



Буковинський державний
медичний університет



Міністерство охорони здоров'я
України



Департамент охорони здоров'я
Чернівецької обласної
військової адміністрації



МАТЕРІАЛИ

**науково-практичної конференції
з міжнародною участю**

**“СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО ДІАГНОСТИКИ, ЛІКУВАННЯ ТА
ПРОФІЛАКТИКИ ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГІЧНОЇ ПАТОЛОГІЇ
В УМОВАХ РЕФОРМУВАННЯ МЕДИЧНОЇ ГАЛУЗІ”**

**29-30 вересня 2022 року
м. Чернівці**



**Чернівці
2022**

УДК: 616.5+616.97]-036-07-08-084(063)

С 91

“Сучасні підходи до діагностики, лікування та профілактики дерматовенерологічної патології в умовах реформування медичної галузі”: Матеріали науково-практичної конференції з міжнародною участю (м. Чернівці, 29-30 вересня 2022 року). Чернівці: БДМУ, 2022. 176 с. *(Затверджено вченою радою Буковинського державного медичного університету 22 вересня 2022 року, протокол № 3).*

У збірнику представлено матеріали науково-практичної конференції з міжнародною участю “Сучасні підходи до діагностики, лікування та профілактики дерматовенерологічної патології в умовах реформування медичної галузі”. Розглядаються актуальні аспекти діагностики, лікування та профілактики поширених інфекційних і неінфекційних дерматозів та інфекцій, що передаються статевим шляхом, шляхом застосування у медичній практиці новітніх методів діагностики та сучасних засобів системної та топічної терапії, призначення яких базується на засадах доказової медицини, а також актуальні питання оптимізації викладання дерматовенерології здобувачам медичної освіти з урахуванням реформування медичної галузі.

Наукові рецензенти: професор Ольга ДЕНИСЕНКО
доцент Михайло ПЕРЕПІЧКА

Організатори конференції не завжди поділяють думку учасників. У збірнику максимально точно відображається орфографія та пунктуація, запропонована учасниками.

ISBN 978-617-519-003-6

© Буковинський державний
медичний університет, 2022

АНАЛІЗ ГІСТОМОРФОЛОГІЧНИХ ТА ДЕРМАТОСКОПІЧНИХ ОСОБЛИВОСТЕЙ РІЗНИХ ФОРМ ПАРАПСОРІАЗУ

Запольський Максим Едуардович,

доцент кафедри дерматології та венерології,
Одеський національний медичний університет,
м. Одеса, Україна

Лебедюк Михайло Миколайович,

завідувач кафедри дерматології та венерології,
Одеський національний медичний університет,
м. Одеса, Україна

Теплюк Юлія Владиславівна

аспірант кафедри дерматології та венерології,
Одеський національний медичний університет
м. Одеса, Україна

Істерін Микола Сергійович,

лікар-патологоанатом вищої категорії,
гістологічна лабораторія «Будинок морфології»,
м. Одеса, Україна

Тимофєєва Людмила Миколаївна,

асистент кафедри дерматології та венерології,
Одеський національний медичний університет,
м. Одеса, Україна

Діагностика параспоріазу (ПП) базується, в першу чергу, на клінічних особливостях, результатах гістологічних та імуногістохімічних досліджень, а в окремих випадках – на динамічному аналізі ефективності терапії (терапія *ex juvantibus*). Діагноз дрібно- та великобляшкових форм параспоріазу підтверджується наявністю характерних поверхневих, неінфільтративних папуло-сквамозних елементів, повільним прогресуванням, позитивним симптомом Бернгардта, при ліхеноїдних формах захворювання важливим є визначення феномену «облатки».

Діагностичні труднощі пов'язані як із різноманіттям клінічних форм ПП, так і з відсутністю суворо специфічних гістологічних маркерів.

Ми проаналізували результати гістологічних та дерматоскопічних досліджень 12 пацієнтів з різними клінічними формами захворювання (4 – великобляшковий парасоріаз, 4 – дрібнобляшковий парасоріаз, 3 – ліхеноїдний, 1 – віспоподібний) з метою встановлення морфологічних особливостей ПП.

Так, у більшості випадків гістоморфологічна картина ПП представлена варіабельною епідермальною гіперплазією, незначним спонгіозом, осередковим паракератозом, слабкою або помірною, переважно периваскулярною, лімфоцитарною інфільтрацією. При великобляшковому та ліхеноїдному парасоріазі можливі пойкилодермічні зміни з псоріазоформним компонентом, спостерігається дегенерація базального шару епідермісу. У випадках гострого парасоріазу переважають ознаки лімфоцитарного васкуліту, спонгіозу, зон некрозу верхніх шарів дерми та епідермісу.

В той час, як для диференційно-діагностичної морфологічної картини псоріазу характерно епідермальна гіперплазія, подовження епідермальних виростів, розширення судин сосочкового шару дерми, екзоцитоз нейтрофілів;

T-лімфоми – епідермотропізм, лімфоцитарний інфільтрат із змінною цитологічною атипією, мікроабсцеси Потріє.

Дерматоскопічні особливості при ліхеноїдному ПП характеризувалися точковими судинами, воскоподібними та дрібними круглими лусочками вздовж епідермальних борозн. При бляшкових формах ПП спостерігалися поодинокі васкулярні вкраплення, дрібні круглі лусочки, поодинокі дрібні капіляри на фоні помаранчевих зон ураження.

Дерматоскопічні ознаки псоріазу відрізняються наявністю точкових судини, воскоподібними лусочками, а T-лімфоми – лінійністю судин. Необхідно відзначити, що у деяких випадках для проведення додаткової диференціальної діагностики ПП з лімфомою шкіри потрібні молекулярно-генетичні тести з визначенням клональності T-лімфоцитів за генами бета-, гама- та дельта- ланцюгів T-клітинного рецептора.

Висновки. Сучасна діагностика парасоріазу ґрунтується на клінічних особливостях, даних дерматоскопії, гістологічних та гістохімічних

дослідженнях. Основні діагностичні маркери (клінічні, дерматоскопічні, гістологічні) дозволяють на ранніх стадіях диференціювати ПП з такими захворюваннями як псоріаз та лімфома шкіри. У сумнівних випадках діагностичний алгоритм повинен включати тривале динамічне спостереження та використання молекулярно-генетичних тестів з визначенням клональності Т-лімфоцитів за генами бета-, гама- та дельта-ланцюгів Т-клітинного рецептора з метою виключення початкової стадії Т-клітинної лімфоми шкіри.

Наведені дані є результатами виконання науково-дослідної роботи (номер державної реєстрації: 0121U113996 від 22.11.2021р.).

ДОСВІД ЗАСТОСУВАННЯ КЛОБЕТАЗОЛУ У ЛІКУВАННІ РЕЗИСТЕНТНИХ ДЕРМАТОЗІВ

Іванов Сергій Володимирович,

доцент кафедри дерматовенерології з курсом косметології,
Національний медичний університет імені О.О. Богомольця,
м. Київ, Україна

Коновалова Тетяна Сергіївна

доцент кафедри дерматовенерології з курсом косметології,
Національний медичний університет імені О.О. Богомольця,
м. Київ, Україна

Свирид-Дзядикувич Олександра Сергіївна

асистент кафедри дерматовенерології з курсом косметології,
Національний медичний університет імені О.О. Богомольця,
м. Київ, Україна

Манвелова Каріне Артурівна

лікар-інтерн дерматовенеролог кафедри дерматовенерології
з курсом косметології,
Національний медичний університет імені О.О. Богомольця,
м. Київ, Україна

Актуальність теми. Топічним глюкокортикостероїдним препаратам належить важлива роль у більшості протоколів лікування стероїдозалежних дерматозів. У роботі проаналізовано власний досвід медичного застосування