

**ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ  
МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

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

**МАТЕРІАЛИ НАУКОВОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ**

*присвяченої 160-річчю професора М.В. Тупцева*

За редакцією проф. А.М.Дашука

Харків  
2020

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: kafedradermahnmnu@gmail.com

У збірнику наукових праць кафедри дерматовенерології Харківського національного медичного університету висвітлено вклад професора М.В.Типцева 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.: , 2020. – 351 с.

**ISBN 978-966-97945-8-1**

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

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 978-966-97945-8-1

ББК 55.83

© Харківський  
національний  
медичний університет,  
2020

**ДОСЛІДЖЕННЯ ЯКОСТІ ЖИТТЯ ПАЦІЄНТІВ,  
ХВОРИХ НА ІХТІОЗ**

Рощенко Л.В.

*КНП ХОР «Обласний клінічний шкірно-венерологічний диспансер №1»,  
м.Харків*

*Харківський національний медичний університет, м. Харків*

**Ключові слова:** іхтіоз звичайний, Х-зчеплений рецесивний іхтіоз, якість життя

**Актуальність дослідження.** Іхтіоз (від грец. *ιχθύς* — риба) являє собою етіологічно та клінічно гетерогенну групу захворювань шкіри та підшкірної клітковини, що характеризуються генералізованим порушенням кератинізації й утворенням лусочок на шкірі, і знижують якість життя пацієнтів [1]. Серед понад 30 форм іхтіозу найбільш поширеними є іхтіоз звичайний та Х-зчеплений рецесивний іхтіоз [2].

Іхтіоз звичайний успадковується за аутосомно-домінантним типом з неповною пенетрантністю. Він спричинений мутаціями гена епідермального білка філагрину (*FLG*) [3]. В хворих на цю форму іхтіозу спостерігаються дифузне лущення у вигляді сіруватих прозорих лусочок здебільшого на розгинальних поверхнях, а також фолікулярний кератоз [1]. Поширеність іхтіозу звичайного у світі становить до 1:250 чоловік, у Харківській області — 1:5882 чоловік [4].

Х-зчеплений рецесивний іхтіоз викликаний мутаціями гена стероїдної сульфатази (*STS*). У хворих більша частина шкірного покриву, особливо згинальні поверхні, уражена темно-коричневими ромбоподібними лусками, проте фолікулярний кератоз відсутній. Поширеність патології у світі складає 1:2000–1:6000 чоловіків, у Харківській області — 1:6667 чоловіків [1, 4, 5].

Незважаючи на те, що ці нозологічні одиниці відносять до несиндромальних форм іхтіозу, вони можуть супроводжуватися алергічними захворюваннями, патологіями шлунково-кишкового тракту, помутнінням рогівки, крипторхізмом тощо [5]. Прояв хвороби з перших днів життя або з раннього дитинства, періодичне погіршення стану, складність діагностики, особливо легких форм, відсутність специфічного лікування, а також низька ефективність останнього зумовлюють необхідність подальшого вивчення іхтіозу. Останнім часом у літературі обговорюється можливість оцінювання тяжкості перебігу захворювання через дослідження якості життя пацієнтів [6]. Тому **метою** нашої роботи була оцінка впливу форми захворювання на якість життя пацієнтів з іхтіозом.

**Матеріали і методи.** Дослідження проведене на базі КНП Харківської обласної ради «Обласний клінічний шкірно-

венерологічний диспансер №1» з використанням спеціалізованого опитувальника для оцінки якості життя хворих на іхтіоз IQoL-32 та неспецифічного міжнародного опитувальника для оцінки якості життя SF-36. Для валідності порівняння результатів опитування у ньому взяли участь 23 пацієнти чоловічої статі, хворих на іхтіоз звичайний, та 19 пацієнтів з Х-зчепленим рецесивним іхтіозом у віці від 20 до 49 років. Діагноз та форма дерматозу в пацієнтів встановлені відповідно до МКХ-10: іхтіоз звичайний (Q 80.0) та Х-зчеплений іхтіоз (Q 80.1). Дослідження проведене з дотриманням усіх біоетичних норм та прав людини.

**Результати досліджень.** Спеціалізований опитувальник для оцінки якості життя хворих на іхтіоз IQoL-32 містить 32 питання щодо відчуттів пацієнта протягом останніх чотирьох тижнів. Кожна відповідь залежно від ступеня відчуття оцінюється від 0 до 4 балів, таким чином загальний бал може коливатися від 0 до 128 балів. Питання опитувальника класифіковані за сімома категоріями: дискомфорт, ставлення до інших людей, біль, соціальні аспекти, робота, догляд за шкірою, відношення з іншими людьми.

Середній бал за результатами опитування становив  $66,5 \pm 20,3$ , при цьому в пацієнтів, хворих на Х-зчеплений рецесивний іхтіоз він був суттєво нижчий, ніж в хворих на іхтіоз звичайний ( $59,1 \pm 18,9$  та  $70,4 \pm 21,6$  відповідно). Вікових особливостей впливу захворювання на якість життя виявлено не було. Ці дані відповідають результатам досліджень А. Ganeto та ін., а також І. Дрейфус та ін. [6, 7].

У зв'язку з тим, що загальний бал за цим спеціалізованим опитувальником є кумулятивним, його результати мають відбивати ступінь тяжкості хвороби. Пацієнтів було диференційовано за розмірами і поширеністю лусочок, інтенсивністю еритеми, свербожу, шкірного болю тощо. Показано, що пацієнти з тяжкою формою хвороби набирали менше балів, ніж пацієнти з середньою та легкою ( $61,2 \pm 17,6$  та  $72,0 \pm 22,8$  відповідно).

Порівняння результатів опитування за опитувальником IQoL-32 з результатами дослідження за міжнародним опитувальником SF-36 показало, що за останнім вони корелювали зі ступенем тяжкості хвороби лише за шкалою психічного здоров'я ( $35,8 \pm 5,6$ ), тоді як за шкалою фізичного стану вони наближалися до таких у здорових людей ( $44,0 \pm 8,0$ ).

**Висновки.** Використання спеціалізованого опитувальника IQoL-32 дозволяє не лише вивчити якість життя пацієнтів з іхтіозом, а й встановити ступінь тяжкості хвороби, що може бути підставою для розробки схеми лікування захворювання.

#### Список цитованої літератури

1. Мавров И. И. Основы диагностики и лечения в дерматологии и венерологии / И.И. Мавров, Л. А. Болотная, И. М. Сербина. — Х.: Факт, 2007. — 792 с.
2. Дерматовенерология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Ю.С. Бутова, Ю.К. Скрипкина, О.Л. Иванова. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. — 896 с.
3. Filaggrin: Basic science, epidemiology, clinical aspects and management / J.P. Thyssen, H.I. Maibach, eds. — Heidelberg: Springer; 2014. — 388 p.
4. Дослідження поширеності різних форм іхтіозу в Харківській області / О.М. Федота, Ю.О. Садовниченко, Л.В. Рощенок, В.М. Воронцов, П.П. Рижко // Фактори експериментальної еволюції організмів. — 2018. — Т. 23. — С. 244-248.
5. Elias P.M. Role of cholesterol sulfate in epidermal structure and function: Lessons from X-linked ichthyosis / P.M. Elias, M.L. Williams, E.-H. Choi, K.R. Feingold // Biochim. Biophys. Acta. — 2014. — Vol. 1841, №3. — P. 353–361.
6. IQoL-32: A new ichthyosis-specific measure of quality of life / I. Dreyfus, C. Taïeb, S. Barbarot, A. Maza, I. Galera, E. Bourrat, C. Chiaverini, K. Ezzedine, A. Le Rhun, J. Mazereeuw-Hautier // J. Am. Acad. Dermatol. — 2013. — Vol. 69. — P. 82–87.
7. Health-related quality of life among patients with ichthyosis / A. Ganemo, P.-O. Sjorden, E. Johansson, A. Vahlquist, M. Lindberg // Eur. J. Dermatol. — 2004. — Vol. 14. — P. 61–66.

#### **ИССЛЕДОВАНИЕ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ С ИХТИОЗОМ**

Рощенок Л.В.

Исследование качества жизни пациентов с ихтиозом показало, что средний балл по специализированному опроснику для оценки качества жизни больных ихтиозом IQoL-32 у пациентов с X-сцепленным рецессивным ихтиозом был существенно ниже, чем у больных ихтиозом обыкновенным. Пациенты с тяжелой формой болезни набирали меньше баллов, чем пациенты со средней и легкой. Данный опросник является более валидным для больных ихтиозом, чем международный опросник по качеству жизни SF-36 и может быть использован для разработки схемы лечения заболевания.

Ключевые слова: ихтиоз вульгарный, X-сцепленный рецессивный ихтиоз, качество жизни

## **STUDY OF QUALITY OF LIFE OF PATIENTS WITH ICHTHYOSIS**

Roshcheniuk L.V.

A study of quality of life of patients with ichthyosis demonstrated that the average score on the specialized questionnaire to assess the quality of life of patients with ichthyosis IQoL-32 in patients with X-linked recessive ichthyosis was significantly lower than in patients with ichthyosis vulgaris. Patients with severe disease had lower scores than patients with moderate and mild disease. This questionnaire is more valid for patients with ichthyosis than the international quality of life questionnaire SF-36 and might be used for further therapeutic solutions.

Key words: ichthyosis vulgaris, X-linked recessive ichthyosis, quality of life

*Зміст:*

*I. Загальні відомості*

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

**К 160-ЛЕТІЮ ПРОФЕССОРА ТИПЦЕВА  
МИТРОФАНА ВАСИЛЬЕВИЧА** 3

*Дацук А.М., Добржанська Є.І.*

**РОЛЬ ДИСТАНЦІЙНОГО НАВЧАННЯ В СИСТЕМІ  
ВИЩОЇ ОСВІТИ** 7

*Солошенко Е.М.<sup>1</sup>, Роценюк Л. В<sup>2,5</sup>., Гіржанова І. В.<sup>3</sup>,*

*Воронцов В. М<sup>2</sup>., Тихонова І. О.<sup>4</sup>*

**ЩОДО ПЕРСПЕКТИВ РОЗВИТКУ  
МЕДИЧНОГО СТРАХУВАННЯ В УКРАЇНІ.  
ПОРІВНЯЛЬНИЙ АНАЛІЗ МОДЕЛЕЙ  
МЕДИЧНОГО СТРАХУВАННЯ В РІЗНИХ КРАЇНАХ  
СВІТУ** 9

*II. Шкірні хвороби*

*Дацук А.М., Добржанская Е.И.*

**СЕБОРЕЙНЫЙ КЕРАТОЗ: КЛИНИКА,  
ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ** 17

*Дацук А.М., Пустова Н.О.*

**АНЕТОДЕРМИЯ: СУЧАСНИЙ ПОГЛЯД НА ПРОБЛЕМУ** 22

*Дацук А.М., Пустова Н.О.*

**УРАЖЕННЯ ШКІРИ ПРИ ЛОКАЛІЗОВАНІЙ  
СКЛЕРОДЕРМІЇ** 27

*Добржанская Е.И., Дацук А.А.*

**РОЗАЦЕА: КЛИНИКА, ЛЕЧЕНИЕ** 31

*Добржанская Е.И., Дацук А.А.*

**КЕРАТОАКАНТОМА: КЛИНИКА, ДИАГНОСТИКА,  
ЛЕЧЕНИЕ** 34

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

**ГИПЕРТРОФИЧЕСКИЕ РУБЦЫ И КЕЛОИДЫ:  
КЛИНИКА, ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ** 37

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

**КРАПИВНИЦА: КЛИНИКА, ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ** 41

<i>Дюльмезова-Білаш О.О.</i> <b>ПАТОГЕНЕТИЧНІ ПІДХОДИ ДО ЛІКУВАННЯ ПСОРІАЗУ У ЖІНОК</b>	<b>45</b>
<i>Єрмоленко Т.І., Шаповал О.М., Чорна Н.С.</i> <b>ПЕРСПЕКТИВИ ЛІКУВАННЯ ОПІКІВ ШКІРИ ПРЕПАРАТАМИ, ЩО МІСТЯТЬ ЕКСТРАКТИ ХАРЧОВИХ РОСЛИН</b>	<b>57</b>
<i>Іванов С.В.</i> <b>ІМПРЕСІЯ ОНІХОМІКОЗІВ НА СОМАТИЧНУ ПАТОЛОГІЮ – СУЧАСНЕ ВИРШЕННЯ ПРОБЛЕМИ</b>	<b>64</b>
<i>Кравченко В.Г., Іщайкін К.С., Кравченко А.В., Дащук А.М., Роценюк Л.В., Каменев В.І., Васильєва К.В.</i> <b>АКТУАЛЬНІСТЬ ОПТИМІЗАЦІЇ ІНТЕГРАТИВНИХ СТОСУНКІВ ДЕРМАТО-ВЕНЕРОЛОГІЧНОЇ СЛУЖБИ З ЛІКАРЯМИ АКУШЕРАМИ-ГІНЕКОЛОГАМИ І УРОЛОГАМИ</b>	<b>73</b>
<i>Макуріна Г.І., Чернеда Л.О.</i> <b>ОСОБЛИВОСТІ АНАМНЕЗУ ТА ДЕРМАТОСКОПІЧНИХ ПАТЕРНІВ ОКРЕМИХ КЛІНІЧНИХ ВАРІАНТІВ СЕБОРЕЙНОГО КЕРАТОЗУ</b>	<b>80</b>
<i>Пустова Н.О.</i> <b>ПОРОКЕРАТОЗ: СУЧАСНИЙ ПОГЛЯД НА ЕТІОЛОГІЮ І ПАТОГЕНЕЗ</b>	<b>86</b>
<i>Пустова Н.О.</i> <b>ПОРІВНЯЛЬНИЙ АНАЛІЗ КЛІНІЧНИХ ВАРІАНТІВ ПОРОКЕРАТОЗА</b>	<b>91</b>
<i>Пустова Н.О.</i> <b>ФОТОТЕРАПІЯ, ЯК ЕФЕКТИВНИЙ МЕТОД ЛІКУВАННЯ ДЕРМАТОЛОГІЧНОЇ ПАТОЛОГІЇ</b>	<b>96</b>
<i>Почерніна В.В.</i> <b>РОЛЬ VEGF У РОЗВИТКУ ПСОРИАЗА</b>	<b>102</b>
<i>Роценюк Л.В.</i> <b>ДОСЛІДЖЕННЯ ЯКОСТІ ЖИТТЯ ПАЦІЄНТІВ, ХВОРИХ НА ІХТІОЗ</b>	<b>107</b>



<i>Свирид-Дзядикевич О.С., Свирид С.Г., Сологуб Л.В., Наумова Л.О., Ткачишина К.С.</i>	
<b>СУЧАСНІ ПОГЛЯДИ НА ЛІКУВАННЯ ВУГРОВОЇ ХВОРОБИ З УРАХУВАННЯМ МЕТАБОЛІЧНОЇ АКТИВНОСТІ КЛІТИН ПЕРИФЕРИЧНОЇ КРОВІ.</b>	<b>111</b>
<i>Свирид-Дзядикевич О.С., Свирид С.Г.</i>	
<b>ОЦІНКА ЕФЕКТИВНОСТІ СТАНДАРТИЗОВАНОГО ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА ВУГРОВУ ХВОРОБУ В КОМБІНАЦІЇ З PRP-ТЕРАПІЄЮ ШЛЯХОМ ВИЗНАЧЕННЯ ЙОГО ВПЛИВУ НА МЕТАБОЛІЧНУ АКТИВНІСТЬ КЛІТИН ПЕРИФЕРИЧНОЇ КРОВІ ТА КЛІНІЧНИЙ ПЕРЕБІГ ДЕРМАТОЗУ.</b>	<b>128</b>
<i>Фаллахи Виам, Тарвердиева Адля</i>	
<b>АКНЕ: КЛИНИКА, ЛЕЧЕНИЕ</b>	<b>138</b>
<i>Фоміна Л.В.</i>	
<b>СУЧАСНА ОПТИМІЗАЦІЯ ТЕРАПІЇ ХВОРИХ НА ЕКЗЕМУ</b>	<b>145</b>
<i>Фоміна Л.В.</i>	
<b>ІМУНОПАТОГЕНЕТИЧНІ АСПЕКТИ У ХВОРИХ НА ЕКЗЕМУ</b>	<b>152</b>
<i>Фоміна Л.В.</i>	
<b>ДИФЕРЕНЦІЙОВАНИЙ ПІДХІД ДО ТЕРАПІЇ НУМУЛЯРНОЇ ЕКЗЕМИ</b>	<b>161</b>
<i>III. Венеричні хвороби</i>	
<i>Волкославська В. М., Унучко С. В., Роценюк Л.В., Григорова Р.М., Намли І. Є., Кутова В. В.</i>	
<b>ХАРКІВЩИНА В 2019-2020 РОКАХ. ПРЕВЕНЦІЯ СИФІЛІСУ У ВАГІТНИХ</b>	<b>166</b>
<i>Іванов С.В., Степаненко В.І., Шупенько М.М., Коржова Т.П.</i>	
<b>СУЧАСНИЙ ПІДХІД ДО КОМПЛЕКСНОГО ЛІКУВАННЯ ЗМІШАНИХ ІНФЕКЦІЙ СЕЧОСТАТЕВОГО ТРАКТУ</b>	<b>170</b>

*Кузьміна І.Ю.*

**КЛИНИЧЕСКОЕ ТЕЧЕНИЕ  
ХРОНИЧЕСКИХ УРОГЕНИТАЛЬНЫХ  
ИНФЕКЦИЙ У ЖЕНЩИН С  
МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ** 194

*Кузьміна І.Ю., Шутова Н.А.*

**РОЛЬ ЖИРОВОЇ ТКАНИНИ У РОЗВИТКУ  
ПОСІДНАНИХ ФОРМ ГЕНІТАЛЬНИХ ІНФЕКЦІЙ  
НА ФОНІ МЕТАБОЛІЧНОГО СИНДРОМУ** 201

*Кузьміна І. Ю., Кузьміна О.О.*

**ІМУНОЛОГІЧНІ АСПЕКТИ ПАТОГЕНЕЗУ  
РОЗВИТКУ САЛЬПІНГІТІВ МІКОПЛАЗМЕНОЇ  
ЕТІОЛОГІЇ** 210

*Шевченко О. П., Бардов П. В., Головченко Д.Я., Коржова Т. П.*

**ДОЦІЛЬНІСТЬ ЗАСТОСУВАННЯ ТІОТРИАЗОЛІНУ  
В ЛІКУВАННІ ХРОНІЧНОГО  
ПРОСТАТИТУ І ПРОСТАТОВЕЗИКУЛІТУ,  
УСКЛАДНЕНИХ ПОРУШЕННЯМ КОПУЛЯТИВНОЇ  
ТА РЕПРОДУКТИВНОЇ ФУНКЦІЇ** 217

*IV. ВІЛ/СНІД-інфекції*

*Дащук А.М., Куцевляк Л.О.*

**ПОРАЖЕНИЯ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ,  
ВЫЗЫВАЕМЫЕ ПРОСТЕЙШИМИ НА ФОНЕ  
ВИЧ/СПИД –ИНФЕКЦИИ** 228

*Дащук А.М., Куцевляк Л.О.*

**ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ  
НА ФОНЕ ВИЧ/СПИД-ИНФЕКЦИИ** 242

*Денисенко О.І., Карвацька Ю.П., Денисенко О.В.*

**ЧАСТОТА ДЕРМАТОЛОГІЧНИХ ПРОЯВІВ  
НА РІЗНИХ КЛІНІЧНИХ СТАДІЯХ  
ВІЛ-ІНФЕКЦІЇ/СНІДу  
У ЖИТЕЛІВ ЧЕРНІВЕЦЬКОЇ ОБЛАСТІ** 250

*Ключник І.О., Чумаченко Т.О., Семішев В.І.,*

**ГЕНДЕРНА ТА ВІКОВА СКЛАДОВІ  
ЕПІДЕМІЧНОГО ПРОЦЕСУ ВІЛ-ІНФЕКЦІЇ  
В УМОВАХ ГУМАНІТАРНОЇ КРИЗИ  
НА СХОДІ УКРАЇНИ** 255

Степаненко В.І., Іванов С.В, Раздайбєдін С.М., Пуришкіна О.Д., Коновалова Т.С. <b>СВІТОВІ ТА НАЦІОНАЛЬНІ ТЕНДЕНЦІЇ ЕПІДЕМІЇ ВІЛ/СНІДУ: ШЛЯХИ І НАПРЯМКИ ВИРІШЕННЯ ПРОБЛЕМИ</b>	<b>261</b>
<i>V. Інфекції, при яких уражаються інші органи і системи</i>	
<i>Бережна А. В., Чумаченко Т. О.</i> <b>ДЖЕРЕЛА ІНФЕКЦІЇ ІЗОЛЯТИВ STAPHYLOCOCCUS AUREUS У КОНТЕКСТІ КАТЕТЕР-АСОЦІЙОВАНИХ ІНФЕКЦІЙ КРОВОТОКУ: РОЛЬ МІКРОБІОЛОГІЧНОГО МОНІТОРИНГУ В ЛІКУВАЛЬНО-ПРОФІЛАКТИЧНОМУ ЗАКЛАДІ</b>	<b>290</b>
<i>Карабан О.М., Малий В.П., Куцевляк С.В.</i> <b>ХАРАКТЕРИСТИКА ЕПІДЕМІЧНОГО ПРОЦЕСУ КОРОНАВІРУСНОЇ ХВОРОБИ, ВИКЛИКАНОЇ COVID-19</b>	<b>295</b>
<i>Федоренко О.Є., Коляденко К.В.</i> <b>ПАНДЕМІЯ COVID 19 ТА САМООЦІНКА МЕДИКАМИ ЯКОСТІ ВЛАСНОГО ЖИТТЯ.</b>	<b>310</b>
<i>Федоренко О.Є., Коляденко К.В.</i> <b>ПОРІВНЯЛЬНА САМООЦІНКА ЯКОСТІ ЖИТТЯ ДЕРМАТОЛОГІЧНИХ ПАЦІЄНТІВ ТА МЕДИКІВ В УМОВАХ ПАНДЕМІЇ COVID 19.</b>	<b>324</b>
<i>VI. Тези</i>	
<i>Алі Л.М., Дюдюон А.Д. Поліон Н.М.</i> <b>ОСОБЛИВОСТІ ЕПІДЕМІОЛОГІЇ ТА ПРОФІЛАКТИКИ МІКРОСПОРІЇ У ДІТЕЙ</b>	<b>339</b>
<i>Дюдюон А.Д. Поліон Н.М.</i> <b>ЧАСТОТА ВИЯВЛЕННЯ ІПСШ У ХВОРИХ НА АРТРОПАТИЧНИЙ ПСОРИАЗ</b>	<b>340</b>
<i>Поліон Н.М., Дюдюон А.Д.</i> <b>ПАТОГЕНЕТИЧНИЙ ПІДХІД ДО ТЕРАПІЇ ХВОРИХ НА ПАПІЛОМА-ВІРУСНУ ІНФЕКЦІЄЮ</b>	<b>341</b>

*Салей О.А., Дюдюк А.Д., Поліон Н.М.*

**ЕПІДЕМІОЛОГІЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА ТА  
ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА ОНІХОМІКОЗ  
ПОХИЛОГО ВІКУ**

**342**

**ЗМІСТ**

**345**

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

Матеріали наукової конференції  
присвяченої 160-річчю професора Типцева М.В.  
(Українською, російською та англійською мовами)

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

Формат 60x84 1/16.  
Папір офсетний. Друк офсетний.  
Ум. друк. арк. . Обл.-вид. арк. 12,82.  
Наклад 300 прим. Зам. № МО-33/20.

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