

Ж. А. Ревенко  
**СТАТЕВІ СТЕРОЇДНІ ГОРМОНИ В КРОВІ ПРИ ДЕМОДЕКОЗІ**  
Медична академія післядипломної освіти, м. Харків  
Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці

Вивчення демодекозу в осіб молодого віку, як і раніше залишається в центрі уваги дерматологів, що обумовлено великою соціально-психологічною значимістю захворювання.

**Мета дослідження:** визначити вміст базального рівня статевих гормонів (естрадіолу, тестостерону, прогестерону) в крові хворих на демодекоз.

При виконанні роботи використовувалися загальноприйняті клінічні і лабораторні методи обстеження хворих, паразитологічні, а також гормональні, інструментальні, статистичні методи. Для виконання поставлених завдань було обстежено 109 осіб (63 чоловіків і 46 жінок) у віці від 20 до 60 років і 20 практично здорових осіб подібного віку та статі, які перебували на лікуванні на кафедрі медичної паразитології та тропічних хвороб у 2008-2011 рр., а також пройшли комплексне клініко-лабораторне та інструментальне обстеження. Статистична обробка результатів досліджень проведена на ЕОМ IBM PC / АТ із застосуванням відповідних програм для кореляційного аналізу.

У більшості пацієнтів (78 осіб) захворювання дебютувало в дитячому та підлітковому віці у 71,55 % пацієнтів. При первинному зверненні пацієнти скаржилися на висипання в області обличчя в 99,1 % (108 осіб). На обличчі і спині 30,3 % (33 чол.), на обличчі і грудях 4,5 % (5 чол.), на обличчі, грудях і спині 11,6 % (13 осіб), тільки на обличчі 53,5 % (58 осіб).

Посилення себореї і поява нових акне-елементів у менструюючих жінок в лютеїновій фазі спостерігалось у 26 пацієток (56,52 %), 8 осіб (16,9 %) не відзначали жодних змін стану шкіри в залежності від фази циклу, а у 12 (26,58 %) пацієток посилення висипань на шкірі в лютеїнову фазу було епізодичним.

Аналіз результатів досліджень біохімічних показників крові, що є важливими додатковими критеріями патології печінки, вказував на різну спрямованість їх змін. У результаті дослідження було встановлено, що середні значення біохімічних показників крові коливалися в межах норми. Разом з тим, аналіз частоти зустрічальності по відношенню до норми дозволив встановити, що рівень загального білірубіну, лужної фосфатази, АлАТ, загального білка,  $\beta$ - і  $\gamma$ -глобулінів, тимолова проба частіше були підвищені, а рівень альбумінів знижений. Результати дослідження АсАТ, діастази сечі і крові не відрізнялися від норми у всіх хворих.

Виявлені зміни біохімічних показників крові у хворих на демодекоз – підвищення амінотрансфераз – індикаторів пошкодження печінкових клітин, безсумнівно, свідчили про дисфункцію печінки.

У зв'язку із думкою про важливість ролі печінки в обміні гормонів, а також враховуючи дані про розвиток гіпоталамо-гіпофізарної дисфункції при хронічних захворюваннях печінки, хворі були поділені на 2 групи: до 1-ї групи були віднесені хворі з нормальною функцією печінки, а до 2-ї – хворі з порушенням функції печінки.

В результаті проведених нами досліджень було встановлено відмінності у вмісті досліджуваних гормонів в крові і їх співвідношень, що свідчить про зміну функції гіпофізарно-гонадної системи та порушенні характерних для здорової людини гормональних взаємовідносин, що мають різний перебіг в залежності від статі і стану печінки. У чоловіків відбувалося підвищення концентрації естрадіолу і прогестерону і зниження тестостерону, у жінок – підвищується вміст тестостерону, прогестерону і відносно знижується естрадіол.

Встановлену різницю в вмісті статевих гормонів та їх взаємозв'язків у хворих на демодекоз в залежності від стану печінки, можна пояснити тим, що печінки належить особлива роль у метаболізмі та перетворенні статевих стероїдних гормонів.

З цього випливає, що різні ступінь і характер змін гормональних відносин обумовлюють і різноманітність клінічних проявів при демодекозі.

Матеріали Всеукраїнської науково-практичної конференції і пленуму Асоціації інфекціоністів Сумщини, м. Суми, 19-20 червня 2013 р. / Редкол.: М.Д. Чемич, Г.М. Дубинська, К.І. Бодня, Н.І. Ільїна, В.В. Захлебаєва. — Суми : СумДУ, 2013. — С. 91-93.