

На першому рівні надання медичної допомоги хворі звертаються до сімейного лікаря, тому підвищується його роль у виявленні хворих на ПСШ та шкірні хвороби особливо у сільській місцевості. Норматив навантаження сімейного лікаря в 2013 році для сільської місцевості становив 1200, а для міст - 1500 пацієнтів. Встановлено, що в областях України це навантаження значно більше. Кожен житель здійснив по захворюванню та з профілактичною метою в Харківській, Луганській Тернопільській, Рівненській областях по 2 візити, в Чернівецькій 1,6. Дерматологічна значимість такого звернення від усіх відвідувань була в Харківській області – 0,84 %, в Луганській області - 0,3 %, в Тернопільській області - 0,25 %, в Рівненській 0,5 % хворих. ПСШ виявлялись в Рівненській області – 0,03 %, в Харківській області – 0,01 % від усіх відвідувань, що явно недостатньо. Потрібно продовжити роботу по підготовці лікарів з питань профілактики, клініки дерматозів, ПСШ та ВІЛ/СНІДу та переглянути обсяг і методи їх післядипломної підготовки з дерматовенерології.

## **ВДОСКОНАЛЕННЯ ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА ВУГРИ ЗВИЧАЙНІ НА ТЛІ СУПУТНІХ ЛАТЕНТНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНОГО ВІДЦІЛУ СИСТЕМИ ТРАВЛЕННЯ ТА ГЕРПЕСВІРУСНОЇ ІНФЕКЦІЇ**

***Н.О. Волошина, О.І. Денисенко***

*Вищий державний навчальний заклад  
України "Буковинський державний  
медичний університет"*

Вугри звичайні (вугри вульгарні, акне) – поширене хронічне захворювання шкіри, яке виникає у 80-90% підлітків й осіб молодого дзедатного віку з локалізацією висипки на відкритих ділянках шкіри, що є причиною психоемоційних порушень і зниження якості життя пацієнтів. Не зважаючи на чисельні

дослідження, роль інфекцій *Helicobacter pylori* та вірусів простого герпесу у хворих на акне залишається остаточно не вивченою. Тому вдосконалення лікування хворих на вугри звичайні з урахуванням супутньої хронічної хелікобактерної та герпесвірусної інфекції є актуальною задачею клінічної дерматології.

**Метою роботи** було підвищити ефективність лікування хворих на вугри звичайні з урахуванням виявлення інфекції *Helicobacter pylori*, вірусів простого герпесу першого і другого типів та змін показників системного імунітету шляхом застосування в комплексній терапії пацієнтів антихелікобактерних, антивірусного та імуномодулювального засобів.

**Матеріали і методи.** Спостерігали 134 хворих на вугри звичайні (74 – жіночої й 60 – чоловічої статі) віком від 18 до 29 років, з них у 11 (8,2%) діагностовано легку, в 88 (65,7%) – середню, у 35 (26,1%) – тяжку форму акне. Верифікацію *Helicobacter pylori* (Hр) у хворих на акне здійснювали за допомогою дихального тесту з C<sub>13</sub> міченою сечовиною, визначенням антитіл в крові до Hр або гістологічним методом у біоптатах слизової оболонки пілоричної частини шлунка; інфікованість вірусами простого герпесу першого і другого типів (ВПГ I-II) встановлювали імуноферментним методом за виявленням сумарних антитіл до ВПГ I-II в крові за IgG (хронічний процес) та IgM (реактивція хронічного процесу); показники системного імунітету визначали за відомими імунологічними методами. Статистичну обробку даних виконували методами статистичного аналізу з використанням ліцензованих комп'ютерних програм, за вірогідну вважали різницю показників при  $p < 0,05$ .

**Результати дослідження.** Встановлено, що у третини (32,8%) хворих на середньотяжкі та тяжкі форми акне наявні хелікобактерасоційовані захворювання гастроудоденальної локалізації з переважно субклінічним перебігом, які супроводжуються змінами показників клітинної ланки імунітету та фагоцитозу – зменшенням

загального числа Т-лімфоцитів та їх субпопуляцій, визначених за  $CD_3^+$ ,  $CD_4^+$  і  $CD_8^+$  (відповідно на: 31,2%, 35,4% та 19,7%;  $p < 0,05$ ), фагоцитарного числа, НСТ-тесту спонтанного й стимульованого (відповідно: на 31,8%, 27,1% і 46,4%,  $p < 0,01$ ). Встановлено, що у більшості (в 96 осіб – 71,6%) хворих на вугри звичайні є хронічна ВПГ-інфекція, яка лише у 36 (37,5%) інфікованих осіб перебігає в реактивованій формі, причому частіше у хворих на тяжкі акне (у 74,3%) порівняно з їх середньотяжкими формами (у 11,4%), а також супроводжується більш частими (у 2,5 раза) рецидивами дерматозу та вірогідними імунними порушеннями (переважно другого ступеня), а персистентна (неактивна) форма інфекції ВПГ I-II істотно не впливає на тяжкість акне та показники системного імунітету пацієнтів. Запропоновано вдосконалення до комплексної терапії хворих на вугри звичайні з наявністю коморбідної гелікобактерасоційованої патології гастроудоденальної локалізації шляхом застосування антигелікобактерної терапії (амоксциліну і кларитроміцину) на тлі пантопразолу з наступною імуномодуючою терапією (тималін), що зумовлює вірогідне ( $p < 0,05$ ) прискорення (в 1,34 раза) регресу елементів вугрової висипки й настанню стану клінічної ремісії, зменшує частоту рецидивів (у 1,51 раза) і подовжує (в 1,8 раза) тривалість ремісії дерматозу, а також сприяє нормалізації чи тенденції до нормалізації показників системного імунітету таких хворих. Розроблено й обгрунтовано вдосконалення комплексної терапії хворих на вугри звичайні на тлі реактивованої форми інфекції ВПГ I-II шляхом поетапного застосування антивірусної терапії (інозин пранобекс) та імуотропного засобу (тималін), що покращує найближчі та віддалені результати лікування – вірогідно зменшує частоту рецидивів акне впродовж року (в 1,65 раза,  $p < 0,05$ ), подовжує тривалість ремісії (в 1,71 раза,  $p < 0,05$ ) дерматозу та сприяє нормалізації чи тенденції до нормалізації показників системного імунітету хворих. Доведено, що коморбідна реактивована інфекція ВПГ I-II порівняно з інфекцією

*Helicobacter pylori* спричиняє більш істотний негативний вплив на клінічний перебіг акне, а також найближчі та віддалені (при спостереженні впродовж року) результати їх лікування.

**Висновки.** У більшості (у 71,6%) хворих на вугри звичайні із середньотяжким та тяжким клінічним перебігом наявна хронічна ВПГ-інфекція (у 37,5% інфікованих осіб – у реактивованій формі) та у третини (32,8%) пацієнтів – супутні гелікобактерасоційовані захворювання гастроудоденальної локалізації з переважно субклінічним перебігом, які супроводжуються вірогідними змінами показників системного імунітету. Застосування в комплексному лікуванні хворих на акне антигелікобактерних чи антивірусного та імуномодулювального засобів з урахуванням виявлення інфекції *Helicobacter pylori*, вірусів простого герпесу першого і другого типів та змін показників системного імунітету сприяє покращенню найближчих та віддалених клінічних результатів лікування таких пацієнтів, а також нормалізації чи тенденції до нормалізації показників їх системного імунітету.

## СОСТОЯНИЕ НАТРИЙ-КАЛИЙ ЗАВИСИМОЙ ТРАНСПОРТНОЙ СИСТЕМЫ ЭРИТРОЦИТОВ У БОЛЬНЫХ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМОЙ ПСОРИАЗА

*Л.В. Галузинская, Н.В. Жукова*

*Национальный фармацевтический  
университет*

Основную функцию переноса натрия из клетки, а анионов калия в клетку выполняет фермент  $Na^+$ -,  $K^+$  зависимая АТФаза. В настоящее время этот фермент рассматривается не только как система активного транспорта ионов, но и как система трансдукции и передачи сигналов в клетку, что влияет на метаболическую активность эритроцитов, от которой во многом зависит перенос гемо-