

ОСОБЕННОСТИ ДИАГНОСТИКИ И ТЕРАПИИ АКНЕ ОСЛОЖНЕННЫХ МАЛАССЕЗИОЗОМ

Стрельник Н. А.

Научные руководители: проф. Федотов В.П., доц. Головкин А.В.

Запорожский государственный медицинский университет

Кафедра дерматовенерологии и косметологии с циклом эстетической медицины ФПО

Цель исследования: Выбор оптимального лечения и профилактики акне осложненных малассезиозом. Материалы и методы исследования: провели наблюдение с участием 70 больных с угревой болезнью кожи различной степени тяжести. Выяснили, что у 60% больных сопутствующим заболеванием являлся малассезиоз кожи. Методы диагностики: Проводилась люминесцентная диагностика, в лучах люминесцентной лампы Вуда было выявлено золотисто-жёлтое или буроватое свечение очагов. Микроскопическое исследование чешуек кожи в неокрашенном препарате, обработанном 10-30% раствором калийной щёлочи. Микроскопическое исследование чешуек кожи, содержимого устья фолликула или гноя, в окрашенных препаратах; с окраской очагов поражения *in situ* или забором материала при помощи клейкой ленты. Лечение: в комплексной терапии использовали такие группы препаратов как: иммуномодуляторы, глюкокортикоиды, противогрибковые средства (орунгал, спорогал), дерматотропные средства (азелаиновая кислота). Выводы: При обследовании группы больных акне выявлено 60% пациентов с сопутствующим малассезиозом кожи. Подтверждена патогенетическая роль грибов группы малассезия в развитии акне. После курса лечения больных акне с осложненным малассезиозом, длительностью 2-3 недели, наступало полное выздоровление, что подтверждает цель нашего исследования.

МЕТОД КОЛОРИМЕТРИЇ У ДІАГНОСТИЦІ УШКОДЖЕНЬ ШКІРИ

Стульнова В.М., Єкенина Л.О., Дмитрієв К.Д.

Науковий керівник: к.мед.н., доц. Моканюк О.І.

Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова

Кафедра паталогічної анатомії, судової медицини та права

Актуальність: Розробка сучасних способів діагностики ушкоджень шкіри, заподіяних тупими предметами, і зокрема, синців залишається однією з актуальних проблем судово-медичної науки та практики. Мета: Метою роботи було визначити можливості використання в судово-медичній практиці способу об'єктивного визначення і реєстрації кольору та розмірів ушкоджень шкіри (Патент України №70759, G01N 21/21, 2012). Матеріали і методи: Фотографування синця відбувалось за допомогою цифрового фотоапарату Nikon AF-S Nikkor 18-55 mm, при освітленні об'єкта ксеноновою лампою білого світла, з відстані 40 см, перпендикулярно до поверхні шкіри. Забарвлення та розміри ушкодження визначались відповідно до зразкової шкали кольорів з метричною шкалою за допомогою комп'ютерної програми обробки зображень, яка під'єднана до проблемно-орієнтованої експертної системи на основі нечіткої логіки (Патент України №35499, G01N 21/21, 2008). Результати: Було досліджено 19 синців у 16 потерпілих. Ушкодження локалізувались на обличчі -4, на плечі -6, на стегні-6, на тупубі-3. У 16 випадках були визначені кольори синця та його розміри, відповідно до зразкової шкали. У 3 випадках, при локалізації синців в очних ділянках, комп'ютерна програма не змогла встановити реальні розміри та кольори ушкоджень, що пов'язано зі складним рельєфом поверхні шкіри. Висновки: Таким чином, спосіб визначення і реєстрації кольору і розмірів ушкодження можна використовувати для судово-медичної діагностики синців при умові тестування даного способу на достатній кількості спостережень та удосконалення комп'ютерної програми обробки цифрових зображень.

СКРИНИНГ-ОБСЛЕДОВАНИЕ ПОЛОСТИ РТА ДЕТЕЙ В РАЗЛИЧНЫХ ЭКОЛОГИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ

Тайлакова Д.И., Жураев Б.Н.

Научный руководитель: д.мед.н., проф. Жуматов У.Ж.

Бухарский филиал Ташкентского государственного стоматологического института

Кафедра детской стоматологии

Анализ данных, полученных при опросе детей сельских районов, показал, что в опытном районе наибольшее число детей (66.8%) предъявляли жалобы на периодические (особенно летом) неприятные запахи со стороны нефтеперерабатывающего завода, тогда как в контрольных районах подобных жалоб не было. На ощущение неприятных запахов в период обработки полей пестицидами и минеральными удобрениями указывали в Караулбазарском 48,3%, в Гиждуванской 51,7%, в Бухарском 9,5%, из них 42,4% детей в Караулбазарском, 23,6% в Гиждуванском и 1,27% в Бухарском районах ограничивали проветривание комнат из-за неприятного запаха. Жалобы на головные боли, тошноту, кашель, слезотечение, связанные с наличием в воздухе неприятных запахов, предъявлялись детьми опытному району в 1,3 и 7,8 раза чаще, чем в двух контрольных районах. Анкетное исследование показало, что перенесённые болезни, уровень гигиенических знаний по уходу за полостью рта и режиме питания у детей в исследуемых районах были одинаковыми ($P > 0,05$). В Караулбазарском районе дети достоверно чаще по сравнению с контрольной группой предъявляют жалобы на боли, свойственные хроническим пульпитам и периодонтитам (58,4-65,8%), в Гиждуванском (46,2-53,3%) - характерные для кариеса и хронических периодонтитов, в Бухарском (45,6%) - для кариеса зубов. Скрининг-обследование полости рта детей с