

**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.Дашкука

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.Дюдон, 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.Рощенюк, 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 та 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 историю становления и развития кафедры. Рассмотрены вопросы этиопатогенеза, клиники, диагностики и лечения ряда кожненболезней.

Для научных работников, специалистов.

*Редакційна колегія не завжди поділяє думки і погляди авторів. Відповіальність 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

#### **IV. ВІЛ/СНІД-ІНФЕКЦІЯ**

УДК:616.98:578.828:616.99:616.33/34]-02-036-07-085

#### **ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНАЯ ФОРМА ВІЧ/СПІД-ІНФЕКЦІЇ**

Дашук А.М., Кущевляк Л.О.

Харківський національний медичинський університет

**Ключові слова:** диарея, поражения ЖКТ, ВІЧ/СПІД-інфекція

У ВІЧ-інфікованих больних слизистая оболочка желудочно-кишечного тракта, начиная с полости рта и заканчивая прямой кишкой, является как входными воротами, так и местом клинических проявлений многих оппортунистических и не оппортунистических инфекций и опухолей.

Ведущим симптомом при этой форме СПІДа является персистирующая или рецидивирующая диарея с прогрессирующим похуданием, обезвоживанием и интоксикацией.

Она встречается в 30-50% случаев у больных из развитых стран и в 90% у больных из развивающихся стран. Чаще диарея обусловлена прямым действием ВІЧ, токсическим действием лекарств (диданозин, антибиотики), опухолями и наслоением суперинфекции.

Распространенность патогенов, выявляемых при диарее у больных СПІДом, представлена в таблице

Табл.

Возбудители	Средняя распространенность
Cryptosporidia	19,6
Micromsporidia	19,4
Цитомегаловирус	20,1
Mycobacterium avium-intracellulare	9,3
Giardia lamblia	4,3
Entamoeba histolytica	2,6
Campylobacter spp.	3,3
Salmonella spp.	2,1
Shigella spp.	1,9
Clostridium difficile	1,8
Isospora belii	1,5
Энтеровирусы	3,8
Выявление какого-либо патогена	67

Механизм развития диареи у больных СПІДом связан с атрофией ворсинок слизистой кишечника и повышенной проницаемостью кишечной стенки. Повышенная проницаемость кишечной стенки приводит к проникновению через нее антигенов и усилинию выброса различных медиаторов воспаления. Эти нарушения могут быть

связаны как с иммунологическими изменениями лимфоцитов *lamina propria*, вызываемыми ВИЧ, так и развиваться при инфекционном процессе в кишечнике.

Наиболее частыми возбудителями диареи у ВИЧ-инфицированных являются простейшие (*Microsporidia*, *Cryptosporidia*), цитомегаловирусная инфекция, *Mycobacterium avium-intracellularare* (MAI), и другие бактерии. У гомосексуалистов часто выделяют кишечную спирохету.

Криптоспоридии встречаются у самых различных животных. В организме иммунокомпетентного человека они вызывают просто кратковременный понос. У больного с ВИЧ-инфекцией заражение криптоспоридиями приводит к длительной диарее (стул может быть жидким или водянистым). Понос сопровождается резкими болями, потерей жидкости и солей.

При поражении ЖКТ возбудителями вирусной этиологии у больных СПИДом могут наблюдаться фокальные и диффузные изъязвления пищеварительного тракта от рта до ануса. *Herpes simplex* чаще вызывает кожно-мукозные поражения в верхнем и нижнем отделах пищеварительного тракта (стоматит, эзофагит, проктосигмоидит, перианальный герпес). Цитомегаловирус чаще ассоциируется с синдромом, внешне напоминающим острое воспаление кишечника с болями в животе, лихорадкой и поносом (гастриты, энтероколиты, колиты), сопровождающиеся геморрагическими поражениями слизистых оболочек. Описаны случаи кровотечения, прободения и токсического некроза.

*Mycobacterium avium complex* - атипичные микобактерии, повсеместно распространенные микроорганизмы. Для иммунокомпетентного человека являются практически невирулентными. На фоне СПИДа эти микобактерии вызывают рассеянную инфекцию с поражением многих органов (гепатосplenомегалия, колит, поражение мезентериальных лимфоузлов).

Учитывая большой спектр патогенов, вызывающих диарею у больных СПИДом, особое значение приобретает этиологическая диагностика.

Троекратное исследование кала позволяет выявить патоген в 80% случаев. При этом должны использоваться методики, позволяющие выявить *Microsporidia* (флюоресцентное окрашивание, окрашивание по Гимзе), *Cryptosporidia* (модифицированное окрашивание по Цилю-Нильсену). Выявление же MAI - очень трудоемкий процесс, кроме того, колонизация кишечника этим микроорганизмом может отмечаться и в отсутствие диареи. Единственным способом выявить цитомегало- и аденоизуры является биопсия кишки. Чаще всего поражается толстая кишка. Поэтому, начальным инвазивным методом

у больных диареей может быть ректороманоскопия с биопсией прямой кишки, реже колоноскопия. Кроме того, гистологическое исследование тонкой и толстой кишок позволяет выявить Microsporidia, Giardia, MAI, Isospora. Показано, что анализ шести образцов кала в сочетании с гистологическим исследованием тонкой и толстой кишок позволяет определить возбудителя в 90% случаев.

До наслоения оппортунистической инфекции масса тела ВИЧ-инфицированных пациентов остается нормальной. Причинами развития истощения при инфекционной диарее могут быть мальабсорбция, анорексия, добровольный отказ от пищи с целью уменьшения диареи.

Следует подчеркнуть, что желудочно-кишечная форма может быть обусловлена и опухолевыми поражениями, в частности саркомой Капоши и лимфомами. Саркома Капоши может локализоваться в желудке, двенадцатиперстной кишке, толстом кишечнике.

#### **Литература:**

1. Дащук А.М., Черникова Л.И. ВИЧ/СПИД-инфекция. Х.: Водный спектр. 2017:254с.
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; 2013; 3:
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.

## **ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНАЯ ФОРМА ВИЧ/СПИД-ИНФЕКЦИИ**

Дащук А.М., Куцевляк Л.О.

У ВИЧ-инфицированных больных слизистая оболочка желудочно-кишечного тракта, начиная с полости рта и заканчивая прямой кишкой, является как входными воротами, так и местом клинических проявлений многих оппортунистических и не оппортунистических инфекций и опухолей.

Ведущим симптомом при этой форме СПИДа является персистирующая или рецидивирующая диарея с прогрессирующим похуданием, обезвоживанием и интоксикацией.

## **ШЛУНКОВО-КИШКОВА ФОРМА ВІЛ / СНІД-ІНФЕКЦІЇ**

Дащук А.М., Куцевляк Л.О.

У ВІЛ-інфікованих хворих слизова оболонка шлунково-кишкового тракту, починаючи з порожнини рота і закінчуючи прямою кишкою, є

як вхідними воротами, так і місцем клінічних проявів багатьох опортуністичних і не опортуністичних інфекцій та пухлин.

Провідним симптомом при цій формі СНІДу є перsistуюча або рецидивна діарея з прогресуючим схудненням, обезводненням і інтоксикацією.

## **GASTROINTESTINAL FORM OF HIV/AIDS INFECTION**

Dashchuk A.M., Kutsevlyak L.O.

In HIV-infected patients, the mucous membrane of the gastrointestinal tract, from the oral cavity to the rectum, is both the gateway and the site of clinical manifestations of many opportunistic and non-opportunistic infections and tumors.

The leading symptom in this form of AIDS is persistent or recurrent diarrhea with progressive weight loss, dehydration and intoxication.

<i>Зміст:</i>	
<i>I. Загальні відомості</i>	
<i>Капустник В.А., Лесовой В. Н., Дацук А.М., Николаева А.А</i>	
<b>К 130-ЛЕТИЮ СО ДНЯ РОЖДЕНИЯ</b>	
<b>ПРОФЕССОРА ИВАН СТЕПАНОВИЧА ПОПОВА</b>	<b>3</b>
<i>Дацук А.М., Добржанска Є.І., Рощенюк Л.В.</i>	
<b>УДОСКОНАЛЕННЯ ПІДГОТОВКИ ЛІКАРІВ-ІНТЕРНІВ</b>	
<b>ЗА ФАХОМ «ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГІЯ»</b>	<b>7</b>
<i>Дацук А.М., Пустова Н.О.</i>	
<b>ПЕДАГОГІЧНИЙ КОНФЛІКТ: КЛАСИФІКАЦІЯ,</b>	
<b>ЕТАПИ РОЗВИТКУ ТА ПУТИ ВИРІШЕННЯ</b>	<b>11</b>
<i>Пустова Н.О.</i>	
<b>НАВЧАЛЬНО-ПЕДАГОГІЧНА ВЗАЄМОДІЯ,</b>	
<b>ЯК МЕТОД ПІДВИЩЕННЯ ЕФЕКТИВНОСТІ</b>	
<b>ВИКЛАДАННЯ</b>	<b>19</b>
<i>II. Шкірні хвороби</i>	
<i>Ahmed Younis</i>	
<b>ECZEMA</b>	<b>24</b>
<i>Chigozirim Ifunnanya Ejinkeonye</i>	
<b>ATOPIC DERMATITIS, ICD-10 CLASSIFICATION,</b>	
<b>SYMPTOMS, DIAGNOSIS AND MANAGEMENT</b>	<b>26</b>
<i>Abigail T. Mekwunye</i>	
<b>HUMAN PAPILLOMAVIRUS INFECTIONS</b>	
<b>CAUSES, SYMPTOMS, DIAGNOSIS, TREATMENT</b>	<b>30</b>
<i>Дацук А.М., Рощенюк Л.В.</i>	
<b>БОЛЕЗНЬ КОШАЧЬИХ ЦАРАПИН:</b>	
<b>ЭТИОПАТОГЕНЕЗ, КЛИНИКА, ДИАГНОСТИКА,</b>	
<b>ЛЕЧЕНИЕ</b>	<b>34</b>
<i>Добржанская Е.И., Дацук А.А., Деркач Ю.В.</i>	
<b>КРИОХИРУРГИЯ В ДЕРМАТОЛОГИИ</b>	<b>38</b>
<i>Добржанская Е.И., Дацук А.А., Деркач Ю.В.</i>	
<b>ЛЕЙШМАНИОЗ: КЛИНИКА, ДИАГНОСТИКА,</b>	
<b>ЛЕЧЕНИЕ</b>	<b>41</b>

<i>Добржанская Е.И., Дацук А.А., Деркач Ю.В.</i>	
<b>МЕСТНЫЕ ПРОЦЕДУРЫ В</b>	
<b>ЭСТЕТИЧЕСКОЙ ДЕРМАТОЛОГИИ</b>	<b>46</b>
<i>Добржанская Е.И., Дацук А.А.</i>	
<b>ПОРАЖЕНИЕ КОЖИ ВОЗНИКАЮЩИЕ ПОСЛЕ</b>	
<b>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</b>	
<b>ГУСТОГО ЕКСТРАКТУ З КОРЕНЕПЛОДІВ</b>	
<b>ПАСТЕРНАКУ – ПОТЕНЦІЙНОГО ЗАСОБУ</b>	
<b>ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ЗАХВОРЮВАНЬ ШКІРИ</b>	<b>60</b>
<i>Мішина М.М., Дацук А.М., Гопта О.В., Марченко І.А.,</i>	
<i>Дацук А.А.</i>	
<b>ВИЗНАЧЕННЯ АНТИМІКОТИЧНОЇ</b>	
<b>АКТИВНОСТІ НАНОЧАСТИНОК МІДІ ТА</b>	
<b>СВІТЛОДІОДНОГО ВИПРОМІНЮВАННЯ</b>	<b>70</b>
<i>Мохаммад Каді, Поліон Н.М., Дюдюн А.Д.</i>	
<b>ВОГНИЩЕВА АЛОПЕЦІЯ - ПРИЧИНІ</b>	
<b>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</b>	
<b>ПРИ НАРУШЕНИЯХ МЕТАБОЛИЧЕСКИХ</b>	
<b>ПРОЦЕССОВ В КОЖЕ</b>	<b>96</b>
<i>Рощенюк Л.В, Белова Я.В</i>	
<b>СКЛЕРОЗИРУЮЩИЙ ЛИХЕН ВУЛЬВЫ.</b>	
<b>ПРИМЕНЕНИЕ ФОТОДИНАМИЧЕСКОЙ</b>	
<b>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 ДИФЕРЕНЦІЙОВАНІЙ 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>Дюдюн 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-КИШЕЧНАЯ ФОРМА ВИЧ/СПИД-ИНФЕКЦИИ</b>	<b>162</b>
<i>Дашук А.М., Куцевляк Л.О.</i>	
<b>ПОРАЖЕНИЯ 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 ЕПІДЕМІЇ 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 *Дацук А. М.*  
Комп'ютерна верстка *Плотнікова С. О.*

Формат 60x84 1/16.

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