

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ВИЩИЙ ДЕРЖАВНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД УКРАЇНИ
«БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»**



МАТЕРІАЛИ

100 – ї

підсумкової наукової конференції

професорсько-викладацького персоналу

Вищого державного навчального закладу України

«БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»

11, 13, 18 лютого 2019 року

(присвячена 75 - річчю БДМУ)

Чернівці – 2019

УДК 001:378.12(477.85)

ББК 72:74.58

М 34

Матеріали 100 – ї підсумкової наукової конференції професорсько-викладацького персоналу вищого державного навчального закладу України «Буковинський державний медичний університет», присвяченої 75-річчю БДМУ (м. Чернівці, 11, 13, 18 лютого 2019 р.) – Чернівці: Медуніверситет, 2019. – 544 с. іл.

ББК 72:74.58

У збірнику представлені матеріали 100 – ї підсумкової наукової конференції професорсько-викладацького персоналу вищого державного навчального закладу України «Буковинський державний медичний університет», присвяченої 75-річчю БДМУ (м.Чернівці, 11, 13, 18 лютого 2019 р.) із стилістикою та орфографією у авторській редакції. Публікації присвячені актуальним проблемам фундаментальної, теоретичної та клінічної медицини.

Загальна редакція: професор Бойчук Т.М., професор Івашук О.І., доцент Безрук В.В.

Наукові рецензенти:

професор Братенко М.К.

професор Булик Р.Є.

професор Гринчук Ф.В.

професор Давиденко І.С.

професор Дейнека С.Є.

професор Денисенко О.І.

професор Заморський І.І.

професор Колоскова О.К.

професор Коновчук В.М.

професор Пенішкевич Я.І.

професор Сидорчук Л.П.

професор Слободян О.М.

професор Ткачук С.С.

професор Тодоріко Л.Д.

професор Юзько О.М.

д.мед.н. Годованець О.І.

ISBN 978-966-697-543-3

© Буковинський державний медичний
університет, 2019



Залишається актуальним вивчення патогенезу і вдосконалення діагностики супутньої паразитарної інвазії для підвищення ефективності лікування хворих на ХД алергічного генезу на тлі лямбліозу.

На даний час вивчені особливості клінічного перебігу хронічних алергодерматозів на тлі лямбліозної інвазії, зокрема посилення свербіння і поява нових висипань в нічний час, більш часта хронізація процесу. Базисна терапія ХД, асоційованих з лямбліозом, виявилася малоефективною: у 47,6% хворих - без позитивної динаміки, у 36,9% - спостерігалось погіршення стану з посиленням свербіння і появою свіжих висипань (у пацієнтів без супутнього паразитозу позитивний результат лікування відмічений у 80,4% осіб). Резистентність до базисної терапії, особливо у випадках вираженої хронозалежності алергодерматозів, послужила показанням для додаткового обстеження хворих на наявність супутнього лямбліозу. Лямбліоз підтверджували паразитологічним дослідженням фекалій, за показаннями - жовчі. Встановлено обтяжливий вплив лямбліозу на клінічний перебіг ХД, що характеризується переважанням тяжких і хронічних форм. Частота виявлення лямблій при першому дослідженні фекалій хворих на ХД на тлі прийому ентеросорбентів досягала 30%, а у хворих, які уникали прийому ентеросорбентів протягом 5-7 днів перед обстеженням лямблій виявляли у 91% пацієнтів ($P < 0,001$). У хворих на ХД на тлі лямбліозу і без нього встановлено зниження ($P < 0,01$) в крові відсотка CD3 (відповідно $46,49 \pm 0,48$ проти $65,20 \pm 4,80$ в контрольній групі), показники CD8 ($13,28 \pm 0,21$ проти $20,70 \pm 2,10$) були нижчими ($P < 0,05$) на тлі супутнього паразитозу. Спостерігалось підвищення імунорегуляторного індексу ($2,51 \pm 0,39$ проти $1,89 \pm 0,03$ в контрольній групі). У хворих на лямбліоз без патології шкіри відсоток CD3, CD8, CD4 був менший норми, не відрізняючись від показників у пацієнтів з ХД. Вміст IgE в сироватці крові пацієнтів з дерматозами на тлі лямбліозу був більш значним ($129,51 \pm 10,52$), ніж у здорових ($75,00 \pm 5,00$ од / мл) ($P < 0,01$), і більшим, ніж у пацієнтів з ХД без супутнього лямбліозу ($70,16 \pm 7,68$ од / мл) ($P < 0,01$). Кількісні зміни IgA, IgM, IgG і ЦІК у хворих на ХД не залежали від наявності супутньої паразитарної інвазії.

Комплексне лікування хворих на ХД на тлі лямбліозу з хронодетермінованим призначенням протистоцидних препаратів похідних орнідазолу забезпечило клінічне одужання 88,3% хворих проти 19,2% - без такої терапії ($P < 0,001$), поліпшення стану клітинної ланки імунітету, зокрема підвищення відносних і абсолютних показників CD3 ($P < 0,01$). Показники кількості CD4, CD8, CD16 наблизилися до рівня норми.

Встановлено посилюючий негативний вплив лямбліозної паразитарної інвазії на клінічний перебіг ХД, що характеризується переважанням тяжких і хронічних форм. Обґрунтовано вирішення завдання щодо підвищення ефективності лікування хворих на деякі форми ХД алергічного генезу на тлі лямбліозу на підставі вивчення клініко-патогенетичних особливостей їх перебігу, вдосконалення діагностики супутнього паразитозу і включення в комплексну терапію протипаразитарного препарату орнідазолу або його похідних.

Karvatska Yu. P.

**IMMUNE AND HYPOPHYSEAL-THYROID SYSTEMS INDICES IN PATIENTS
WITH ACNE DISEASE FROM REGIONS OF IODINE DEFICIENCY DEPENDING
ON THE DERMATOSIS SEVERITY**

*Department of Dermatovenereology
Higher State Educational Institution of Ukraine
«Bukovinian State Medical University»*

Acne vulgaris (AV) is a common chronic skin disease in the group of pustular dermatoses. The increase in the proportion of patients with moderate and severe forms of acne disease with frequent long-lasting relapses substantiates the topicality of determining the pathogenetic factors of dermatosis, burdened by the clinical course. Significant importance in the development and course of AV belongs to chronic focal infection, dysfunction of the organs of the digestive system, changes in the endocrine system, against the background of which metabolic disorders occur, the development of secondary immunodeficiency state, etc., which in general contributes to the more



severe clinical course of dermatosis with the chronization of the process in the skin. Therefore, determining the state of hypophyseal-thyroid and immune systems in patients with acne disease, living in regions of natural iodine deficiency with a high risk of thyroid dysfunction development indicates topicality of the research.

The study aimed at determining and analyzing the immune system indices and the state of the hypophyseal-thyroid system in patients with acne of varying stages of dermatosis severity, living in the region of natural iodine deficiency.

114 patients with acne disease were examined (66 men and 48 women), aged 19-25 years, residents of cities (65 people) and villages (49 people) of Chernivtsi region, which is a biogeochemical area of natural iodine deficiency. The control group comprised 35 apparently healthy persons of the same age. The functional state of the hypophyseal-thyroid system in patients with AV was assessed by the level of thyroid-stimulating hormone (TSH) and thyroid hormones free fractions in blood by immunoassay method and ultrasound examination of the thyroid gland. The content of certain populations and subpopulations of lymphocytes in serum by CD markers, the content of immunoglobulins (Ig) of M, G and A classes, the level of circulating immune complexes (CIC), phagocytosis indices were determined by means of known methods in order to assess the immune system status. Statistical processing of research data was performed using StatSoft Inc. licensed software packages Microsoft Excel and STATISTICA 6.0 applying statistical research methods.

The study of the hypophyseal-thyroid system status in patients with AV from the iodine deficiency region revealed changes in the majority of the examined patients (60.5%). Changes in the echostructure of the thyroid gland and the level of thyroid hormones and TSH are more frequent in patients with AV of moderate and severe clinical course compared to the mild course ($\chi^2 = 5.64$ and 7.05 at the critical value – 3.84 respectively). The odds ratio (OR) method showed that patients with changes in thyroid homeostasis, compared with their absence, have higher risk of developing acne of severe course in 4.33 times (OR=4.33; 95% CI 1.21-15.44) and of moderate course – in 2.96 times (OR=2.96; 95% CI 1.19-7.35). Analysis of immunological indices in patients with AV, depending on the state of hypophyseal-thyroid homeostasis, revealed that patients with and without changes in thyroid homeostasis had a reliable ($p < 0.05$) moderate changes in certain immunological indices if tended to their more pronounced deviations from the index in the control group of patients with changes in thyroid homeostasis: a decrease in the relative number of T-lymphocytes/CD3+ (by 17.3% and 14.3% respectively), CD3+CD4+ (by 19.9% and 14.0% respectively) and CD3+CD8+ (by 15.2% and 14.6%, $p < 0.05$ respectively) and CD19+ (by 13.7% and 13.0%).

Consequently, the majority of the examined patients (60.5%) with acne disease, living in the region of natural iodine deficiency have changes in the hypophyseal-thyroid system, more commonly registered in patients with moderate and severe clinical course of dermatosis, as well as reliable ($p < 0.05$) moderate changes in certain investigated immunological indices in the tendency to more pronounced deviations in patients with changes in thyroid homeostasis.

Перепічка М.П.

**КЛІНІЧНА ЕФЕКТИВНІСТЬ КОМПЛЕКСНОГО ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ
НА ПСОРИАЗ ІЗ ЗАСТОСУВАННЯМ МУЛЬТИПРОБІОТИКА
ТА ПОЛІЕНЗИМНОГО ПРЕПАРАТУ**

Кафедра дерматовенерології

Вищий державний навчальний заклад України

«Буковинський державний медичний університет»

Підвищення ефективності лікування хворих на псоріаз є однією з найбільш актуальних задач сучасної дерматовенерології. Псоріаз – це поширене хронічне запальне захворювання шкіри, на яке у світі страждає 2-5% населення, а в Україні – понад 1 млн. осіб. Згідно клінічних спостережень, псоріаз в останні роки характеризується більш тяжким клінічним перебігом із частими рецидивами, розвитком ускладнених форм (ексудативний, інвертний, пустульозний псоріаз та ін.), що стає причиною тривалої непрацездатності та