

О.И.Кречикова, [и др.] //Клин. микробиол. антимикроб. химиотер. - 2010. - №12(4). - С. 329-341.  
 Протокол надання медичної допомоги хворим на негоспітальну та нозокоміальну (госпітальну) пневмонію у дорослих осіб: етіологія, патогенез, класифікація, діагностика, антибактері-

альна терапія [Текст] /Про затвердження протоколів надання медичної допомоги за спеціальністю "Пульмонологія": Наказ МОЗ України №128 від 19.03.2007. - Київ, 2007. - 146 с.  
 Guidelines for the management of adult lower respiratory tract infections. [Текст] /M.Woodhead, F.Blasi, S.Ewing [et al.]

//Infectious Diseases. - 2011. - Vol.17(Suppl. 6). - P. 1-24 & E1-E59.  
 Inoue M. Antimicrobial susceptibility of respiratory tract pathogens in Japan during PROTEKT years 1-5 (1999-2004) [Текст] /M.Inoue, D.J.Farrell, K.Kaneko //Microb. Drug. Resist. - 2008. - Vol.14. - P. 109-117.

**Демчук А. В.**

**СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА АНТИБИОТИКОТЕРАПИИ НЕГОСПИТАЛЬНОЙ ПНЕВМОНИИ В УСЛОВИЯХ ГОРОДСКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ И ЦЕНТРАЛЬНОЙ РАЙОННОЙ БОЛЬНИЦ**

**Резюме.** Проведено проспективное сравнительное исследование соответствия назначений антибиотиков при негоспитальной пневмонии (НП) государственным инструктивным документам в стационарах городской клинической больницы (ГКБ) и центральной районной больницы (ЦРБ), оценка влияния не рекомендованной и рекомендованной антибиотикотерапии на эффективность лечения НП. Выявлено, что на догоспитальном этапе переоценивается тяжесть НП и 45 (95,7%) пациентов из группы ГКБ и 34 (83%) больных из группы ЦРБ госпитализированы, не имея соответствующей тяжести заболевания. Выбор антибиотиков в 91% назначений соответствует рекомендациям по лечению НП. В группе ЦРБ чаще (31 (58,5%)), чем в группе ГКБ (13 (27,6%)) назначались соответствующие рекомендациям и тяжести состояния больного комбинации антибиотиков ( $p < 0,001$ ). Уровень выздоровления без необходимости амбулаторного долечивания был выше в группе ЦРБ - 35 (66%) пациентов против 25 (53,2%) пациентов ГКБ ( $p < 0,05$ ). Назначение антибиотикотерапии в условиях ЦРБ в большей степени соответствует рекомендациям, что приводит к более высокому числу выздоровлений без необходимости амбулаторного долечивания.

**Ключевые слова:** негоспитальная пневмония, антибактериальные препараты, эффективность лечения.

**Demchuk H. V.**

**COMPARATIVE EVALUATION OF ANTIBIOTIC THERAPY OF COMMUNITY-ACQUIRED PNEUMONIA IN THE CITY CLINICAL HOSPITAL AND THE CENTRAL DISTRICT HOSPITAL**

**Summary.** Comparative prospective study of correspondence of antibiotic prescription due to community-acquired pneumonia (CAP) to the national guidelines in the City clinical hospital (CCH) and the Central district hospital (CDH), evaluation of influence of recommended and non-recommended antibiotic therapy on efficacy of CAP treatment has been performed. It was revealed that before hospitalization the severity of CAP was overestimated and 45 (95,7%) patients from the CCH group and 34 (83%) patients from the CDH group were admitted without appropriate severity of the disease. Antibiotic choice at 91% of prescriptions was in accordance with the national guidelines for CAP therapy. Corresponding combinations of antibiotics were prescribed more frequently in the CDH group (31 (58,5%)), than in the CCH (13 (27,6%)) ( $p < 0,001$ ). Level of complete recovery was higher in the CDH group - 35 (66%) patients vs 25 (53,2%) patients of the CCH group ( $p < 0,05$ ). Prescription of the antibiotic therapy in the CDH group more corresponded to national guidelines. It caused higher level of the complete recovery without additional ambulatory treatment.

**Key words:** community-acquired pneumonia, antibiotics, efficacy of treatment.

Стаття надійшла до редакції 04.12.2012 р.

© Дмитренко С.В.

УДК: 616.5-003.871-076

**Дмитренко С.В.**

Вінницький національний медичний університет імені М.І. Пирогова, кафедра шкірних та венеричних хвороб (вул. Пирогова, 56, м. Вінниця, Україна, 21018)

**ПЕРСПЕКТИВИ ЗАСТОСУВАННЯ ДЕРМАТОСКОПІЇ ПРИ ІХТІОЗІ**

**Резюме.** В статті представлені дані про перспективи застосування дерматоскопії при іхтіозі. Проведений аналіз літератури та результати власних досліджень вказують на перспективність подальших досліджень. Описано кілька варіантів ушкодження шкіри на фоні іхтіозу методом дерматоскопії.

**Ключові слова:** іхтіоз, дерматоскопія, методи дослідження.

**Вступ**

Іхтіоз є одним із найпоширеніших генодерматозів, що супроводжується гіперкератинизацією і зумовлений генетичною схильністю організму [Кубанова, 2007]. Багато дослідників вважають іхтіоз гетерогенною групою захворювань, що мають специфічні молекулярні дефекти, в деяких випадках встановлені (недостатність арилсульфатази, трансглутамінази), а в більшості випадків такі, що вивчаються [Мяделец, Адаскевич, 2009]. Хоча загальноприйнятою є думка про основну роль в

патогенезі іхтіозу саме дефекту кератинизації [Іванова, 2009].

Діагностика іхтіозу [Фицпатрик и др., 1996], як загально прийнято, проводиться при наявності класичних ознак, які виявляються при огляді. Даний вид діагностики ґрунтується на суб'єктивному сприйнятті лікарем видимих ознак пошкодження шкіри, що може призводити до діагностичних помилок. Тому актуальним є розробка нових методик діагностики іхтіозу, що

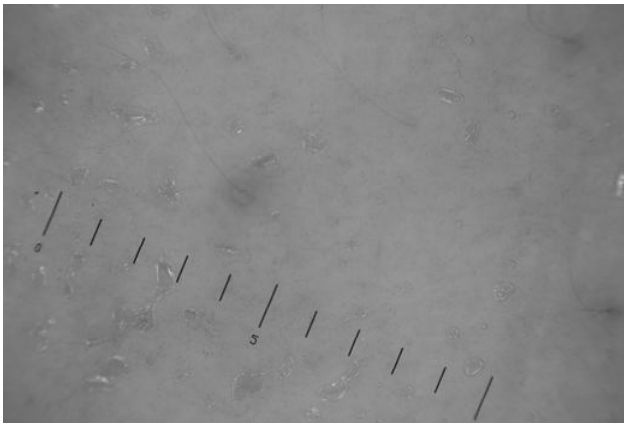


Рис. 1. Дерматоскопія хворої Б-о.

підвищить верифікацію діагнозу і, відповідно, покращить якість надання медичної допомоги.

Одним із сучасних та доступних методів діагностики в дерматології є дерматоскопія, яка по суті є епілюмінсцентною мікроскопією із дослідженням мікроділянок шкіри (? 25 мм) з метою вивчення дисхромії шкіри [Соколов и др., 2008]. Здебільшого дану методику застосовують при виявленні злоякісних новоутворень шкіри за ознаками симетрія - асиметрія, розміри, чіткість країв (межі), однорідність відтінків та кольору, тощо [Vestergaard et al., 2008]. У літературних джерелах зустрічаються одиничні повідомлення про застосування дерматоскопії в діагностиці іхтіозу [Lee, Niigawa, 2010], яка полягала у проведенні диференційної діагностики з метою виключення онкологічної патології.

Метою роботи була оцінка перспективи застосування дерматоскопії при іхтіозі.

### Матеріали та методи

Нами було проведено комплексне обстеження 10 хворих на іхтіоз, що перебували під наглядом дерматовенеролога. До дослідження включались випадки, які пройшли верифікацію в обласному шкірно-венерологічному диспансері.

Серед них було 6 чоловіків та 4 жінки. Вік пацієнтів склав від 11 до 55 років. Всі хворі отримували лікування згідно клінічних протоколів надання медичної допомоги затверджених МОЗ України.

Усім хворим крім стандартних клініко-лабораторних обстежень проводилася дерматоскопія. Дослідження проводилось на всіх уражених ділянках шкіри, а також проводилось порівняння із неушкодженими ділянками. Окремо визнався стан судин шкіри.

### Результати. Обговорення

За результатами обстеження можемо зробити висновки про наявність кількох дерматоскопічних варіантів ушкодження шкіри на фоні іхтіозу. Ці дані доповнюють класичні форми іхтіозу, що встановлюються при огляді та гістологічному дослідженні [Куклин, 1987].

Виявлено, що дерматоскопічні прояви іхтіозу мо-

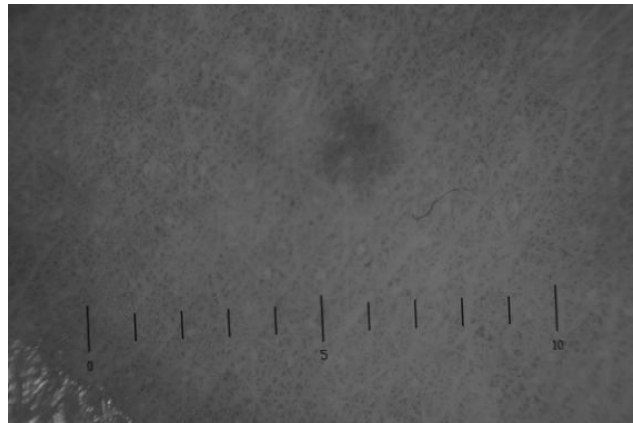


Рис. 2. Дерматоскопія хворого Л-о.

жуть бути у вигляді гіперкератозу розповсюдженого характеру поєднаного із гіперкератозом шкіри, дрібнопластинчатим лущенням, а судинний малюнок представлений однотипними судинами та структурами по типу "бризок шампанського" (рис. 1). Дані зміни спостерігались у всіх 10 хворих.

Також у всіх хворих відмічався нерівномірний фолікулярний гіперкератоз з вираженою атрофією сально-волосяних фолікулів. Можна вважати вищеписані дерматоскопічні дані характерними для уражень шкіри при іхтіозі, але для більш точної верифікації потрібно провести дерматоскопічне обстеження більш репрезентативної вибірки хворих, що дозволить в перспективі сформулювати дерматоскопічні критерії діагностики іхтіозу.

Окремо слід відмітити, що у двох пацієнтів спостерігались деякі особливості проявів, що мали локалізований характер у вигляді темної плями на задньо-боковій поверхні шиї - утворення симетричне, рівномірно забарвлене, дисхроматичне (рис. 2).

Дерматоскопія, поки що, залишається нестандартним методом дослідження непухлинних захворювань шкіри - таких як іхтіоз, atopічний дерматит [Lee et al., 2009]. Як відмічають автори, це зумовлено відсутністю загальноновизнаних ознак, характерних для певних нозологій та стандартизованих способів їх опису. Хоча за останні роки для меланоми створені чіткі дерматоскопічні критерії діагностики та диференційної діагностики меланоми [Zalaudek et al., 2010]. За останні роки не припиняються спроби розробити дерматоскопічні критерії для не пухлинних захворювань шкіри [Kittler et al., 2007] хоча вони залишаються на рівні пропозицій не узгоджених групами експертів.

Застосування дерматоскопії не вимагає спеціальної підготовки пацієнта, не має протипоказів. Перевагою методики дерматоскопії в діагностиці іхтіозу є можливість чіткого виділення варіанту ушкодження з їх подальшою фіксацією на цифрових носіях. Це дозволяє проводити аналіз отриманих зображень, їх консультацію іншими спеціалістами, а також можливість об'єктивного динамічного спостереження на фоні лікування.

**Висновки та перспективи подальших розробок**

1. Дерматоскопія є перспективним методом діагностики іхтіозу та контролю перебігу хвороби.
2. Виявлені специфічні дерматоскопічні зміни шкіри на фоні іхтіозу.

3. Застосування дерматоскопії у хворих на іхтіоз дозволяє покращити діагностику та контроль над результатами терапії.

Перспективою подальших досліджень є створення дерматоскопічних критеріїв діагностики іхтіозу.

**Список літератури**

Дерматология, атлас-справочник : пер. с англ. Мак-Гроу-Хилл [Фицпатрик Т., Джонсон Р., Полано М., Сюрмонд Д.]. - 1999. - С. 96-111.

Дерматоскопия (эпилюминисцентная поверхностная микроскопия): in vivo диагностика меланомы кожи (Обзор литературы) /Д.В.Соколов, А.Н.-Махсон, Л.В.Демидов [и др.] //Сибирский онкологический журнал. - 2008. - №5(29) - С 63-67.

Клинические рекомендации. Дерматовенерология; под ред. А.А. Кубановой. - М.: ДЭКС-Пресс, 2007. - С. 67.

Кожные и венерические болезни: справочник; под ред. О.Л.Иванова. - М.: Медицина, 2007. - С. 100-105.

Куклин В.Т. Ихтиоз (клинико-генеалогические, морфологические, дерматологические, функциональные исследования, лечение и реабилитация больных): автореф. дис. на соискание ученой степени д-ра мед. наук. - М., 1987. - С. 3-27.

Мяделец О.Д., Адашкевич В.П. Морфофункциональная дерматология / О.Д.Мяделец, В.П.Адашкевич. - М.: Медлит, 2006. - 752 с.

Dermatoscopy of unpigmented lesions of the skin: a new classification of vessel morphology based on pattern analysis /H.Kittler, E.Riedl, C.Rosendahl [et al.] //Dermatopathology: Practical & Conceptual. - 2007. - Vol. 14. - P.3.

Dermoscopy compared with naked eye examination for the diagnosis of primary melanoma: a meta-analysis of studies performed in a clinical setting /M.E.Vestergaard, P.Macaskill, P.E.Holt [et al.] //Br. J. Dermatol. - 2008. - Vol.159. - P. 669-76.

How to diagnose nonpigmented skin tumors: review of vascular structures seen with dermatoscopy, part I. Melanocytic skin tumors /I.Zalaudek, J.Kreusch, J.Giacomet [et al.] //J. Am. Acad. Dermatol. - 2010. - Vol.63. - P.361-74; quiz 375-6.

Lee J.B. Dermatoscopy: An overview. Part I: Non-Melanocytic Lesion /J.B.Lee, D.Hirokawa //Skinmed. - 2010 - №8. - P. 265-72.

Noninvasive in vitro and in vivo assessment of epidermal hyperkeratosis and dermal fibrosis in atopic dermatitis /J.H.Lee, S.Y.Chen, C.H.Yu [et al.] //J. Biomed. Opt. - 2009. - Vol.14(1). - 14008 p.

**Дмитренко С.В.**

**ПЕРСПЕКТИВЫ ПРИМЕНЕНИЯ ДЕРМАТОСКОПИИ ПРИ ИХТИОЗЕ**

**Резюме.** В статье представлены данные о перспективах применения дерматоскопии при ихтиозе. Проведенный анализ литературы и результаты собственных исследований указывают на перспективность дальнейших исследований. Описано несколько вариантов повреждений кожи на фоне ихтиоза методом дерматоскопии.

**Ключевые слова:** ихтиоз, дерматоскопии, методы исследования.

**Dmitrenko S.V.**

**PROSPECTS FOR USE DERMATOSCOPY OF ICHTHYOSIS**

**Summary.** The article presents the data on the prospects of the usage of dermatoscopy at the case of ichthyosis. The spent review of the literature and the results of the own research indicate the promising further research. We describe several variants of skin lesions on the background of ichthyosis by dermatoscopy.

**Key words:** ichthyosis, dermatoscopy, research methods.

Стаття надійшла до редакції 12.10.2012р.

© Дорошкевич І.О.

УДК: 615.015:616.91/.93

**Дорошкевич І.О.**

Вінницький національний медичний університет імені М.І. Пирогова (м. Вінниця, вул. Пирогова, 56, Україна, 21018)

**КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК ДІАГНОСТИЧНОГО ПОШУКУ ПРИЧИНИ ЛИХОМАНКИ НЕВІДОМОГО ГЕНЕЗУ**

**Резюме.** До патологічних станів, що викликають підвищення температури тіла, належить великий перелік захворювань різного генезу. На прикладі клінічного випадку представлено діагностичний пошук причини лихоманки невідомого походження.

**Ключові слова:** лихоманка невідомого походження, підгострий тиреоїдит.

У міжнародній класифікації хвороб 10-го перегляду лихоманка невідомого походження має свій шифр R50 в розділі "Загальні симптоми і ознаки", що досить розумно, оскільки навряд чи доцільно зводити симптом в нозологічну форму.

На думку багатьох клініцистів, уміння розібратися в

причинах тривалої лихоманки невідомого походження є пробним каменем діагностичних здібностей лікаря. Проте виявити захворювання, що важко діагностуються, в деяких випадках взагалі неможливо. Серед хворих, що мають лихоманку, яким спочатку був виставлений діагноз "лихоманка невідомого походження"