



International Science Group

ISG-KONF.COM

XI

**INTERNATIONAL SCIENTIFIC
AND PRACTICAL CONFERENCE**

**"PROBLEMS OF THE DEVELOPMENT OF SCIENCE AND
THE VIEW OF SOCIETY"**

Graz, Austria

March 21 - 24, 2023

ISBN 979-8-88896-521-4

DOI 10.46299/ISG.2023.1.11

PROBLEMS OF THE DEVELOPMENT OF SCIENCE AND THE VIEW OF SOCIETY

Proceedings of the XI International Scientific and Practical Conference

Graz, Austria
March 21 – 24, 2023

UDC 01.1

The 11th International scientific and practical conference “Problems of the development of science and the view of society” (March 21 – 24, 2023) Graz, Austria. International Science Group. 2023. 426 p.

ISBN – 979-8-88896-521-4

DOI – 10.46299/ISG.2023.1.11

EDITORIAL BOARD

<u>Pluzhnik Elena</u>	Professor of the Department of Criminal Law and Criminology Odessa State University of Internal Affairs Candidate of Law, Associate Professor
<u>Liudmyla Polyvana</u>	Department of Accounting and Auditing Kharkiv National Technical University of Agriculture named after Petr Vasilenko, Ukraine
<u>Mushenyk Iryna</u>	Candidate of Economic Sciences, Associate Professor of Mathematical Disciplines, Informatics and Modeling. Podolsk State Agrarian Technical University
<u>Prudka Liudmyla</u>	Odessa State University of Internal Affairs, Associate Professor of Criminology and Psychology Department
<u>Marchenko Dmytro</u>	PhD, Associate Professor, Lecturer, Deputy Dean on Academic Affairs Faculty of Engineering and Energy
<u>Harchenko Roman</u>	Candidate of Technical Sciences, specialty 05.22.20 - operation and repair of vehicles.
<u>Belei Svitlana</u>	Ph.D., Associate Professor, Department of Economics and Security of Enterprise
<u>Lidiya Parashchuk</u>	PhD in specialty 05.17.11 "Technology of refractory non-metallic materials"
<u>Levon Mariia</u>	Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Scientific direction - morphology of the human digestive system
<u>Hubal Halyna Mykolaiivna</u>	Ph.D. in Physical and Mathematical Sciences, Associate Professor

37.	Karyi Y. STRUCTURAL DISORDERS OF THE LIVER DEPENDING ON THE DURATION OF OBSTRUCTIVE JAUNDICE	168
38.	Kokorkin O., Pacholchuk O., Pechenyuk M., Pavlova N. ДОСВІД ЛІКУВАННЯ ДИВЕРТИКУЛА МЕККЕЛЯ У ДІТЕЙ	170
39.	Slonetskyi B., Verbitskiy I., Kotsiubenko V., Besedinsky M. МОРФО-ФУНКЦІОНАЛЬНІ ОСОБЛИВОСТІ ОЦІНКИ ЗАЩЕМЛЕННЯ ТОНКОЇ КИШКИ ПРИ МОДЕЛЮВАННІ ЗАЩЕМЛЕНОЇ ГРИЖІ ЖИВОТА	173
40.	Symonenko R., Etnis L., Grihan O. STUDY OF METHODOLOGICAL APPROACHES TO THE DIAGNOSTICS AND TREATMENT OF PATIENTS WITH PERIODONTAL DISEASES BY PROSTODONTISTS AND GENERAL DENTAL PRACTITIONERS IN UKRAINE (ANALYSIS OF THE SURVEY RESULTS)	177
41.	Біловол А.М., Пустова Н.О., Ігіна Ф.Ш., Медведєва О.О. ТЕРАПЕВТИЧНА ЕФЕКТИВНІСТЬ ШАМПУНІВ ПРОТИ ЛУПИ. РОЛЬ КЕТОКОНАЗОЛУ ТА ПЕРЕТІОНУ ЦИНКУ У ЛІКУВАННІ ЛУПИ	180
42.	Конопля Л.А., Тополюк К.С., Боровик К.М. ОСОБЛИВОСТІ ПАТОГЕНЕЗУ ТА КЛІНІЧНОЇ КАРТИНИ ВТОРИННОЇ ПОЛІЦИТЕМІЇ У ПАЦІЄНТІВ З СЕРЦЕВОЮ НЕДОСТАТНІСТЮ ТА ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2 ТИПУ	183
43.	Костюченко-Файфор О.С. ПРОЦЕНТИЛЬНИЙ РОЗМАХ ЦЕФАЛОМЕТРИЧНИХ ХАРАКТЕРИСТИК М'ЯКОГО ПІДНЕБІННЯ В УКРАЇНСЬКИХ ЮНАКІВ І ДІВЧАТ ІЗ ОРТОГНАТИЧНИМ ПРИКУСОМ БЕЗ ТА З УРАХУВАННЯМ ТИПУ ОБЛИЧЧЯ	188
44.	Лесів М.І., Коваль М.В., Михалойко О.Я., Грицюк Т.Д., Гоцанюк О.І. ОСОБЛИВОСТІ НЕЙРОФІЗІОЛОГІЧНИХ ЗМІН В ДІАГНОСТИЦІ СИНДРОМУ ГРУДНОГО ВИХОДУ	191
45.	Лихота К., Довбенко Р., Литковська Л., Нимировський І. КЛІНІЧНІ АСПЕКТИ ВЗАЄМОЗВ'ЯЗКУ АНОМАЛІЙ І ДЕФОРМАЦІЙ ПРИКУСУ З ФУНКЦІОНАЛЬНИМ СТАНОМ ЩЕЛЕПНО-ЛИЦЕВОЇ ДІЛЯНКИ У ДІТЕЙ.	193

ТЕРАПЕВТИЧНА ЕФЕКТИВНІСТЬ ШАМПУНІВ ПРОТИ ЛУПИ. РОЛЬ КЕТОКОНАЗОЛУ ТА ПЕРЕТІОНУ ЦИНКУ У ЛІКУВАННІ ЛУПИ

Біловол Алла Миколаївна

Доктор медичних наук, професор
Харківський Національний Медичний Університет

Пустова Наталія Олександрівна

Кандидат медичних наук, доцент
Харківський Національний Медичний Університет

Ігіна Фаріда Шаріфхуджаївна

Студентка 4 курсу І медичного
Харківський Національний Медичний Університет

Медведєва Олександра Олександрівна

Студентка 4 курсу І медичного
Харківський Національний Медичний Університет

Лупа - це хронічне рецидивуюче захворювання, що характеризується незапальним захворюванням волосистої частини шкіри голови і надмірним лущенням епідермісу. Можливі причини такого неприємного явища як лупа:

1. Порушення обмінних процесів в організмі;
2. Захворювання ендокринної системи, що призводять до гормонального дисбалансу;
3. Захворювання нервової системи;
4. Життя сучасних людей сповнене безперервного тиску та нервового напруження;
5. Шлунково-кишкові розлади або захворювання;
6. Порушення роботи сальних залоз, в результаті як внутрішніх захворювань, так і неправильного зовнішнього догляду за шкірою голови.
7. Незбалансоване харчування, вживання продуктів, що викликають порушення роботи органів травлення – смаженого, копченого, солоного, борошняних виробів;
8. шкідливі звички, такі як куріння, зловживання спиртних напоїв;
9. лупа може виникнути і внаслідок нестачі вітамінів і мінералів в організмі;
10. лупу можуть спровокувати і грибкові ураження шкіри;
11. перегрів або переохолодження волосистої частини голови;
12. спадкова схильність;
13. псоріаз.

Про наявність у людини лупи можуть свідчити такі симптоми:

- характерні білі лусочки на волоссі, одязі, гребінцях, головних уборах;

- надмірна сухість або жирність шкіри голови через порушення роботи сальних залоз; тьмяне, нездорове волосся;
- при прогресуванні захворювання злучені гранули дерми збільшуються, на голові з'являються жовто-сірі скоринки;
- сверблячка є складовою частиною захворювання.

Регулярне використання протигрибкових шампунів є перевіреною терапевтичною стратегією для полегшення найбільш поширених симптомів лущення і свербіжу.

Основу лікування складають шампуні, до складу яких входять такі активні речовини, як: сульфід селену, який регулює роботу сальних залоз, нормалізує стан шкіри голови, саліцилова кислота має бактерицидну дію, відлущує клітини шкіри голови;

Реп'яхову та інші олії зменшують виділення підшкірного жиру, мають антибактеріальну та відновлюючу дію. Кам'яновугільна смола допомагає боротися з грибком і зменшує запалення.

Борна кислота має в'язучу і антисептичну дію, знімає свербіж на голові.

Екстракт ферменту молочнокислих бактерій вбиває патогенні мікроорганізми, підвищує імунітет і відновлює баланс мікробіоти шкіри голови. Екстракт ферментованого рису стимулює синтез колагену, нормалізує структуру довгого волосся, нейтралізує дію токсинів.

Амінокислота L-аргінін впливає на епідерміс шкіри голови, зменшуючи процес зроговіння.

Головними компонентами основного складу шампунів, для лікування лупи, залишаються діючі речовини: кетоконазол та перетіон цинк.

Кетоконазол є продуктом імідазолу діоксолана, що володіє протигрибковою дією у відношенні дерматофітів *Epidermophyton floccosum*, *Microsporum* spp., *Trichophyton* spp. і дрожжей *Malassezia furfur* і *Candida* spp.

В дослідженні J. Faergemann продемонстровано, що кетоконазол разом з протигрибковою дією надає антибактеріальну, себостатичну, протизапальну та антипроліферативну дію. Оскільки в розвитку себорейного дерматиту певну роль відіграють бактеріальні агенти (стрептококи і стафілококи), антибактеріальна активність кетоконазолу має позитивне значення.

Ряд препаратів, широко використовуваних в психіатрії, таких як нормотиміки, транквілізатори або протиепілептичні засоби, здатні посилити виділення кожного сала. Наявність себостатичного ефекту у кетоконазолу забезпечує додаткові переваги.

Кетоконазол надає фунгістатичну дію в низькій концентрації, фунгіцидне – у високій. Падає зростання *M. furfur* (*Pityrosporum ovale*).

Пірітійон цинк в основі шампуню є перевіреним засобом лікування себорейного дерматиту та є активним інгредієнтом, в основному у поєднанні з кетоконазолом. Він має цитотоксичну активність щодо *Pityrosporum ovale*, а також має антипроліферативну дію, що вважається відповідальним за його клінічну ефективність. Він також запобігає повторенню лущення, сверблячки та подразнення, пов'язаних з лупою, а його протигрибкова активність пояснюється

його здатністю порушувати транспорт грибкових мембран шляхом блокування протонного насоса, який активує транспортний механізм. Однак комбінація пірітіону цинку і кетоконазолу більш ефективна, ніж кожен із цих агентів, що використовується окремо. Було виявлено, що пірітіон цинку 1% в основі шампуню викликає значне зменшення лущення та запалення, але його реакція була меншою порівняно з 1% кетоконазолом.

В результаті комбінованого застосування шампуню з кетоконазолом і цинком забезпечується максимальний терапевтичний ефект за рахунок того, що комбінація кетоконазол 2% + цинк забезпечує більш високу ефективність і більш тривалу ремісію після закінчення терапії в лікуванні себорейного дерматиту в порівнянні з терапією монокомпонентними лише цинк.

Після курсу комплексної терапії себорейного дерматиту чи лупи за участю кетоконазолу часто на поверхні шкіри спостерігається дисбіоз (дисбаланс мікрофлори). Саме тому може виникати ефект відміни — коли спостерігається рецидив (повертається лупа і свербіж). Комплекс рослинних пребіотиків вибірково стає промутером (стимуляторами росту та життєдіяльності) нормофлори шкіри. Як результат – відновлюється мікробіологічна рівновага, зменшується ризик рецидивів лупи.

Лікування лупи необхідно проводити на тлі нормалізації харчування - обмежити вживання смажених, гострих, жирних і солодких страв. Все це сприяє синтезу шкірного жиру. Раціон, багатий продуктами, багатими на вітаміни А, В1, В2, В6 і грубою клітковиною, нормалізує травний процес і вбирає токсини. Лупа може бути викликана надмірно сухою шкірою голови через нестачу вологи в епідермісі. У цьому випадку достатньо відновити нормальний водний баланс в організмі, щоб уберегти шкіру голови від пересихання - пити багато чистої чистої води кімнатної температури (мінеральної, джерельної або талої). Серед фізіотерапевтичних методів лікування лупи широко поширені заморожування рідкого азоту і розслаблення шкіри голови, які необхідно проводити перед застосуванням кератолітиків.

Список літератури:

1. Gupta AK, Madzia SE, Batra R. Etiology and management of Seborrheic dermatitis. *Dermatology*. 2004;208:89–93.
2. Lark GW, Pope SM, Jaboori KA. Diagnosis and treatment of seborrheic dermatitis. *Am Fam Physician*. 2015;91:185–190.
3. Mathes BM, Douglass MC. Seborrheic dermatitis in patients with acquired immunodeficiency syndrome. *J Am Acad Dermatol*. 1985;13:947–951.
4. Nitzan YB, Cohen AD. Zinc in skin pathology and care. *Journal of Dermatological Treatment*. 2006;17(4):205–210.
5. Piérard-Franchimont C, Piérard GE, Arrese JE, De Doncker P. Effect of ketoconazole 1% and 2% shampoos on severe dandruff and seborrhoeic dermatitis: clinical, squamometric and mycological assessments. *Dermatology*. 2001; **202**(2): 171- 176.