

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ НЕЙРОПЕНТИДОВ ПРИ КРАСНОМ ПЛОСКОМ ЛИШАЕ

врач-интерн Клещова Г.В.

Донецкий региональный
дермато-венерологический центр

Красный плоский лишай относится к числу заболеваний, с которыми часто приходится встречаться не только дерматологам, но и стоматологам.

Под наблюдением находилось 27 больных красным плоским лишаем. Радиоиммунным методом у них в плазме крови определялось содержание В-эндоферина, мет- и лей-энкефалина, субстанции Р. Выявлено увеличение показателей В-эндоферина (в 2,9 раза). Уровень лейэнкефалина практически не отличался от такого у здоровых лиц ($P>0,05$).

Таким образом, у больных красным плоским лишаем имеются серьезные изменения как поциентивных, так и антиноциентивных систем, что диктует необходимость их дальнейшего изучения не только в крови, но и в коже.

СПЫТ РАБОТЫ, ЗАДАЧИ И ПЕРСПЕКТИВЫ КУРСА КОЖНЫХ И ВЕНЕРИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЕЙ НА МЕДИЦИНСКОМ ФАКУЛЬТЕТЕ

СумГУ

д.м.н., профессор Бочаров В.А.
СумГУ

В 1996 г. на медицинском факультете СумГУ открыт курс "Кожные и венерические болезни".

Спыш первого года работы показал хорошую базовую подготовку студентов пятого курса. Они тщательно готовятся к занятиям, проявляют частоту инициативу к изучению дополнительных материалов. Студ-

денты, которые планируют в будущем работать невропатологами, эндокринологами, неонатологами и т. п. с интересом разрабатывают дерматологические аспекты соответствующих заболеваний в СНО.

В разработке научных тем принимают активное участие практические врачи Сумской и Донецкой областей (в стадии планирования и выполнения - 5 кандидатских диссертаций).

Основное направление научной работы курса - разработка новых методов лечения больных хроническими кожными, а также - венерическими заболеваниями.

Ведется подготовка к изданию учебных пособий, справочников практического врача, монографий. Планируется укрепление материальной базы курса, его компьютеризация, интеграция преподавания и научной деятельности с другими кафедрами университета.

ВИПАДОК ПОМИЛКОВОЇ ДІАГНОСТИКИ ВТОРИННОГО СВІЖОГО СИФІЛІСУ

А.Г. Сулим

Сумське базове медичне училище
Сумський обласний шкірно-венерологічний диспансер

Помилки, яких припускаються лікарі-дерматовенерологи при діагностиці вторинного сифілісу, мають переважно характер гіподіагностичних, зумовлених або неповним оглядом хворого, внаслідок чого не помічаються вторинні сифіліди, або неправильним тлумаченням виявленого висипу як проявів лишая Жибера, токсiderмії, параллоріазу тощо. Випадки ж гіпердіагностики вторинного сифілісу трапляються рідко, через що і викликають певний інтерес.

Проаналізовано випадок хибного встановлення діагнозу вторинного свіжого сифілісу у хворого на краснуху, коли схожих помилок припустилися послідовно декілька лікарів: міської поліклініки, дис-