

Матеріали науково-практичної конференції

«Новітні тенденції лікування та профілактики дерматовенерологічних проблем у рамках доказової медицини»

у рамках XII Львівського медичного форуму та XXII медичної виставки «ГалМЕД», Львів, 13—15 квітня 2016 року

Львівську медичну конференцію внесено в реєстри медичних виставок та з'їздів, конгресів, симпозіумів, науково-практичних конференцій, які проводитимуть у 2016 р.

Установи й організатори заходу: Департамент охорони здоров'я Львівської обласної державної адміністрації, Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького, Українська асоціація лікарів-дерматологів та косметологів, Українська асоціація сімейної медицини, Асоціація сімейних лікарів Львівщини, Львівський клінічний госпіталь державної прикордонної служби України, Військово-медичний клінічний центр Західного регіону, Львівський державний університет фізичної культури, Інститут психічного здоров'я Українського католицького університету, Львівський обласний осередок Української асоціації лікарів-дерматовенерологів і косметологів, Українська асоціація медичного туризму, ПрАТ «Гал-ЕКСПО».

За підтримки Міністерства охорони здоров'я України й Департаменту охорони здоров'я Львівської обласної державної адміністрації.

Деякі аспекти організації надання шкірно-венерологічної допомоги

Я.Ф. Кутасевич, В.М. Волкославська, О.Л. Гутнев, О.І. Хара, О.І. Денисенко

ДУ «Інститут дерматології та венерології НАМН України», Харків

Актуальність. Всесвітня організація охорони здоров'я (ВООЗ) ставить перед нами завдання забезпечення практичного впровадження «Основ політики Здоров'я-2020» залежно від конкретних умов та ситуацій у кожній державі — члені ВООЗ.

Мета дослідження — «...зменшити нерівність у ставленні до здоров'я, зміцнити охорону громадського здоров'я і забезпечити наявність універсальних, соціально-справедливих, стійких та високоякісних систем охорони здоров'я, що орієнтуються на людину».

Останнє наше дослідження присвячене удосконаленню надання дерматовенерологічної допомоги хворим у закладах різного рівня на сучасному етапі та розробці якісних показників спеціалізованої допомоги.

Матеріали та методи. Використано статистичні та епідеміологічні методи, порівняльний аналіз, анкетування. Роботу виконано в ДУ «Інститут дерматології та венерології НАМН України», комунальних закладах обласних рад — ОШВД Харківської, Рівненської, Тернопільської областей, на кафедрі дерматовенерології ВДНЗ України «Буковинський державний медичний університет».

Результати. За період реформ у охороні здоров'я в Україні за 2008—2014 р. на 24 (29,6 %) стало менше диспансерів. Кількість ліжок скоротилося на 2948 (46,6 %), а в інтенсивних показниках — від 1,38 до 0,79 на 10 тис. населення. Кількість ліжок для дітей скоротилася від 841 до 557 (на 33,7 %). Це особливо негативно вплинуло на можливості лікування дітей, хворих на хронічні дерматози, а також трихофітію та мікроспорію. Кількість дерматовенерологічних кабінетів скоротилася на 19,79 %. Забезпеченість населення лікарями дерматовенерологами за цей період залишилася на одному рівні. Згідно з останньою постановою Кабінету Міністрів України від 25.11.2015 р., передбачено подальше скорочення ліжкового фонду. Таким чином, перед дерматовенерологічною службою постало завдання забезпечити належний рівень медичної допомоги у складних умовах значно меншими силами.

Вивчали можливості лікарів загальної практики — сімейної медицини з виявлення шкірних і венеричних хвороб. Виявили, що рік у рік збільшується кількість закладів первинної медико-санітарної допомоги.

В Тернопільській області сімейні лікарі за останні три роки виявили від 12,6 до 16,6 % осіб із хворобами шкіри та підшкірної основи, у Харківській — від 4,6 до 7,3 % хворих. У Чернівецькій області сімейні лікарі виявили від 18,9 до 24,4 % хворих на дерматози. Таким чином, рівень дерматовенерологічної практики сімейного лікаря дещо зріс, але ще не може задовольнити потреб населення.

Проаналізовано показники діяльності шкірно-венерологічних закладів за останніх 20 років. Раніше на первинну ланку надання медичної допомоги не покладали обов'язків з виявлення шкірних захворювань та ІПСШ, тому нині немає індикаторів якості роботи лікарів загальної практики — сімейної медицини. Запропоновано доповнити якісні показники новими, які характеризують участь сімейних лікарів у виявленні дерматовенерологічних хвороб. Аналіз соціального статусу хворих, що лікуються в стаціонарах шкірно-венерологічного профілю, підтвердив, що значна частка пацієнтів (60–70 %) потребує соціального захисту з боку держави.

Висновки. Дерматовенерологічна служба має забезпечити належний рівень надання медичної допомоги в нових умовах меншими силами. Потрібно залучити до роботи сімейних лікарів. Важливо забезпечити хворих на тяжкі дерматози та ІПСШ соціальним захистом держави.

Цикл тематичного удосконалення «інфекцій, що передаються статевим шляхом», у післядипломній освіті дерматовенерологів

В.Г. Чмут, О.Д. Александрук, В.Є. Ткач, О.П. Кухта

Івано-Франківський національний медичний університет

За останні десятиріччя різко зросла кількість хворих на ІПСШ, а їхня клінічна картина значно змінилася, що зумовило потребу в удосконаленні знань дерматовенерологів у процесі післядипломної освіти.

Очні цикли тематичного удосконалення «ІПСШ» на кафедрі дерматології та венерології Івано-Франківського національного медичного університету систематично проводять вже понад 10 років для всіх категорій лікарів-дерматовенерологів Західного регіону. Тривалість циклів становить 2 тиж (61 год). Для них було складено та відкориговано робочу навчальну програму, до якої входять мультимедійні лекції та відеофільми з найактуальніших проблем і новітні розробки у цій галузі, семінари з розбору клінічних випадків, інтерпретації сучасних лабораторних методів дослідження ІПСШ. На практичних заняттях у малих групах студенти відпрацьовують нові підходи до лікування і профілактики ІПСШ. При цьому слід брати до уваги зростання обсягу і ускладнення теоретичної інформації, новачі діагностичних і лікувальних технологій, фармацевтичного арсеналу й немедикаментозних впливів. Удосконалення практичних навичок відбувається під час самостійної роботи, шляхом участі у відкритих обходах професора і доцентів кафедри. Окрім цього, до ведення циклів залучають провідних фахівців обласного клінічного дерматовенерологічного диспансеру, організовано співпрацю з провідними медичними лабораторіями Івано-Франківська.

Таким чином, під час викладання курсу «ІПСШ» у процесі післядипломної освіти дерматовенерологів головну увагу потрібно надавати основним розділам теорії та практики венерології. Заняття повинні мати теоретичне обґрунтування й практичне спрямування для можливості подальшого застосування здобутих знань під час діагностики та лікування хворих із ІПСШ.

Особливості псоріазу з ураженням кистей і стоп

О.І. Саріан¹, Г.О. Лопандіна²

¹Харківська медична академія післядипломної освіти

²КЗОЗ «Харківський міський шкірно-венерологічний диспансер № 1»

Актуальність. Псоріаз посідає важливе місце серед соціально детермінованих захворювань, що зумовлено його поширенням, недостатнім з'ясуванням етіопатогенетичних чинників, хронічним рецидивним перебігом, негативним впливом на якість життя пацієнтів. Ураження долонь у разі поширених форм псоріазу спостерігаються часто, тоді як ізольоване ураження кистей і стоп (долонно-підшовний псоріаз), або ізольована псоріатична оніхопатія, — відносно рідко.

Мета дослідження — вивчити клінічні особливості псоріазу при ураженні шкіри кистей і стоп та можливість використання фототерапії.

Матеріали та методи. 40 пацієнтів із псоріазом віком 16–64 років розподілено на три групи: 1-ша — 18 (45 %) хворих з поширеною формою псоріазу (без ураження кистей і стоп), 2-га — 18 (45 %) хворих із псоріазом з ураженням кистей і стоп, 3-тя — 4 (10 %) пацієнти з ізольованим долонно-підшовним псоріазом. Оцінювали дані анамнезу, ураження нігтьових пластинок, суглобів, фототип шкіри за Фітцпатриком, PASI.

Результати. У пацієнтів 1-ї групи тривалість дебюту варіювала від 8 до 47 років, ураження суглобів діагностовано у 33 %, нігтів — у 50 %. Третина хворих мала обтяжений за псоріазом сімейний анамнез. PASI в серед-