МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ
МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

ЗБІРНИК МАТЕРІАЛІВ

Всеукраїнської науково - практичної конференції з міжнародною участю «Узагальнення досвіду теоретичної та практичної роботи дерматовенерологічної спільноти країни та світу»

22 травня 2026 р.

М. ЗАПОРІЖЖЯ
2026

ЗМІСТ

Бачурін Г.В., Коломоєць Ю.С., Ломака С.С.
ФАЛОПРОТЕЗУВАННЯ: ІСТОРІЯ, ТИПИ ІМПЛАНТАТІВ ТА РОЛЬ У ЛІКУВАННІ ЕРЕКТИЛЬНОЇ ДИСФУНКЦІЇ……..….7

Візір В.А., Деміденко О.В., Приходько І.Б.
ПЕРСОНАЛІЗОВАНІ АСПЕКТИ ДІАГНОСТИЧНИХ ТА ФАРМАКОТЕРАПЕВТИЧНИХ АЛГОРИТМІВ ВЕДЕННЯ ПАЦІЄНТІВ ІЗ ХРОНІЧНИМИ КОРОНАРНИМИ СИНДРОМАМИ……..…10

Візір В.А., Демиденко О.В., Токаренко О.І., Токаренко О.О., Шолох С.Г.
ВПЛИВ ГЕНДЕРНОГО ФАКТОРУ НА СТРАТЕГІЮ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА РЕВМАТОЇДНИЙ АРТРИТ……..…14

Волкова Ю.В., Драковцева Л.В.
ПРАКТИЧНИЙ ДОСВІД ЗАСТОСУВАННЯ ІМУНОБІОЛОГІЧНОЇ ТЕРАПІЇ В ЛІКУВАННІ АЛЕРГОДЕРМАТОЗІВ……..18

Ганжий І.Ю., Шаповал О.С., Кирилюк О.Д.
ПОЛІП ТІЛА МАТКИ……...20

Головкін А.В.
СУЧАСНІ ПРИНЦИПИ ТОПІЧНОГО ЛІКУВАННЯ МІКОЗІВ ШКІРИ……26

Земляна Н.А., Земляний Я.В., Гайдай Н.В.
ПРОГНОСТИЧНЕ ЗНАЧЕННЯ МАРКЕРІВ ОНКОГЕНЕЗУ ПРИ ГІПЕРПЛАСТИЧНИХ ПРОЦЕСАХ ЕНДОМЕТРІЯ В ПОЄДНАННІ З МІОМОЮ МАТКИ ТА СОМАТИЧНОЮ ПАТОЛОГІЄЮ……...29

Кириченко М.М., Дейніченко О.В., Кириченко Л.В.
РОЛЬ АНГІОГЕННИХ МАРКЕРІВ У СУЧАСНІЙ ДІАГНОСТИЦІ ТА ПРОГНОЗУВАННІ ПРЕЕКЛАМПСІЇ…….31

Коваленко А.Ю.
ЗАСТОСУВАННЯ АНТИОКСИДАНТНИХ ПРЕПАРАТІВ В ТЕРАПІЇ КОВІДНОЇ ІНФЕКЦІЇ ТА ЇЇ УСКЛАДНЕНЬ…….34

ЗАСТОСУВАННЯ АНТИОКСИДАНТНИХ ПРЕПАРАТІВ В ТЕРАПІЇ КОВІДНОЇ ІНФЕКЦІЇ ТА ЇЇ УСКЛАДНЕНЬ

Коваленко А.Ю.

Аспірант кафедри дерматовенерології та естетичної медицини

Запорізького державного медико-фармацевтичного університету

Перебіг та ускладнення ковідної інфекції в значній мірі пов’язані із явищами запалення, гіперкоагуляційним станом, поліорганною патологією, притаманним для даної нозології. Патогенетичне обгрунтування зазначених процесів полягає у розвитку оксидативного стресу, спричиненого підвищеним рівнем інтерлейкіну-6 (IL-6) та фактора некрозу пухлини α (TNF-α), а також зниженим рівнем інтерферону α та інтерферону β (IFN-α, IFN-β), які є головними «акторами» даного захворювання.

Насправді, відомо, що згідно позиції Центрів контролю та профілактики захворювань (CDC), повне одужання від COVID-19 визначається як зникнення лихоманки за відсутності жарознижувальної медикаментозної терапії разом зі зникненням респіраторних симптомів. Відновлення адекватності імунної відповіді та низки станів постковідних ускладнень, що виникають на тлі зміненого імунітету, на сьогоднішній день остаточно не доведені. В наукових дослідженнях показано, що підвищення концентрації IL-6 у плазмі крові тісно пов'язані з тенденцією до розвитку тяжкого перебігу ковідної інфекції, потребою в штучній вентиляції легень та дихальною недостатністю. Статистично оптимальний прогностичний поріг для концентрації IL-6 у плазмі крові було визначено на рівні 80 пг/мл.

В той же час при телогеновій алопеції той же IL-6 виступає важливим прозапальним цитокіном. Його високий рівень вказує на системний запальний процес, який є головним тригером, що стимулює стан переходу волосяних фолікулів з фази росту (анагену) у фазу спокою (телоген), а в подальшому призводить до масового випадіння волосся.

Враховуючи дані, що свідчать про здатність глутатіону пригнічувати реплікацію вірусу, знижувати рівень IL-6 у пацієнтів з вірусом імунодефіциту людини та туберкульозом, доцільним було рішення стосовно застосування глутатіону в якості додаткової терапії при лікуванні ковідної інфекції. Декілька публікацій свідчать про ефективність застосування перорального та внутрішньовенного прийому глутатіону та його попередників (N-ацетил-цистеїну) та альфа-ліпоєвої кислоти, які допомогли у вирішенні проблеми «синдрому цитокінового шторму» та респіраторного дистресу у пацієнтів з пневмонією, спричиненою COVID-19. Серія випадків з десяти пацієнтів, хворих на COVID-19 у Джакарті та Тангеранзі (Індонезія), які щодня отримували високу дозу вітаміну D та глутатіону, демонструють більш швидке одужання, протягом 5-7 днів лікування, у всіх пацієнтів був підтверджений негативний результат стосовно зазначеної інфекції.

Отримані дані стосовно позитивного впливу на перебіг та наслідки ковідної інфекції, до яких відносять і телогенову алопецію, формують теоретичний ланцюг: COVID-19 – ускладнення – телогенова алопеція – терапія хворих на COVID-19 із застосуванням допоміжних препаратів, в тому числі антиоксидантного напрямку – терапія телогенової алопеції із призначенням допоміжних препаратів, що потребує подальшого дослідження.

Таким чином, досвід застосування антиокидантної терапії суміжними спеціалістами, з точки зору дерматології (трихології) в напрямку допомоги в одужанні хворих на телогенову постковідну алопецію, – має певне наукове підґрунтя та потребує подальшого дослідження, розробок методик лікування та оцінки їх ефективності.