

ОЦІНКА ЕФЕКТИВНОСТІ ЗАСТОСУВАННЯ ПРОТИВІРУСНИХ ПРЕПАРАТІВ У КОМБІНАЦІЇ З ІМУНОСТИМУЛЯТОРАМИ В ФАРМАКОТЕРАПІЇ ХВОРИХ НА ОПЕРІЗУЮЧИЙ ГЕРПЕС

Умрихина А.

Науковий керівник: доц. Васильєва К.

Кафедра шкірних та венеричних хвороб

Полтавський державний медичний університет

Оперізуючий герпес (ОГ) – інфекційне захворювання шкіри, яке виникає внаслідок реактивації вірусу *varicella-zoster* у черепно-спинно-мозкових гангліях.

Вірус поширюється по ходу нервів на шкірі грудної клітини, шні, обличчя, попереку, кінцівок. Характерний сильний пекучий біль та поява дрібних згрупованих везикул, міхурів, кірочок на гіперемованій шкірі. Характер уражень однобічний охоплює один-два сусідніх дерматоми. Практично у всіх хворих розвивається регіональна лімфаденопатія.

Згідно з загальносвітовою практикою, препаратами вибору при лікуванні ОГ є фамцикловір, ацикловір, валацикловір у дозі 500 мг 3 рази на добу. Останніми роками почали з'являтися дослідження, присвячені вивченню ефективності використання інтерферонів у терапії ОГ.

Метою дослідження була оцінка ефективності застосування противірусних препаратів у комбінації з імуностимуляторами в фармакотерапії хворих на оперізуючий герпес.

У дослідження було залучено 11 пацієнтів, які звернулися в КП «ПОКШВД ПОР». Хворі в комплексному лікуванні одержували *Interferon alfa-2b* в/м по 1 млн МО 1 раз на добу через день курсом 5 ін'єкцій, а також Валацикловір 500 мг 3 рази на добу – 7 днів. Терапевтичну ефективність оцінювали за динамікою клінічних проявів та самопочуттям пацієнтів.

Результати. Всі пацієнти відмітили добру переносимість препаратів. У 8 пацієнтів (72,7%) вже на 3-4 добу спостерігалось значне клінічне покращення, а у 10 (90,9%) вже через тиждень наступив повний регрес елементів висипки. В одного з пацієнтів основної групи (9,1%) відзначалося небажане явище легкого ступеня тяжкості у вигляді запаморочення.

Дане дослідження показує високу ефективність застосування противірусних препаратів у комбінації з імуностимуляторами в фарма-

котерапії хворих на оперізуючий герпес, що дає змогу рекомендувати їх використання у практиці дерматовенерологів.

ФАКТОРИ РИЗИКУ ТА СТРУКТУРА СЕНСИБІЛІЗАЦІЇ ХАРЧОВОЇ АЛЕРГІЇ У ДІТЕЙ

Филенко Д., Глушко А.

Науковий керівник: проф. Крючко Т.

Кафедра педіатрії №2

Полтавський державний медичний університет

Харчова алергія – є першим проявом атопічної конституції дитини, а за відсутності своєчасних та адекватних лікувально-профілактичних заходів може бути першим кроком так званого атопічного маршу, який з віком може трансформуватися в серйозні захворювання. Її перебіг характеризується коморбідністю клінічних проявів і у кожної другої дитини проявляється гастроінтестинальними, а у кожної третьої – респіраторними симптомами. Характер проявів суттєво відрізняється в залежності від профілю сенсibilізації.

Мета. Визначити основні фактори ризику та дослідити особливості клінічного перебігу харчової алергії в залежності від структури сенсibilізації.

Матеріали та методи. З 2019 по 2021 р. до дослідження були залучені 120 дітей віком від 6 до 18 років із клінічними проявами харчової гіперчутливості, яким було проведене анкетування з використанням онлайн тестування пацієнтів-атопіків «AllergoScore», шкірне прик-тестування з харчовими алергенами (ТОВ «Імунолог») відповідно до загальноприйнятої методики. Обов'язковим для участі у дослідженні була письмова згода батьків та дитини.

Результати. Згідно анамнестичних даних, дебют харчової алергії серед обстежених дітей прослідковувався на першому році життя, і в більшості обстежених був пов'язаний з початком введення прикорму. Аналіз генеалогічних зв'язків показав, що серед обстежених дітей більше половини (54,6%) мали обтяжену по атопії спадковість, причому обтяженість по алергопатології з боку матері була вищою, ніж зі сторони інших родичів. Крім того, за результатами досліджень встановлено, що значимий вплив на розвиток харчової алергії мали раннє змішане й штучне вигодовування (37,5% та 44,2% відповідно), порушення введення прикорму (34,2%), медикаментозне лікування під час вагітності (32,5%) та ускладнені шляхом кесаревого розтину пологи