

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,

широкого поширення резистентних штамів, нездатності антимікробних препаратів проникати в біоплівки і впливати на формуючі їх бактерії. Стандартна терапія здатна справитися тільки з окремо існуючими планктонними клітинами, у той час як бактерії та гриби усередині біоплівки можуть розмножуватися після завершення курсу лікування, приводячи до формування хронічних процесів і рецидивів захворювання.

Відомо, що наночасткові та ліпосомальні форми лікарських засобів дозволяють значно підвищити ефективність, знизити токсичність та їхні терапевтичні дози і якісно змінити характер їх дії.

**Мета** дослідження є вивчення ефективності антимікробної та антифунгальної дії лікарських засобів у формі ліпосом по відношенню до мікст *Staphylococcus spp* + *Candida spp*.

**Матеріали і методи.** Формування біоплівок визначали за методом [1].

Розмір ліпосом визначали методом турбодиметрії по виміру оптичної щільності досліджуваної ліпідної суспензії в діапазоні хвиль 450 - 700 нм [2], розмір ліпосом склав 160-180 нм.

Визначення мінімально пригнічуючої концентрації (МПК) антимікробних препаратів та їх ліпосомальних форм проводили мікротитраційним способом та методами ПЛР. Продукти ПЛР аналізували електрофорезом в 1,0% агарозному гелі і досліджували на транслюмінаторі. Позитивна реакція визначалась появою ампліконів - фрагментів гену MET3 та гену MecA. МПК вважалася найменша концентрація, що затримувала ріст *Staphylococcus spp* + *Candida spp* протягом періоду інкубації.

**Результати та їх обговорювання.** Були одержані ліпосомальні форми антибіотиків та антимікотиків та вивчена їх антимікробна активність в дослідах *in vitro* на змішаних біоплівках бактерії + гриби. Розроблен молекулярно-генетичний метод визначення активності антимікробних засобів по наявності або відсутності генів mecA та гену Met3 щодо інгібування біоплівок *Staphylococcus aureus* + *Candida albicans*.

Було показано, що терапевтичні дози лінкоміцину та флуконазолу у відношенні збудників *Staphylococcus aureus* та *Candida albicans* зменшувались у 7-10 разів при використанні їх ліпосомальних форм в експериментах *in vitro*.

Ефективність дії комплексів ліпосом та бактеріофагів (піофагу та секстафагу) була вище дії комерційних бактеріофагів. МПК комплексу лецитинових ліпосом та бактеріофагів, при якій знищувались планктонні клітини *S. aureus*, була у 10 разів менше МПК комерційних бактеріофагів. Використання негативно заряджених ліпосом знижало МПК у 100 разів.

**Висновки.** Одержані дані свідчать про можливість використання молекулярно-генетичних засобів для визначення активності антимікробних засобів при грибкових, мікробних інфекціях та їх змішаних формах. Комплекси бактеріофагів та ліпосом є ефективними стосовно *S. aureus*. Використання міксту антимікотиків і антибіотиків у ліпосомальній формі може призвести до суттєвого підвищення їх терапевтичної ефективності щодо збудників захворювань шкіри та зниження розповсюдження цих захворювань.

УДК 616.5-002.828

## ИЗУЧЕНИЕ УРОВНЯ ТИРЕОТРОПНЫХ И ПОЛОВЫХ ГОРМОНОВ У ВЗРОСЛЫХ БОЛЬНЫХ МИКРОСПОРИЕЙ

**Кадыгроб И. В.**

*Харьковская медицинская академия  
последипломного образования*

*Харьковский городской кожно-  
венерологический диспансер №1*

Дерматомикозы составляют значительную часть инфекционной патологии человека и представляют собой важную проблему клинической медицины. Возникновение