

**ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ  
МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

**АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ  
ДЕРМАТОЛОГІЇ,  
ВЕНЕРОЛОГІЇ  
ТА ВІЛ/СНІД-ІНФЕКЦІЇ**

**МАТЕРІАЛИ НАУКОВОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ**

*присвяченої 130-річчю професора І.С. Попова*

За редакцією проф. А.М.Дашука

Харків  
2021

ББК 55.83

УДК:616.5 + 616.97 + 687.55 + 614.2

А 45

Редакційна колегія: проф. В.А.Капустник, чл.-кор. НАМН України, проф. В.М.Лісовий, проф. Ю.В.Андрашко, доц. О.Д.Александрук, проф. С.А. Бондар проф. Л.А.Болотна, проф. А.М.Дашук (відп. редактор), проф. О.І.Денисенко, доц. Є.І.Добрянська (секретар), проф. А.Д.Дюдюк, проф. Л.Д.Калюжна, проф. В.Г.Кравченко, проф. Я.Ф.Кутасевич, проф. М.М.Лебедюк проф. Літус А.І., проф. Макуріна Г.І., проф. В.В.М'ясоєдов, доц. Л.В.Рошенюк, проф. О.О.Сизон, проф. В.І.Степаненко

Адреса редакційної колегії: Україна, 61002, Харків, узвіз Куликівський, 15, кафедра дерматології, венерології та СНІДу, тел. (057) 700-41-33, e-mail: kafedradermahnmu@gmail.com

У збірнику наукових праць кафедри дерматовенерології Харківського національного медичного університету висвітлено вклад професора І.С.Попова в історії становлення і розвитку кафедри. Розглянуто питання етіопатогенезу, клініки, діагностики та лікування низки шкірно-венеричних хвороб.

Для науковців, фахівців.

А 45 Актуальні питання дерматології, венерології таі ВІЛ/СНІД інфекції:

Збірник наукових праць. – Х.: , 2021. – 187 с.

**ISBN 978-617-95124-2-1**

В сборнике научных трудов кафедры дерматовенерологии Харьковского национального медицинского университета отражен вклад профессора И.С.Попова в истории становления и развития кафедры. Рассмотрены вопросы этиопатогенеза, клиники, диагностики и лечения ряда кожных заболеваний.

Для научных работников, специалистов.

*Редакційна колегія не завжди поділяє думки і погляди авторів. Відповідальність за зміст, підбір і викладення фактів у статтях несуть автори.*

*Відповідно до Закону України «Про авторське право і суміжні права» під час використання наукових ідей і матеріалів цього збірника посилання на авторів і видання є обов'язковим.*

**ISBN 978-617-95124-2-1**

ББК 55.83

© Харківський  
національний  
медичний університет,  
2021

## **КРИОХИРУРГИЯ В ДЕРМАТОЛОГИИ**

Добржанская Е.И., Дащук А.А., Деркач Ю.В.

*Харьковский национальный медицинский университет*

**Ключевые слова:** криохирургия, жидкий азот, дерматология

Криохирургия давно применяется в наружной терапии в дерматологии

Небольшие поверхностные незлокачественные поражения можно быстро и эффективно лечить путем замораживания жидким азотом (температура кипения 196 ° С). Криохирургия злокачественных поражений требует опыта и сложного оборудования с термопарами, которые измеряют глубину заморзания. Сильная боль может возникнуть в результате заморзания толстых областей, таких как ладони и подошвы, или областей, которые анатомически ограничены, таких как область вокруг ногтей. Поражения, расположенные в этих областях, лучше всего лечить другими методами. Эпителиальные клетки, меланоциты и нервная ткань более восприимчивы к холодовым повреждениям, чем соединительная ткань дермы и сосудов.

**Показания.** Криохирургия очень эффективна при распространенных и генитальных бородавках, актинических кератозах, тонких себорейных кератозах, лентиго и контагиозном моллюске. Поверхностные участки дерматофибром и сальной гиперплазии могут быть разрушены заморзанием. Себорейный кератоз лучше всего снимать с помощью кюретки.

Жидкий азот доступен в большинстве городов и может храниться в резервуарах объемом от 12 до 16 литров в течение примерно 14 дней. В настоящее время рекомендуется вводить азот с помощью криораспылителя или с помощью кризонда КДЗ

Максимальное разрушение ткани происходит при быстром замораживании и медленном оттаивании. Повторные циклы замораживания-оттаивания увеличивают повреждение клеток. Может быть боль от умеренной до интенсивной во время заморзания. Глубина заморзания примерно в 1,5 раза больше бокового распространения. Конечная точка заморзания от 1 до 3 мм вокруг поражений соответствует времени оттаивания примерно от 20 до 40 секунд и подходит для эпидермальных поражений, таких как бородавки и актинические кератозы. Более длительные периоды заморзания-оттаивания разрушают участки дермы. Лучше повторить криозаморзание, чем замораживать его слишком энергично, разрушая чрезмерное количество нормальной ткани и создавая гиперпигментацию.

Себорейные кератозы, плоские бородавки и актинические кератозы образуют корку, которая через 7-10 дней отпадает.

Геморрагический пузырь должен быть создан для эффективного лечения бородавок. Бородавки требуют более длительного замораживания, чем тонкие себорейные и актинические кератозы и заживают через 2–3 недели.

Для приподнятых поражений, таких как толстые себорейные кератозы и небольшие кожные невусы (менее 5 мм), криоспрей может использоваться для достижения быстрой криоанестезии. Поднятая часть затем удаляется с помощью диатермокоагуляции. Лечение невусов этим методом имеет дополнительное преимущество: любой пигмент, который остается в основании поражения, может быть разрушен путем кратковременного замораживания основания.

Эритема и отек возникают в течение нескольких минут после оттаивания. Поверхностное замерзание вызывает отделение в дермоэпидермальном соединении и может привести к образованию пузырьков или пузырей. Они могут возникать на руках и кистях и могут быть большими и геморрагическими. Они рассасываются в течение нескольких дней, но иногда требуют дренажа, если возникает дискомфорт. Крихирургические язвы эпителизируются медленнее, чем язвы после лазера.

Осложнения в виде рубцов минимальны, чем полученные с помощью диатермокоагуляции. Гиперпигментация встречается у людей с более темным цветом лица. Туловище и ноги - это области, которые чаще всего образуют круглые гиперпигментированные пятна после криохирургии. Нервы являются поверхностными на боковых сторонах пальцев, углах челюсти и локтевой ямке. В этих местах следует избегать криохирургии, чтобы предотвратить повреждение нервов. Криохирургия должна использоваться с осторожностью для людей с темным цветом лица.

#### Литература.

1. Дашук А.М. Кожные болезни. Х.: ТОВ «ЕСТЕТ ПРИНТ », 2019:139с.

2. Вольф К., Лоуэлл А. Голдсмит, Стивен И. Кац и др. Дерматология Фицпатрика в клинической практике: в 3 Т. Пер. с англ., общ. ред. Акад. А.А.Кубановой. М.: Издательство Панфилова; БИНОМ. Лаборатория знаний; 2012 - Т 3. – С.

3. Степаненко В.И., Сизон О.О., Шупенько Н.М. и др. Дерматология, венерология: учебник. К.:КИМ. 2012:904с.

4. Хэбиф П.М. Кожные болезни. Диагностика и лечение. Пер. с англ. М.: Практика; 2007: 672 с.

### **КРИОХИРУРГИЯ В ДЕРМАТОЛОГИИ**

Добржанская Е.И., Дашук А.А., Деркач Ю.В.

В статье рассматривается применение криохирургии в дерматологии. Криохирургия очень эффективна при распространенных и генитальных бородавках, актинических кератозах, тонких себорейных кератозах, лентиго и контагиозном моллюске.

### **КРІОХІРУРГІЯ В ДЕРМАТОЛОГІЇ**

Добржанская С.І., Дашук А.А., Деркач Ю.В.

У статті розглядається застосування кріохірургії в дерматології. Кріохірургія дуже ефективна при поширених і генітальних бородавках, актинічному кератозі, себорейному кератозі, лентиго і контагіозному моллюску.

### **CRYOSURGERY IN DERMATOLOGY**

Dobrzhanskaya E.I., Dashchuk A.A., Derkach Yu.V.

The article discusses the use of cryosurgery in dermatology. Cryosurgery is very effective for common and genital warts, actinic keratoses, thin seborrheic keratoses, lentigo and molluscum contagiosum.

*Зміст:*

*I. Загальні відомості*

*Капустник В.А., Лесовой В. Н., Дащук А.М., Николаева А.А*

**К 130-ЛІТІЮ СО ДНЯ РОЖДЕНИЯ  
ПРОФЕССОРА ИВАН СТЕПАНОВИЧА ПОПОВА** 3

*Дащук А.М., Добржанська Є.І., Роценюк Л.В.*

**УДОСКОНАЛЕННЯ ПІДГОТОВКИ ЛІКАРІВ-ІНТЕРНІВ  
ЗА ФАХОМ «ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГІЯ»** 7

*Дащук А.М., Пустова Н.О.*

**ПЕДАГОГІЧНИЙ КОНФЛІКТ: КЛАСИФІКАЦІЯ,  
ЕТАПИ РОЗВИТКУ ТА ПУТІ ВИРШЕННЯ** 11

*Пустова Н.О.*

**НАВЧАЛЬНО-ПЕДАГОГІЧНА ВЗАЄМОДІЯ,  
ЯК МЕТОД ПІДВИЩЕННЯ ЕФЕКТИВНОСТІ  
ВИКЛАДАННЯ** 19

*II. Шкірні хвороби*

*Ahmed Younus*

**ECZEMA** 24

*Chigozirim Ifuntanya Ejinkeonye*

**ATOPIC DERMATITIS, ICD-10 CLASSIFICATION,  
SYMPTOMS, DIAGNOSIS AND MANAGEMENT** 26

*Abigail T. Mekwunye*

**HUMAN PAPILLOMAVIRUS INFECTIONS  
CAUSES, SYMPTOMS, DIAGNOSIS, TREATMENT** 30

*Дащук А.М., Роценюк Л.В.*

**БОЛЕЗНЬ КОШАЧЬИХ ЦАРАПИИ:  
ЭТИОПАТОГЕНЕЗ, КЛИНИКА, ДИАГНОСТИКА,  
ЛЕЧЕНИЕ** 34

*Добржанская Е.И., Дащук А.А., Деркач Ю.В.*

**КРИОХИРУРГИЯ В ДЕРМАТОЛОГИИ** 38

*Добржанская Е.И., Дащук А.А., Деркач Ю.В.*

**ЛЕЙШМАНИОЗ: КЛИНИКА, ДИАГНОСТИКА,  
ЛЕЧЕНИЕ** 41

<i>Добржанская Е.И., Дацук А.А., Деркач Ю.В.</i> <b>МЕСТНЫЕ ПРОЦЕДУРЫ В ЭСТЕТИЧЕСКОЙ ДЕРМАТОЛОГИИ</b>	<b>46</b>
<i>Добржанская Е.И., Дацук А.А.</i> <b>ПОРАЖЕНИЕ КОЖИ ВОЗНИКАЮЩИЕ ПОСЛЕ КОНТАКТА С ОБИТАТЕЛЯМИ МОРЯ</b>	<b>49</b>
<i>Добржанская Е.И. Дацук А.А.</i> <b>СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ЛЕЧЕНИЮ АКНЕ</b>	<b>53</b>
<i>Єрмоленко Т.І., Шаповал О.М., Чорна Н.С.</i> <b>ДОСЛІДЖЕННЯ ФАРМАКОДИНАМІКИ ГУСТОГО ЕКСТРАКТУ З КОРЕНЕПЛОДІВ ПАСТЕРНАКУ – ПОТЕНЦІЙНОГО ЗАСОБУ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ЗАХВОРЮВАНЬ ШКІРИ</b>	<b>60</b>
<i>Мішина М.М., Дацук А.М., Гонта О.В., Марченко І.А., Дацук А.А.</i> <b>ВИЗНАЧЕННЯ АНТИМІКОТИЧНОЇ АКТИВНОСТІ НАНОЧАСТИНОК МІДІ ТА СВІТЛОДІОДНОГО ВИПРОМІНЮВАННЯ</b>	<b>70</b>
<i>Мохаммад Каді, Поліон Н.М., Дюдюн А.Д.</i> <b>ВОГНИЩЕВА АЛОПЕЦІЯ - ПРИЧИНИ ВИНИКНЕННЯ, РОЗВИТКУ ТА МЕТОДИ ЛІКУВАННЯ.</b>	<b>73</b>
<i>Пустова Н.О.</i> <b>ШКІРНІ МЕТАСТАЗИ РАКУ МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ</b>	<b>84</b>
<i>Пустова Н.О.</i> <b>ТАТУЮВАННЯ: ПОГЛЯД ДЕРМАТОЛОГА</b>	<b>90</b>
<i>Пустова Н.О.</i> <b>ДЕРМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПАТОЛОГИЯ ПРИ НАРУШЕНИЯХ МЕТАБОЛИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ В КОЖЕ</b>	<b>96</b>
<i>Роценюк Л.В, Белова Я.В</i> <b>СКЛЕРОЗИРУЮЩИЙ ЛИХЕН ВУЛЬВЫ. ПРИМЕНЕНИЕ ФОТОДИНАМИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ С 5-АМИНОЛЕВУЛИНОВОЙ КИСЛОТОЙ</b>	<b>103</b>

<i>Степаненко В.І., Іванов С.В., Степаненко Р.Л., Коновалова Т.С., Коржова Т.П., Сологуб Л.В.</i>	
<b>РОЗАЦЕА І ДЕМОДЕКОЗ - ЕТІОПАТОГЕНЕЗ, КЛІНІКА, РАЦІОНАЛЬНА КОМПЛЕКСНА ТЕРАПІЯ</b>	<b>106</b>
<i>Фоміна Л.В.</i>	
<b>ВРОДЖЕНИЙ ІМУНІТЕТ ТА СТАН МІКРОБІОМ У ХВОРИХ НА АКНЕ</b>	<b>132</b>
<i>Фоміна Л.В.</i>	
<b>ОПТИМІЗАЦІЯ ТЕРАПЕВТИЧНИХ ЗАХОДІВ У ХВОРИХ НА НУМУЛЯРНУ ЕКЗЕМУ</b>	<b>140</b>
<i>Фоміна Л.В.</i>	
<b>КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК ХВОРОГО НА НУМУЛЯРНУ ЕКЗЕМУ ТА ДИФЕРЕНЦІЙОВАНИЙ ПІДХІД ДО ТЕРАПІЇ</b>	<b>146</b>
<i>III. Венеричні хвороби</i>	
<i>Alwin Lins</i>	
<b>CONGENITAL SYPHILIS, ICD-10 CLASSIFICATION, SYMPTOMS, DIAGNOSIS AND TREATMENT</b>	<b>151</b>
<i>Дюдюк А.Д., Поліон Н.М., Тітов О.Г.</i>	
<b>ОСОБЛИВОСТІ ЕТІОЛОГІЧНИХ АСПЕКТІВ, КЛІНІЧНИХ ПРОЯВІВ УРОГЕНІТАЛЬНОЇ ІНФЕКЦІЇ.</b>	<b>156</b>
<i>IV. ВІЛ/СНІД-інфекції</i>	
<i>Дашук А.М., Куцевляк Л.О.</i>	
<b>ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНА ФОРМА ВИЧ/СПИД-ИНФЕКЦИИ</b>	<b>162</b>
<i>Дашук А.М., Куцевляк Л.О.</i>	
<b>ПОРАЖЕННЯ ПРИ ВИЧ/СПИД-ИНФЕКЦИИ, ВЫЗВАННЫЕ ПРОСТЕЙШИМИ</b>	<b>166</b>
<i>V. Інфекції, при яких уражаються інші органи і системи</i>	
<i>Федоренко О.Є., Коляденко К. В.</i>	
<b>ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНЕ ВИЗНАЧЕННЯ ЯКОСТІ ЖИТТЯ НА ПОЧАТКУ КОРОНОВІРУСНОЇ ЕПІДЕМІ В УКРАЇНІ</b>	<b>173</b>



# **Актуальні питання дерматології, венерології та ВІЛ/СНІД інфекції**

Матеріали наукової конференції  
присвяченої 130-річчю професора І.С.Попова  
(Українською, російською та англійською мовами)

Редактор *Дациук А. М.*  
Комп'ютерна верстка *Плотнікова С. О.*

Формат 60x84 <sup>1/16</sup>.  
Папір офсетний. Друк офсетний.  
Ум. друк. арк. 10,93. Обл.-вид. арк. 12,82.  
Наклад 300 прим. Зам. № ЕП-1705211.

Видавництво «ЕСТЕТ ПРІНТ»  
Свідоцтво суб'єкта видавничої справи ДК №6381 від 3.09.18 р.

Віддруковано в друкарні ТОВ «ЕСТЕТ ПРІНТ»  
61093, м. Харків, вул. Рилєєва, 60  
Тел.: (050) 831-58-36