

порівняння встановлено лише тенденцію до нормалізації окремих досліджуваних показників оксидантно-антиоксидантного гомеостазу.

Висновок. Застосування у комплексній терапії червоного плоского лишая антиоксидантного засобу “Кверцетин” покращує клінічні результати лікування дерматозу та сприяє нормалізації чи тенденції до нормалізації показників оксидантно-антиоксидантного гомеостазу таких пацієнтів.

УДК 616.517-036.17-008.9-092-085

НАРУШЕНИЕ МИКРОЦИРКУЛЯЦИИ У БОЛЬНЫХ АРТРОПАТИЧЕСКИМ ПСОРИАЗОМ

*Я.Ф. Кутасевич, И.А. Олейник,
А.А. Гаврилюк, И.А. Маштакова*

*ГУ «Институт дерматологии
и венерологии НАМН Украины»
г. Харьков*

Цель исследования: изучение состояния микроциркуляции у больных артропатическим псориазом при помощи метода дистанционной термографии.

Материалы и методы: обследовано 55 пациентов (32 (58,2 %) мужчин и 23 (41,8 %) – женщины) с артропатическим псориазом в возрасте от 18 до 65 лет с давностью заболевания от 6 месяцев до 10 лет и более. У 6 (10,9 %) больных была определена I степень активности суставного синдрома, у 36 (65,4 %) – II степень, у 11 (20 %) – III степень и у 2 (3,7 %) пациентов активность суставного синдрома отсутствовала, патология была представлена дегенеративно-дистрофическими изменениями в суставах.

Результаты и обсуждение: при дистанционной термографии в процессе обследования у всех больных артропатическим псориазом была выявлена гипо-

термия дистальных отделов конечностей с температурным градиентом в пределах (от -1,1 до -2,4)⁰C, проявляющаяся снижением инфракрасного излучения всей кисти и/или стопы с наличием у 21 пациента (38, 2 %) симптома «термоампутации» пальцев и кистей и стоп, у 9 (16,4 %) – симптома «термоампутации» только пальцев кистей и у 2 больных (3,7 %) симптома «термоампутации» стоп, что является признаком нарушения микроциркуляции и требует соответствующей медикаментозной терапии.

Выводы: дистанционная термография позволяет оценить состояние микроциркуляции у больных артропатическим псориазом, что в дальнейшем, при выявлении нарушений, даёт возможность провести медикаментозную коррекцию с целью нормализации микроциркуляции.

УДК 616.98:616.5[-0207-08

ВИВЧЕННЯ ОСОБЛИВОСТЕЙ МІКРОБІОЦЕНОЗУ ШКІРИ У ХВОРИХ НА МІКОЗИ

*Я.Ф. Кутасевич, І.О. Олійник,
І.О. Маштакова, С.К. Джораєва,
І.О. П'ятикоп, О.К. Іванцова*

*ДУ «Інститут дерматології та
венерології НАМН України», м. Харків*

За останні два десятиріччя відзначається зростання частоти розвитку ускладнень грибкового ураження шкіри. До серйозних ускладнень належить приєднання бактеріальної інфекції – рожа, абсцес та ін. Розвиток мікст-інфекції змінює характер перебігу та клінічну картину мікозу, що проявляється виникненням вираженої запальної реакції в осередку ураження.

Метою проведення даного дослідження є вивчення мікробіоценозу в осередках грибкового ураження шкіри з визначенням чут-