



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

АНАЛІЗ ПОКАЗНИКІВ ГЛІКЕМІЧНОГО ПРОФІЛЮ ТА РОЗЛАДІВ МІКРОЦИРКУЛЯЦІЇ У ПАЦІЄНТІВ З ОНІХОМІКОЗОМ СТОП

Чаплик-Чижо І.О.

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

Сизон Орися Орестівна

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

Дашко Маріанна Олегівна

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

Возняк Ірина Ярославівна

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

Актуальність. За даними деяких авторів, частота оніхомікозу стоп в загальній популяції становить 10–20% та зростає відповідно до віку і вже у віці поза 60 років становить 31%. Це впливає на якість життя пацієнтів, загрозу зараження контактних осіб та соціальну адаптацію. Лікування таких хворих є довготривалим і не завжди ефективним у зв'язку з супутньою патологією, яку слід враховувати та коригувати комплексною терапією пацієнтів з оніхомікозом стоп.

Мета роботи – провести аналіз показників глікемічного профілю та розладів мікроциркуляторного русла у пацієнтів з оніхомікозом стоп.

Матеріали і методи. Нами обстежено 36 хворих з оніхомікозом стоп віком від 45 до 70 років, з них 16 жінок (44,4%) та 20 чоловіків (55,6%). Усі вони мали супутню патологію: ожиріння. В контрольну групу ввійшли 20 здорових осіб аналогічного віку (10 чоловіків та 10 жінок, що складало по 50%). Проявом ожиріння рахували об'єм талії (ОТ), яка перевищувала у жінок більше 80 см і більше 94 см у чоловіків, індекс маси тіла (ІМТ = відношення маси тіла в кілограмах на квадрат зросту в метрах), який перевищував 25,0 кг/м². Рівень глюкози крові вимірювали натще на автоматичному біохімічному аналізаторі. Глюкозований гемоглобін (HbA1c) визначали імунотурбодинамічним методом. Мікроциркуляторні розлади визначали на основі лазерної доплерівської флоуметрії.

Результати та обговорення. При дерматологічному огляді та посіві на грибки у всіх пацієнтів було підтверджено оніхомікоз стоп (висіяно *Trichophyton rubrum*).

У всіх пацієнтів була підвищена маса тіла – ІМТ рівнявся $37,78 \pm 0,15$ кг/м², що відповідає загальному ожирінню 2-го ступеня (ІМТ – 35,0 до 40,0 кг/м²), а ОТ, як основна ознака абдомінального ожиріння була збільшена і складала в середньому $127,6 \pm 8,6$ см. При біохімічному дослідженні крові встановлено підвищення рівня глюкози крові до $7,94 \pm 0,07$ ммоль/л і HbA1c до $6,82 \pm 0,05\%$ порівняно з групою здорових осіб (глюкоза – $4,36 \pm 0,03$ ммоль/л, HbA1c – $4,55 \pm 0,09\%$, $p < 0,05$). На підставі результатів дослідження мікроциркуляції у 30 (83,3%) хворих на оніхомікоз стоп виявлено наявність мікроциркуляторних розладів у шкірі уражених пальців стоп, із них за спастичним типом – у 19 (63,3%), застійно-статичним – у 9 (30,0%), гіперемічним – у 2 (6,7%) пацієнтів. У контрольній групі розладів мікроциркуляції не виявлено.

Висновки. Отримані результати вказують на високу частоту порушень глікемічного профілю та мікроциркуляції у хворих з оніхомікозом стоп, що слід враховувати при комплексному обстеженні та подальшому лікуванні таких пацієнтів.

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