

4. Zyuzin V. O. Statistichni metodi v ohoroni zdorovya ta meditsini / V. O. Zyuzin, A. V. Kostrikov, V. L. Filatova // – Poltava, -2002 r. – 150 s.
5. Ivanets I. I. Rukovodstvo po narkologii. V 2 t. T. 1. / I. I. Ivanets // – Moskva: «Medpraktika», - 2002 g. – 444 c.
6. Leongard K. Aktsentuirovanniyе lichnosti / K. Leongard // – K. : Vischa shkola, - 1981. – 392 s.
7. Sonnik G. T. Psihiatriya / G. T. Sonnik, O. K. Napreenko, A. M. Skripnikov // – Kiyiv : «Zdorovya», - 2006. – 432 s.
8. Hall W. Adverse health effects of non-medical cannabis use / W. Hall, L. Degenhardt // The Lancet. – 2009. – № 374. – P. 1383-1391.

Реферати

ЛИЧНОСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ БОЛЬНЫХ ПАРАНОИДНОЙ ФОРМОЙ ШИЗОФРЕНИИ, СОЧЕТАННОЙ С УПОТРЕБЛЕНИЕМ КАННАБИНОИДОВ

Кидонь П. В.

В статье приведены результаты исследования личности больных параноидной формой шизофрении, сочетанной с употреблением каннабиноидов. Акцентированные свойства личности были определены с помощью методики Леонгарда-Шмишека. Выявлено, что личность больных параноидной формой шизофрении, которые употребляют каннабиноиды, имеет свои особенности, которые отличают ее как от больных параноидной шизофренией без сопутствующего употребления психоактивных веществ, так и от психически здоровых лиц, которые употребляют каннабиноиды. Полученные данные могут быть использованы при проведении лечебно-реабилитационных и профилактических мероприятий у данной группы больных.

Ключевые слова: параноидная шизофрения, каннабиноиды, личность, методика Леонгарда-Шмишека.

Стаття надійшла 14.12.2015 р.

INDIVIDUAL FEATURES OF PATIENTS WITH PARANOID FORM OF SCHIZOPHRENIA, COMBINED WITH CANNABINOIDS USE

Kydon' P. V.

The article presents the results of a study of the personality of patients with paranoid schizophrenia, combined with the cannabinoids use. Accentuated personality have been identified using the Leonhard-Shmishkek technique. It have been revealed that the personality of patients with paranoid form of schizophrenia who use cannabinoids, has its own characteristics that distinguish it from paranoid schizophrenia patients without concomitant substance use, and mentally healthy individuals who use cannabinoids. The obtained data can be used in the treatment, rehabilitation and preventive measures in this group of patients.

Key words: paranoid schizophrenia, cannabinoids, personality, Leonhard-Shmishkek technique.

Рецензент Скрипніков А.М.

УДК 612.66/.661:616.5-002.3

Ю. Я. Кричко, І. О. Чапач-Чижо

Львівський національний медичний університет ім. Д. Галицького, м. Львів

РОЗБІЖНОСТІ ОБХВАТНИХ РОЗМІРІВ ТІЛА МІЖ ЗДОРОВИМИ І ХВОРИМИ НА ПІОДЕРМІЇ ЧОЛОВІКАМИ ТА ЖІНКАМИ

У здорових та хворих на піодермії чоловіків та жінок визначено розбіжності обхватних розмірів тіла. У хворих на піодермії жінок порівняно із здоровими жінками встановлено достовірно більші значення величини обхвату плеча в напруженому і спокійному станах, передпліччя і голілки у верхній та нижній третинах, обхвату шиї, талії, стегна, стегон, грудної клітини на вдиху, видиху і в спокійному стані. Лише величина обхвату стегон у хворих на піодермії чоловіків має виражену тенденцію до більших значень порівняно із здоровими чоловіками.

Ключові слова: чоловіки, жінки, піодермія, обхватні розміри тіла.

Робота є фрагментом НДР "Структурна організація, ангіоархітектоніка та антропометричні особливості органів у внутрішньо- та позаутробному періодах розвитку, за умов екзо- та ендопатогенних факторів", номер держреєстрації: 0115U00041 та науково-дослідного центру Вінницького національного медичного університету імені М.І. Пирогова «Розробка нормативних критеріїв здоров'я різних вікових та статевих груп населення», номер держреєстрації: 0106U010084.

Наразі кількість пацієнтів з піодерміями з кожним роком збільшується. У першу чергу це пов'язано з підвищеною увагою суспільства до зовнішнього вигляду, в тому числі і до якості шкіри, що сприймається як показник здоров'я та відображає успішність в соціумі [5]. Захворювання може виникнути первинно на здоровій шкірі або вдруге – як ускладнення різних, особливо сверблячих, захворювань. Сприятливі до утворення піодермії фактори – дрібні травми (порізи, уколи, розчоси), забруднення шкіри, перегрівання або її переохолодження, порушення функцій внутрішніх органів, центральної нервової системи, обміну речовин, індивідуальна підвищена чутливість до гноєрідної інфекції [9, 10]. Власне, останній фактор у більшій мірі зумовлений генетичними і конституціональними особливостями організму, анатомічною будовою сальних залоз і структурою міжклітинного матрикса шкіри у осіб різних соматотипів [2, 10]. При зборі сімейного анамнезу з'ясовано, що чим частіше зустрічалося захворювання у родичів і чим важче воно перебігало, тим більш важкий перебіг його в наступних поколіннях [5].

Відомо, що від стану шкіри, яка виконує багато функцій, залежить стан життєво важливих органів і загальної резистентності організму і тому вона являється одним із індикаторів його

загального стану [1]. Зокрема, в останні роки в дерматології спостерігається закономірний перехід від традиційної орієнтації на соматичну сферу здоров'я пацієнта – до системного підходу, який вимагає від фахівця урахування всього комплексу конституціональних властивостей організму [2, 4].

Метою роботи було визначення розбіжностей обхватних розмірів тіла між здоровими та хворими на піодермії чоловіками або жінками.

Матеріал та методи дослідження. Здійснено клініко-лабораторне й антропологічне обстеження 45 хворих на піодермії чоловіків і 48 хворих жінок Західного регіону України. Отримані результати співставлені із даними антропо-соматотипологічного обстеження 85 практично здорових чоловіків і 135 жінок аналогічного віку й регіону проживання із банку даних науково-дослідного центру Вінницького національного медичного університету імені М.І. Пирогова. Використані наступні методи дослідження: загально-клінічні – для верифікації діагнозу піодермії; антропометрія за методикою В.В. Бунака у модифікації П.П. Шапаренка [7]; визначення соматотипу за методикою J. Carter і V. Heath [8]; статистична обробка отриманих результатів проведена в ліцензійному статистичному пакеті “STATISTICA 6.0” з використанням параметричних і непараметричних методів.

Результати дослідження та їх обговорення. Результати дослідження обхватних розмірів тіла у здорових та хворих на піодермії чоловіків та жінок представлені в таблиці 1.

Встановлено, що величина обхвату плеча в напруженому і спокійному станах, передпліччя і гомілки у верхній та нижній третинах, обхвату шиї, талії, стегна, стегна, грудної клітини на вдиху, видиху і в спокійному стані у хворих на піодермію жінок достовірно більша ($p < 0,05-0,01$) порівняно із здоровими жінками.

Величина обхвату стегон у хворих на піодермію чоловіків має значну тенденцію ($p = 0,052$) до більших значень порівняно із здоровими чоловіками.

Таблиця 1

Показники обхватних розмірів тіла у здорових та хворих на піодермії чоловіків та жінок

Показник	Стать	Здорові	Хворі	p
Обхват плеча в напруженому стані (см)	Ч	32,68±3,04	33,30±3,94	>0,05
	Ж	28,39±2,85	30,25±4,35	<0,05
Обхват плеча в розслабленому стані (см)	Ч	29,89±3,12	30,52±3,74	>0,05
	Ж	26,78±2,79	28,57±4,28	<0,01
Обхват передпліччя у верхній третині (см)	Ч	27,03±2,10	27,34±2,67	>0,05
	Ж	23,59±1,96	24,67±2,65	<0,05
Обхват передпліччя у нижній третині (см)	Ч	17,48±1,29	17,63±1,54	>0,05
	Ж	15,53±1,22	16,11±1,25	<0,05
Обхват стегна (см)	Ч	52,95±6,17	54,26±4,92	=0,052
	Ж	53,02±4,67	55,84±6,80	<0,01
Обхват гомілки у верхній третині (см)	Ч	36,16±2,89	36,68±2,89	>0,05
	Ж	34,79±3,26	36,65±4,65	<0,05
Обхват гомілки у нижній третині (см)	Ч	23,49±1,83	23,26±1,55	>0,05
	Ж	22,16±1,82	23,21±2,87	<0,05
Обхват шиї (см)	Ч	37,50±2,10	37,53±3,04	>0,05
	Ж	31,98±1,58	32,97±2,38	<0,05
Обхват талії (см)	Ч	80,21±8,09	81,63±9,58	>0,05
	Ж	64,49±6,67	74,94±10,98	<0,01
Обхват стегон (см)	Ч	94,95±6,17	97,16±7,75	>0,05
	Ж	95,39±7,22	98,53±9,80	<0,05
Обхват кисті (см)	Ч	21,44±1,33	21,26±1,87	>0,05
	Ж	18,66±1,21	18,97±1,45	>0,05
Обхват стопи (см)	Ч	24,92±1,48	25,13±2,13	>0,05
	Ж	22,81±1,37	23,05±1,44	>0,05
Обхват грудної клітини на вдиху (см)	Ч	99,80±6,37	100,4±7,5	>0,05
	Ж	89,39±6,34	93,60±9,78	<0,05
Обхват грудної клітини на видиху (см)	Ч	93,06±6,86	93,26±8,38	>0,05
	Ж	82,65±6,60	87,84±10,08	<0,01
Обхват грудної клітини в спокійному стані (см)	Ч	94,89±6,94	95,19±8,27	>0,05
	Ж	84,79±6,53	89,27±10,02	<0,05

Примітка: Ч – чоловіки; Ж – жінки; p – достовірність відмінностей показників між групами здорових і хворих на піодермію чоловіків або жінок.

Встановлено, що переважна більшість обхватних розмірів у хворих на піодермію жінок достовірно більша при порівнянні із здоровими жінками. У хворих на піодермію чоловіків лише

величина обхвату стегон має значну тенденцію до більших значень порівняно із здоровими досліджуваними аналогічної статі.

Необхідно відмітити, що аналогічна картина змін встановлена нами для тотальних розмірів тіла і показників ширини дистальних епіфізів довгих трубчастих кісток кінцівок [6], де у хворих жінок також спостерігаються достовірно більші значення більшості даних показників, а між здоровими та хворими на піодермії чоловіками взагалі не встановлено їх достовірних або тенденцій відмінностей.

Висновки

1. У хворих жінок встановлено достовірно більші значення більшої частини обхватних розмірів тіла порівняно із здоровими досліджуваними аналогічної статі.
2. У хворих на піодермію чоловіків лише величина обхвату стегон має значну тенденцію до більших значень порівняно із здоровими чоловіками.

Перспективи подальших досліджень полягають в тому, що отримані відмінності обхватних розмірів тіла у здорових та хворих на піодермії жінок або чоловіків дозволяють поряд з аналогічним дослідженням інших антропометричних показників більш повно відобразити багатосторонні характеристики такої складної системи, як шкіра людини і оцінювати ризик розвитку її патології, що помітно підвищить ефективність лікування та тривалість ремісії у осіб з різним типом тілобудови.

Список літератури

1. Adaskevich V.P. Dermatozyi eozinofilnyie i neytrofilnyie / V.P. Adaskevich, O.D. Myadelets // – М: Meditsinskaya kniga, - 2001. – 384 s.
2. Gaydash A. A. Struktura mezhkletochnogo matriksa kozhi razlichnyih somatotipov cheloveka po dannym atomno-silovoy mikroskopii / A.A. Gaydash, G.P. Chigodaykin, Yu.V. Karacheva [i dr.] // Sibirskiy meditsinskiy zhurnal. – 2011. –No. 5. – С. 34-38.
3. Koynosov A.P. Kliniko-konstitutsionalnyie issledovaniya v dermatologii. Uchebnoe posobie / A.P. Koynosov // – Tyumen-Shadrinsk, -2010. – 135 s.
4. Rodin A.Yu. Perspektivy somaticheskikh issledovaniy v dermatologicheskoy praktike / A.Yu. Rodin, N.A. Proskuryakova //– Kazan: Izd-vo KGMU, -2013. – S. 127-129.
5. Skripkina Yu.K. Dermatovenerologiya. Natsionalnoe rukovodstvo / Yu.K. Skripkina, Yu.S. Butova, O.L. Ivanova // – М., - 2014. – S. 319-356.
6. Chaplik-Chizho I.O. Osoblivosti totalnih, pozdovzhnih rozmiriv tila i shirini distalnih epifiziv dovgih trubchastih kistok kintsivok u zdorovih ta hvorih na piodermiyi cholovikiv ta zhinok / I.O. Chaplik-Chizho // Svit meditsini ta biologiyi. – 2015. – No. 4 (54). – S. 79-81.
7. Shaparenko P.P. Antropometriya / P.P. Shaparenko // – VInnitsya, - 2000. – 71 s.
8. Carter J. Somatotyping – development and applications / J. Carter, B. Heath //Cambridge University Press,- 1990.-504 p.
9. Spelman D. Fusidic acid in skin and soft tissue infections / D. Spelman // Int. J. Antimicrob. Agents. – 1999. – № 12. – P. 59-66.
10. Rasmussen B.A. Anti-microbial resistanse in anaerobes / B.A. Rasmussen, K. Bush, F.P. Tally // Clin. Infect. Dis. – 2007. – Vol. 24. – P. 15-21.

Реферати

ОТЛИЧИЯ ОБХВАТНЫХ РАЗМЕРОВ ТЕЛА МЕЖДУ ЗДОРОВЫХ И БОЛЬНЫХ НА ПИОДЕРМИИ МУЖЧИНЫ И ЖЕНЩИНЫ

Кривко Ю.Я., Чаплик-Чижо И.О.

У здоровых и больных пиодермиями мужчин и женщин определены отличия обхватных размеров тела. У больных пиодермиями женщин по сравнению со здоровыми женщинами установлено достоверно большие значения величины окружности плеча в напряженном и спокойном состояниях, предплечья и голени в верхней и нижней третях, обхвата шеи, талии, бедра, бедер, грудной клетки на вдохе, выдохе и в спокойном состоянии. Только величина обхвата бедер у больных пиодермиями мужчин имеет значительную тенденцию к большим значениям по сравнению со здоровыми мужчинами.

Ключевые слова: мужчины, женщины, пиодермия, обхватные размеры тела.

COVER BODY SIZE DIFFERENCES BETWEEN HEALTHY AND SICK MEN AND WOMEN WITH PYOGENIC SKIN INFECTIONS

Krivko Yu.Ya., Chaplyk-Chyzho I.O.

In healthy man and women and patients with pyoderma differences in cover body size were determined. In women, suffering from pyoderma, significantly higher values of circumference of the shoulder in tense and rest, arm and leg in the upper and lower thirds, girth of neck, waist, hips, thighs, chest on inhalation, exhalation and at rest were defined as compared with healthy women. In male patients with pyoderma only the value of hip circumference has a pronounced tendency to higher values, as compared with healthy men.

Key words: men, women, pyoderma, cover body size.

Стаття надійшла 11.01.2016 р.

Рецензент Гунас І.В.