



**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**

Копос Д.М. ОЦІНКА СПРИЙНЯТОГО СТРЕСУ У ЖІНОК З КЛІНІКОЮ НЕВИНОШУВАННЯ В РАНЬОМУ ТЕРМІНІ ВАГІТНОСТІ.....	36
Лахно І. В., Коровай С. В., Дьоміна О. В., Сикал І. М., Ромаєва В. П., Шаповал Д. М., Пак С. О. РОЛЬ ФЕРОПТОЗУ ТА ВПЛИВ ЕНДОМЕТРІОЗУ НА ПЕРЕБІГ ВАГІТНОСТІ.....	38
Лісницька О.А., Михасик С.В., Светашов О.М. ПСОРІАТИЧНА ЕРИТРОДЕРМІЯ: ПІДХОДИ ДО ДІАГНОСТИКИ ТА ВЕДЕННЯ (КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК).....	44
Макуріна Г.І., Гамова Д.А. ІН'ЄКЦІЙНІ МЕТОДИКИ В ЛІКУВАННІ АНДРОГЕНЕТИЧНОЇ АЛОПЕЦІЇ.....	46
Міхневич О.В., Москаленко О.М. ЕФЕКТИВНІСТЬ ВУЗЬКОСМУГОВОЇ UVB-ФОТОТЕРАПІЇ В ЛІКУВАННІ ПСОРІАЗУ: ВПЛИВ НА ЯКІСТЬ ЖИТТЯ.....	49
Платонов С.І., Юнацька Т.А. БАЛАНІТ ЗУНА: ВІД КЛІНІЧНИХ ПРОЯВІВ ДО ДИФЕРЕНЦІЙНОЇ ДІАГНОСТИКИ.....	51
Онопченко С.П., Кириченко М.М. ПІСЛЯПОЛОГОВА ДЕПРЕСІЯ: ВПЛИВ НА ФІЗИЧНИЙ, ЕМОЦІЙНИЙ ТА КОГНІТИВНИЙ СТАН.....	53
Пучков В.А., Богуславська Н.Ю., Колокот Н.Г. ПРАКТИЧНІ КРОКИ ДІАГНОСТИКИ ЗАТРИМКИ РОСТУ ПЛОДА.....	58
Рослік О.А. МЕНЕДЖМЕНТ ЖІНОК З НЕВИНОШУВАННЯМ В РАНЬОМУ ТЕРМІНІ ВАГІТНОСТІ.....	61

ЕФЕКТИВНІСТЬ ВУЗЬКОСМУГОВОЇ UVB-ФОТОТЕРАПІЇ В ЛІКУВАННІ ПСОРИАЗУ: ВПЛИВ НА ЯКІСТЬ ЖИТТЯ

Міхневич О.В.

Завідувач поліклінічним відділенням, лікар-дерматовенеролог
Навчально-наукового медичного центру «Університетська клініка»
Запорізького державного медико-фармацевтичного університету

Москаленко О.М.

лікар-дерматовенеролог поліклінічного відділення
Навчально-наукового медичного центру «Університетська клініка»
Запорізького державного медико-фармацевтичного університету

Псоріаз залишається найбільш досліджуваною та фенотипово впізнаваною дерматологічною нозологією. Сучасні підходи до лікування передбачають як топічну, так і системну терапію. Розвиток останньої досягнув значного рівня, особливо в контексті імунобіологічної терапії та впровадження сучасних схем їх комбінації із цитостатичними засобами. Серед різних лікувальних алгоритмів, застосування фототерапії у веденні псоріатичної хвороби є неінвазивною, проте ефективною альтернативою.

Варто зазначити, що даний дерматоз за рахунок видимості ефлорисценцій для загалу, значно впливає на якість життя пацієнтів, змінює структуру циркадних ритмів, сприяє появі тривожних та депресивних розладів. Саме тому пошук безпечних процедур з помітною клінічною ефективністю щодо розрешення елементів висипки є терапією вибору як в коротко-, так і довгостроковій перспективі її застосування.

На базі поліклінічного відділення Навчально-наукового медичного центру «Університетська клініка» Запорізького державного медико-фармацевтичного університету було обстежено 15 пацієнтів із зимовим типом псоріатичної хвороби. Після клінічної верифікації діагнозу та погодження із рекомендаціями щодо фототерапії в кабіні «Псоралайт» з довжиною UVB хвилі 311 нм, усім

представникам досліджуваної вибірки було запропоновано анкетування згідно опитувальника дерматологічного індексу якості життя (DLQI). Протокол проведення даної процедури та узгодження дозування відбувалось з урахуванням як персоніфікованих фенотипових особливостей пацієнта, коморбідних станів, так і загальних рекомендацій чинного уніфікованого клінічного протоколу первинної, вторинної (спеціалізованої), третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги щодо лікування псоріазу та псоріатичної артропатії № 762 від 20.11.2015.

Контрольна точка щодо оцінки ефективності фототерапії була визначена як 30-й сеанс, який включав проведення повторного фінального опитування досліджуваної когорти щодо наявності/відсутності динамічних змін якості життя. Так, медіанне значення до початку лікування серед респондентів становило 12 (8-16), що відповідало значному впливу на щоденне функціонування таких пацієнтів. У той же час, результати фінального опитування продемонстрували статистично достовірне зниження медіани індексу DLQI – 7 (4-10) ($p < 0,05$). Отримані результати свідчать про мінімізацію активного негативного впливу на якість життя саме за рахунок ефективного немедикаментозного лікування.

Саме тому, вузькосмугова UVB-фототерапія є важливим і клінічно обгрунтованим методом лікування псоріатичної хвороби, що забезпечує ефективний протизапальний, протисвербіжний ефект та є доцільною альтернативою або доповненням до топічного чи системного лікування.