

групи, які лікувались за традиційною схемою, лише через $8 \pm 1,25$ днів. Також пацієнти основної групи відмічали збереження працездатності та покращення якості життя.

Висновки. Запропонований лікарський засіб у формі гелю з тилороном і ментолом забезпечує протівірусну дію, зменшує триваліть таких симптомів, як свербіж, біль, лихоманка та лімфаденопатія; сприяє скороченню терміну повного загоєння уражень.

Сучасні підходи до лікування оніхомікозів

М.Ю. Гаєвська, А.Ю. Собко, К.В. Марціновська, Ю.С. Жуков
ВДНЗ України «Буковинський державний медичний університет», м. Чернівці

Онїхомікоз – це найпоширеніша грибкова інфекція нігтьового ложа, матриксу та/або нігтьової пластини. На сьогодні онїхомікози є важливою проблемою охорони здоров'я, оскільки вони не лише являють тривало існуюче вогнище мікотичної інфекції, яке сприяє її поширенню на шкіру хворого, але й істотно знижують якість життя, завдаючи хворим чималого фізичного та морального дискомфорту.

Мета даної роботи – дослідити клінічну ефективність використання препарату Онїхоцид® Емтрікс при комплексному лікуванні хворих на онїхомікоз.

Матеріали та методи. Було обстежено 38 пацієнтів з онїхомікозом, що уражає від 25 до 75% площі принаймні одного нігтя великого пальця ноги (20 чоловіків і 18 жінок віком від 18 до 60 років). Комплекс дослідження містив: анамнез, огляд, загальноклінічні та стандартні лабораторні дослідження. Всім пацієнтам проводилась мікроскопія патологічного матеріалу (зрізів нігтів) та культуральне дослідження (посів на середовище Сабуро).

Результати. Після первинного візиту пацієнти поверталися через 2, 4 і 8 тиж після початку лікування для оцінки ефективності та безпеки досліджуваного виробу. Частка пацієнтів, які відзначили покращення цільового нігтя через 8 тиж порівняно з вихідним показником, дорівнювала 94,7% (36/38 пацієнтів). Після 2 тиж лікування частка пацієнтів з покращенням становила 68,4% (26/38); після 4 тиж цей показник підвищився до 81,6% (31/38). Також протягом 8 тиж збільшувалася частка пацієнтів, які відзначали, що цільовий ніготь став менш потовщеним, менш ламким, м'якшим і мав менш змінений колір. Після 8 тиж лікування зафіксовано видиме покращення стану нігтів як у пацієнтів з початково помірною інтенсивністю інфекції, так і у хворих з початково тяжкою інфекцією. Протягом періоду лікування видимі ознаки грибкової інфекції регресували, нігті загалом набували більш однорідного вигляду і гладкості.

Висновки. Це дослідження було сплановане для оцінки ранніх клінічних ефектів лікування препаратом Онїхоцид® Емтрікс у пацієнтів з онїхомікозом. Ефективність оцінювали за покращенням вигляду зміненого нігтя порівняно з вихідним станом. З продовженням лікування відбувався регрес типових ознак грибкової нігтьової інфекції: зокрема, поверхня нігтя ставала м'якшою, а колір – менш зміненим. Під час оцінки стану нігтя (потовщення, зміна кольору, ламкість, м'якість) більшість пацієнтів відзначали покращення після 2, 4 і 8 тиж лікування порівняно з початковим станом. Застосування цього топічного розчину також забезпечило високий комплаєнс завдяки відмінному профілю переносимості і нанесенню один раз на добу. Перспективним є дослідження віддалених результатів застосування препарату Онїхоцид® Емтрікс у комплексній терапії хворих на онїхомікоз.

Исследование отдельных патогенных свойств клинических изолятов стафилококков, выделенных от больных атопическим дерматитом

В.В. Гончаренко, С.К. Джораева, Ю.В. Щербакова, Е.В. Щоголева, Е.К. Иванцова, И.В. Зюбан, В.Ю. Мангушева, О.В. Пугачева

ГУ «Институт дерматологии и венерологии НАМН Украины»

Введение. Микроорганизмы рода *Staphylococcus* являются этиологическим фактором различных воспалительных заболеваний человека, характеризующихся многообразием течения – от легких до тяжелейших генерализованных форм. Одним из важнейших факторов для любого микроорганизма является его адгезия на компетентных клетках хозяина, которая служит первым шагом для развития инфекционного процесса. Она обеспечивает колонизацию тканей как патогенными, так и непатогенными микроорганизмами и является необходимым условием естественного образа жизни большинства бактерий.

Адгезия – пусковой механизм реализации патогенных свойств возбудителей, которая позволяет микроорганизмам закрепляться в определенном биотопе и достигать необходимого популяционного уровня. Стафилококки проявляют выраженную адгезивную активность к каждому покрову, способны к интенсивной инвазии в ткани, существенно ингибируют фагоцитоз, способны длительное время персистировать внутри фагоцитов. Другим условием выживания бактерий в биотопе является способность противостоять действующим механизмам противинфекционной резистентности организма хозяина за счет ряда персистентных характеристик, к которым относится и свойство бактерий специфически инактивировать лизоцим хозяина, которое определяется как антилизоцимная активность. Она является одним из факторов, повышающих толерантность бактерий к действию сывороточного лизоцима человека и животных, способствует длительной выживаемости бактерий в макроорганизме. Таким образом, выявление у стафилококков высоких показателей адгезивности и антилизоцимной активности может быть использовано для прогностической оценки тяжести течения атопического дерматита.

Целью исследования было изучение адгезивных свойств и антилизоцимной активности клинических штаммов стафилококков, выделенных с кожного покрова больных атопическим дерматитом.

Материалы и методы. В результате проведенных бактериологических исследований были получены сравнительные данные относительно стафилококковой компоненты микробиоценоза кожи 52 больных атопическим дерматитом и 20 практически здоровых лиц.

Результаты. Во время проведения исследований выделено 140 лабораторных штаммов стафилококков: 101 штамм от больных атопическим дерматитом и 39 контрольных штаммов. Изучение микробных составляющих кожного биотопа показало доминирование микроорганизмов рода *Staphylococcus* на коже как пациентов, так и здоровых лиц. Разница наблюдалась в видовом составе