянках, які є відкритими (обличчя, шия), спонукають пацієнтів (особливо жінок) звертатися до фахівців різних галузей медицини (дерматологів, геронтологів, ендокринологів та ін.), і при ретельному обстеженні у більшості із них виявляються відхилення від фізіологічних констант з боку важливих регулюючих молекулярних систем організму (ферментативних, гормональних, низькомолекулярних пептидних сигнальних молекул та ін.). У осіб жіночої статі надзвичайно важливим чинником таких проблем шкіри, як вульгарні та рожеві вугрі, гіпертрихоз, зморшки, гіперпігментації, є вплив андрогенів на їхній організм, але крім т. з. рецепторної гіперандрогенії (підвищеної чутливості рецепторів до нормальної і навіть зниженої кількості андрогенів), її причиною можуть бути і певні синдроми, перш за все — склерокістозних яєчників та гіперпролактинемії.

Із 57 обстежених жінок віком від 20 до 35 років, які звернулися до дерматолога з проблемами косметологічного характеру, за консультацією гінеколога, у 21 (36,8 %) було діагностовано синдром полікістозних яєчників. Серед клінічних форм андрогенних дерматопатій у цих пацієнток атрофічні стрії виявлено у 3 (14,3 %), ознаки алопеції за чоловічим типом — у 2 (9,5 %), гіперпігментації в місцях тертя — у 5 (23,8 %), прогресуючий гірсутизм — у 7 (33,3 %), фолікулярний гіперкератоз — у 8 (38,1 %), тобто поєднання таких ознак. У хворих із вульгарними та рожевими акне серед цієї групи обстежених жінок найбільш часто обтяження перебігу захворювань були пов'язані із порушеннями менструального циклу (у 6 із 14 — 42,9 %). Ці дані слід обов'язково враховувати при складанні плану надання косметологічної допомоги пацієнтам з погляду на те, що деякі із методів (використання ретиноїдів) можуть супроводжуватися побічними ефектами у відношенні репродуктивної функції жінок.

УСКЛАДНЕННЯ ПЕРЕБІГУ РОЗАЦЕА ТА МІКСТ-ДЕРМАТОЗІВ

Балабан Н. С.

*Одеський національний медичний університет,
Одеса, Україна*

Розацеа належить до захворювань шкіри, численні аспекти якого є дискутабельними. Однією із таких проблем є роль підшкірних кліщів *Demodex* у розвитку цього дерматозу, яких одні автори зазначають як прижиттєвих паразитів