

імунокорегуючих препаратів.

УДК 614.7-810.617.488

### 15. ЕЛАСТОТОНІЧНІ ВЛАСТИВОСТІ ТА МІКРОЦИРКУЛЯЦІЯ ШКІРИ ПРИ ГОСТРИХ КИШКОВИХ ІНФЕКЦІЯХ З ДІАРЕЄЮ

Мерін П.М., Криницька І.М. - студенти 3 курсу

(Тернопільський медичний інститут)

Наукові керівники: д.м.н., проф. Андрейчин М.А., к.м.н., доц. Луцук О.С.

Метою роботи було дослідження еластотонічних властивостей шкіри при гострих діарейних захворюваннях, їх зв'язок із станом мікроциркуляції. При цьому використовували розроблені на кафедрі інфекційних хвороб методи еластодермометрії та реодермографії. Обстежено 30 хворих на гострі кишкові інфекції, що супроводжувалися проносом (викликані умовно патогенною флорою, сальмонелами, шигелами) і 15 здорових осіб. Встановили, що в період розпалу захворювань із середньоважким і важким перебігом (перший - другий ступінь зневоднення) тонічні властивості шкіри, порівняно із здоровими людьми, знижується. Згідно з даними реодермографії швидкість повільного кровонаповнення судин, амплітудно-частотний показник і відносний об'ємний пульс, порівняно із нормальними значеннями, достовірно зменшується. В період ранньої реконвалесценції пружність шкіри нормалізується у всіх пацієнтів. Реодермографічні величини при захворюваннях, що перебігають із другим ступенем зневоднення, зростають, однак значень у здорових людей не досягають. Таким чином, в гострий період діарейних інфекцій тонус шкіри знижується, а також сповільнюється кровоплин у ній. В період клінічного одужання еластотонус нормалізується, проте порушення мікроциркуляції утримується. Відомо, що механічні властивості шкіри суттєво залежать від кількості втраченої рідини і кровоплину в ній, однак причини виявлених розладів мікроциркуляції при гострих кишкових інфекціях потребують подальшого вивчення.