

було означено, що 32,0% збудників володіли полірезистентністю, тобто були резистентні до 3 і більше груп антибіотиків, у той час як для MSSA цей показник склав 12,0%. Факт збільшення кількості антибіотикорезистентних *S. aureus* набуває важливого клініко-епідеміологічного значення.

**Висновки:** Таким чином, моніторинг антибіотикорезистентності MRSA штамів виявив відносно високий відсоток полірезистентних штамів, що свідчить про необхідність раціонального підходу до призначення антибактеріальних препаратів. За результатами бактеріологічних досліджень встановлено, що найбільш перспективними для лікування мікробних ускладнень поширених дерматозів, спричинених MRSA штамми, можна вважати аміноглікозиди, фторхінолони та макроліди.

УДК 616.517.8

## ОЦЕНКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ КОМОРБИДНОСТИ У БОЛЬНЫХ ПСОРИАЗОМ

**Заблоцкая А.Г.**

*Донецький національний медичний  
університет ім.М.Горького*

Псориаз - это мультифакториальное заболевание, которое до настоящего времени остается актуальной проблемой в дерматологии из-за распространённости дерматоза, доказанного системного характера клинических проявлений и увеличения числа тяжелых форм заболевания, приводящих к утрате трудоспособности, иногда – к инвалидности.

**Целью** данной работы явилось определение возможных коморбидных заболеваний при псориазе.

**Материалы и методы.** Проведено ретроспективное клиническое исследование с анализом медицинской документации 86 пациентов (основная группа), находившихся на лечении в областном кожно-венерологическом диспансере г.Донецк с диагнозом псо-

риаз. В качестве контрольной группы были взяты пациенты без псориаза (с другими дерматозами – 86 человек) в соотношении 1:1, того же пола и возраста. Для сравнения показателей коморбидности у данных групп были использованы методы условного логистического регрессионного анализа.

**Результаты.** Средний возраст пациентов составлял  $48.3 \pm 19.2$  года, а также соотношение мужчин к женщинам 1.5:1. В сравнении с контрольной группой, больные псориазом чаще страдали ожирением (отношение шансов или odds ratios (OR) = 2,33), сахарным диабетом (OR = 2,76), заболеваниями щитовидной железы (OR = 1.34) и артериальной гипертензией (OR = 1.97). При этом была выявлена отрицательная связь с группой онкологических патологий (OR = 0.17).

**Выводы:** В ходе исследования выявлена связь псориаза с такими коморбидными патологиями как сахарный диабет, заболевания щитовидной железы, ожирение и артериальная гипертензия, а также отрицательная связь с возникновением онкологических процессов.

УДК 616-022.7:579.861.1]-085.33-092.4

## ІНГІБУВАННЯ ДІЇ ЗМІШАНИХ ІНФЕКЦІЙ ГРИБИ + БАКТЕРІЇ ЛІПОСОМАЛЬНИМИ АНТИМІКОТИКАМИ І АНТИБІОТИКАМИ

**Іванова Н.М.**

*ДУ «Інститут дерматології  
та венерології НАМН України»*

В більшості інфекції шкіри є змішаними і спричиняються асоціаціями гриби + бактерії, які часто створюють біоплівки. Частіше других це асоціації *Candida spp*+ *Staphylococcus spp*. Для змішаних інфекцій характерно більш тяжкий клінічний перебіг, що важко піддається до лікування, наявність ускладнень. Це пов'язано з тим, що змішані інфекції виникають у результаті зниження імунітету,