

ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИКНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ
РЕСПУБЛИКА ИХТИСОСЛАШТИРИЛГАН ДЕРМАТОЛОГИЯ ВА
ВЕНЕРОЛОГИЯ ИЛМИЙ-АМАЛИЙ ТИББИЁТ МАРКАЗИ
ЎЗБЕКИСТОН ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГЛАР АССОЦИАЦИЯСИ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН
РЕСПУБЛИКАНСКИЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР
ДЕРМАТОЛОГИИ И ВЕНЕРОЛОГИИ
АССОЦИАЦИЯ ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГОВ УЗБЕКИСТАНА

«ЭСТЕТИК ТИББИЁТ ВА ДЕРМАТОЛОГИЯНИНГ
ДОЛЗАРЬ МУАММОЛАРИ»
I ХАЛҚАРО КОНГРЕССИ
Илмий ишлар тўплами

I-МЕЖДУНАРОДНЫЙ КОНГРЕСС
«АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ЭСТЕТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ
И ДЕРМАТОЛОГИИ»
Сборник тезисов

Ist INTERNATIONAL CONGRESS
"ACTUAL PROBLEMS OF AESTHETIC MEDICINE AND DERMATOLOGY"
Abstract book

Тошкент ш.
23-24 сентябр 2016 й.

г. Ташкент
23-24 сентябрь 2016 г.

| | |
|--|---|
| (D018) Арифов С.С., Бабаджанов О.А., Эшбаев Э.Х. - ТОПИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ РОЗОВЫХ УГРЕЙ С УЧЕТОМ МИКРОФЛОРЫ КОЖИ | 6 |
| (D019) Арифов С.С., Бабаджанов О.А. - МОЛЕКУЛЯРНЫЙ АНАЛИЗ ПОЛИМОРФИЗМА rs1800795 ГЕНА IL-6 СРЕДИ БОЛЬНЫХ РОЗАЦЕА В УЗБЕКИСТАНЕ | 6 |
| (D020) Бурхонов А.У. - Оценка состояния иммунологического статуса у больных псориазом пожилого и старческого возраста | 6 |
| (D021) Гулямова Г.Ш., Бобоев К.Т. - ЗНАЧЕНИЕ ГЕНОВ ФЕРМЕНТОВ БИОТРАНСФОРМАЦИИ КСЕНОБИОТИКОВ В РАЗВИТИИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА В УЗБЕКИСТАНЕ | 6 |
| (D022) Давуров А.М, Рахимов И.Р, Абидова З.М. - Замбуруғли касалликларга чалинган болалар ўртасида, патоген замбуруғлар идентификацияси ва аҳамияти. | 7 |
| (D023) ДЕЕВА Н.В., КРИНИЦЫНА Ю.М., ЯКУБОВИЧ А.И., СЕРГЕЕВА И.Г. - АППАРАТНАЯ ДИАГНОСТИКА ВОЛОС У ПАЦИЕНТОВ С ТЕЛОГЕНОВОЙ АЛОПЕЦИЕЙ..... | 7 |
| (D024) Есионова Е.В., Ибрагимов А.О., Тешабаева Д.Х., Касымов Р.Г., Хайдаров Ж. - Клинические данные больных аллергодерматозами, проживающих в Ферганской области | 7 |
| (D025) Икрамова Н.Д. - ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ МИКОЗОВ СТОП | 7 |
| (D026) Карабаева И.Т. - ПОЛИОКСИДОНИЙ В ТЕРАПИИ МИКРОСПОРИИ. | 7 |
| (D027) Карабаева И.Т. - ХАРАКТЕРИСТИКА ЦИТОКИНОВЫХ НАРУШЕНИЙ У БОЛЬНЫХ С МИКРОСПОРИЕЙ. | 7 |
| (D028) Карабаева И.Т. - Изучение влияния системного антимикотика на иммунную систему в эксперименте | 7 |
| (D029) КЛИМЕНКОВА Н.В., ШИМАНСКАЯ И.Г., БИЧ Т.А., КОСТЮК С.А. - ПЕРВИЧНАЯ ОСТЕОМА КОЖИ. КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ. | 7 |
| (D030) Қўчқаров Ж., Хамидов Ф.Ш., Хамидова З.Ф. - ҲАЁТ СИФАТИНИ ДЕРМАТОЛОГИК ИНДЕКСИ ҚЎРСАТКИЧЛАРИНИ ҚЎТИР БИЛАН ОҒРИГАН БЕМОРЛАРДАГИ ҲОЛАТИ | 7 |
| (D031) Мавлянова Ш.З., Боймирзаев Н.М., Тешабаева Д.А. - Особенности микробиоты кожи у больных аллергодерматозами. | 8 |
| (D032) Мавлянова Ш.З., Муллаханов Ж.Б., Жаббаров М.М, Атаджанов Ш. Ю. - Провоцирующие факторы развития аллергодерматозов в условиях жаркого климата. | 8 |
| (D033) Мавлянова Ш.З., Муминова С.Р. - Роль гена интерлейкина-5 в патогенезе атопического дерматита. | 8 |
| (D034) МАННАНОВ А.М. - ПРЕДРАПОЛАГАЮЩИЕ ФАКТОРЫ К РАЗВИТИЮ ОЧАГОВОЙ АЛОПЕЦИИ У ДЕТЕЙ..... | 8 |
| (D035) МАННАНОВ А.М., ХАИТОВ К.Н. - ВЛИЯНИЕ НАСЛЕДСТВЕННОЙ ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТИ НА РАЗВИТИЕ ОЧАГОВОЙ АЛОПЕЦИИ | 8 |
| (D036) МАННАНОВ А.М. - ПРИНЦИПЫ ЭФФЕКТИВНОЙ ТЕРАПИИ ОЧАГОВОЙ АЛОПЕЦИИ У ДЕТЕЙ | 8 |
| (D037) Маннанов А.М., Запрягаева И.Г., З.Т. Рахимова, М.А. Юлдашев - Клинический опыт применения микронизированного дезонида 0,1% в терапии атопического дерматита у детей..... | 8 |
| (D038) НОМНОЕВА Т.Н. - ЛЕЧЕНИЕ АКНЕ ИЗОТРЕТИНОИНОМ | 8 |
| (D039) НОМНОЕВА Т.Н., РЕЙИМКУЛЫЕВ Б.Р., ШАМУРАДОВА М.Х., ГЫЗЫЛОВА А.М. - ФОТОТЕРАПИЯ УЗКОПОЛОСНЫМ УЛЬТРАФИОЛЕТОВЫМ ИЗЛУЧЕНИЕМ 311-НМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКИХ ДЕРМАТОЗОВ..... | 8 |
| (D040) САДИКОВ А.А., ПАКИРДИНОВ А.Б., ОБИДОВ Х.Т., БОТИРОВ К.З., ЁКУБОВА М.А., ХАСАНОВА М.Т. - МЕХАНИЗМЫ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ЛАЗЕРНОЙ ТЕРАПИИ И ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ У БОЛЬНЫХ РОЗАЦЕА | 8 |
| (D041) ПАКИРДИНОВ А.Б., ФОЗИЛОВ Ф.А., ЁКУБОВА М.А., ХАСАНОВА М.Т., БОТИРОВ К.З. - ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛАЗЕРНОЙ ТЕРАПИИ И ГЕЛЯ ЧИСТОТЕЛ НА ИММУННУЮ СИСТЕМУ У БОЛЬНЫХ ПОЛИМОРФНО-ДЕРМАЛЬНЫМИ АНГИИТАМИ КОЖИ | 9 |
| (D042) САДИКОВ А.А., ПАКИРДИНОВ А.Б., МУХАММАДЖОНОВА Л.А., ЁКУБОВА М.А., ФОЗИЛОВ Ф.А., НИШОНОВ Н.Н. - МЕХАНИЗМ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ЛАЗЕРНО | |

В последние годы в дерматологической практике широко используются физические методы лечения дерматозов без медикаментозной терапии. Особую актуальность приобретают эти методы лечения при хроническом течении кожных процессов, их частых рецидивах, неэффективности проводимой медикаментозной терапии. В последнее время в дерматологической практике широкое применение находит средневолновое ультрафиолетовое излучение узкого спектра 311-нм (UVB 311-нм). Под нашим наблюдением было 35 больных с упорно протекающими хроническими дерматозами: 15 человек – пруриго, 5-красный плоский лишай, 7- псориаз, 2 –тяжёлые формы себорейного дерматита, 6- витилиго. Сеансы фототерапии узкого спектра 311нм проводились на аппарате "Dermalight 500" с UVB лампой 311нм по 3-5 раз в неделю. Курс лечения составляли 25-30 процедур (в зависимости от распространённости и тяжести заболевания). Причем, в среднем, положительная динамика отмечалась на 5-7 сеанс, а регресс кожного процесса на 15-25 сеанс. Очаги репигментации при витилиго появлялись на 10-15 сеанс. Для увеличения периода ремиссии мы проводили поддерживающую терапию - 1 сеанс в неделю (2 месяца).

UVB 311нм оказывает иммунорегуляторное действие, нормализуя баланс цитокинов в поражённой коже, тормозится митоз клеток, уменьшается зуд кожи. Применение этого метода лечения является перспективным для терапии хронических дерматозов.

Номноева Татьяна Николаевна

Центральная кожно-венерологическая больница

744000, г.Ашхабад, Чоганлы, ул 2255, 79.

mshamuradova@mail.ru

tel: +99365716814

(D040) САДИКОВ А.А., ПАКИРДИНОВ А.Б., ОБИДОВ Х.Т., БОТИРОВ К.З., ЁКУБОВА М.А., ХАСАНОВА М.Т. - МЕХАНИЗМЫ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ЛАЗЕРНОЙ ТЕРАПИИ НА ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ У БОЛЬНЫХ РОЗАЦЕА

**МЕХАНИЗМЫ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ
ЛАЗЕРНОЙ ТЕРАПИИ НА ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ
ПОКАЗАТЕЛИ У БОЛЬНЫХ РОЗАЦЕА**

**САДИКОВ А.А., ПАКИРДИНОВ А.Б., ОБИДОВ Х.Т.,
БОТИРОВ К.З., ЁКУБОВА М.А., ХАСАНОВА М.Т.**

Андижанский Государственный медицинский институт. г. Андижан

Кафедра дерматовенерологии

Ключевые слова: лазерная терапия, розацеа, низкоинтенсивная лазерная терапия; иммуноглобулин-IgE.

Актуальность темы: Проблема терапии больных аутоиммунными дерматозами является достаточно актуальной, что связано со значительным распространением и тяжёлым течением дерматоза. Особенно широко разрабатываются не медикаментозные методы терапии, так как лекарственные средства далеко не всегда эффективны и их назначение сопряжено подчас с различными побочными действиями и осложнениями, порой весьма тяжёлыми. Одним из таких воздействий является лазерная терапия (рис. 1).



Рис. 1

Лазерная терапия всё шире внедряется в клиническую практику, так как является относительно безопасным и довольно действенным методом лечения. В последние годы использование лазерной терапии в терапевтических целях находит всё большее применение при многих патологических состояниях. Основной задачей лазерной терапии является модулирование адренергических и холинергических механизмов регуляции метаболических и энергетических процессов (1.2.3.4.5).

Цель исследования - является изучение механизма терапевтического действия лазерной терапии на иммунологические показатели у больных розацеа.

Материалы и методы исследования. Целью данной работы является изучение эффективности лазерной терапии у больных розацеа с учётом изменений некоторых параметров иммунной системы.

Под наблюдением находились 20 больных (6 – мужчин и 14 – женщин, в возрасте от 22 до 40 лет).

Заболевания отличались очагами поражения, длительным и упорным течением, стойкостью к проводимой ранее терапии.

У больных розацеа (таблица № 1) был выбран режим лазерной терапии.

Таблица № 1

Режимы облучения лечебных зон при лечении розацеа.

| Зона облучения | Терминал | Частота, Гц | Мощность светодиодов, мВт (лазер, Вт) | Насадка | Экспозиция, минуты |
|----------------|----------|-------------|---------------------------------------|---------|--------------------|
|----------------|----------|-------------|---------------------------------------|---------|--------------------|

| | | | | |
|----------------------------------|------|----|--------|-----|
| Надвенное лазерное облучение КТ1 | 1500 | 30 | № 7 | 4-6 |
| Кожа, зона поражения КТ1-2 | 1500 | 50 | № 7/МН | 2-6 |

Продолжительность курсовой низкоинтенсивной лазерной терапии (НИЛТ) – не менее 12-14 процедур.

Продолжительность процедур лазерной терапии составляло около 34 минут. Процедуры проводились ежедневно, за исключением воскресенья. Частота и количество процедур определяли динамикой клинической эффективности и составили от 12 до 14 процедур лазерной терапии.

Дополнительно больные получали: Местно больные розацеа смазывали – мазь Розекс.

Уровень IgE определяли с помощью иммуноферментного метода. В контроле, полученном на 10 донорах, уровень IgE не превышал 120 МЕ/мл. Этот метод разработан фирмой «АВВОТТ» (США) и основан на способе экзиматического иммунологического связывания на твердой фазе для определения IgE.

Обсуждение полученных результатов.

В процессе лечения лазерной терапии у больных Розацеа уже после 8-10 процедуры резко снижалась интенсивность зуда, уменьшение папулезных элементов и гнойно-воспалительных поражений сальных желёз. После 10-14 процедуры лазерной терапии рассосались папулезные высыпания, ликвидировались гнойно-воспалительные поражения сальных желёз, было отмечено прекращение субъективных ощущений (зуд кожи).

Учитывая тот факт, что IgE играет существенную роль в патогенезе Розацеа было целесообразно проследить за изменением его концентрации в крови у данной группы пациентов. IgE определялся в динамике 20 пациента Розацеа.

До начала лазерной терапии у больных Розацеа уровень IgE составил в среднем $469,7 \pm 36,1$ МЕ/мл, после окончания лечения лазерной терапии уровень IgE составил $127,9 \pm 30,2$ МЕ/мл. В контроле уровень IgE не превышал 120 МЕ/мл.

Выводы: В результате проведенного исследования мы пришли к следующим выводам:

1. Проведение процедур лазерной терапии показано больным Розацеа, у которых кожный процесс сопровождается выраженными субъективными ощущениями (зуд кожи), наличие папулезных элементов и гнойно-воспалительных очагов.
2. Проведение лазерной терапии особо показано у больных Розацеа, сопровождающих изменением со стороны иммунной системы.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Буйлин В.А., Полонский А.К. Магнито-инфракрасно-лазерная терапия аппаратом «Милта-Ф-8-01» // М.: 2003. - 160 с.
2. Громов В.В., Абсатарова Н.Г., Кузьменко В.Г. Лазерная терапия в дерматологии. // Применение лазерного и узкополостного некогерентного излучения электромагнитного излучения в биофизике и медицине. Владивосток. ДВО АН СССР, 1988. - С. 56-64.
3. Малиновский Е.Л., Дунаев А.В. Использование оптических методов диагностики для контроля эффективности низкоинтенсивной лазерной терапии. // Российский вестник фотобиологии и фотомедицины. № 4, 2010. - С. 49-71.
4. Малиновский Е.Л., Ульянова А.Е., Веселов А.А., Елисеев Н.П. Исследование сократительной способности мышечной ткани при воздействии импульсного инфракрасного излучения различной частоты. // Сб. ст. «Современная лазерная медицина. Теория и практика». Вып. 3. М., 2010. - С. 19-22.
5. Landthaler M., Ulrich H., Hohenleutner S., Wimmershoff M., Hohenleutner U. Role of laser in dermatology-clinical aspects. // Dermatology. 2004; 208 (2): 129-134.

РЕЗЮМЕ

РОЗАЦЕА БИЛАН ОГРИҒАН БЕМОРЛАРДА ЛАЗЕР ТЕРАПИЯНИНГ ТЕРАПЕВТИҚ ТАЪСИРИ МЕХАНИЗМЛАРИ

САДИКОВ А.А., ПАҚИРДИНОВ А.Б., ОБИДОВ Х.Т.,
БОТИРОВ К.З., ЁКУБОВА М.А., ХАСАНОВА М.Т.

Ишнинг мақсади иммун статуснинг айрим параметрларидаги ўзгаришлари ҳисобга олган ҳолда розацеа билан оғриган беморларда лазер терапия самарадорлигини ўрганишдан иборат. Қузатувимизда 20 бемор бўлиб, улардан (6-та эркак ва 14-та аёл) розацеа. Лазер терапия қўлаш натижасида уларнинг барчасида ижобий ўзгариш, шунинг билан бирга иммун тизим томонидан қон зардобидан концентрациясининг меъёрий қўрсаткичларга пасайиши кузатилди.

SUMMARY

THE MECHANISM OF THERAPEUTIC ACTION OF LASER THERAPY AT THE PATIENTS WITH ROSAZEA

SADIKOV A.A., PAKIRDINOV A.B., OBIDOV H.T.,
BOTIROV K.Z., YOQUBOVA M.A., HASANOVA M.T.

The aim of work was to study the effectiveness of laser therapy in patients with rosacea of the skin based on changes of immunological parameters. Forty five patients were observed. There 20 patients with rosacea (6 males and 14 females). In combined use of laser therapy positive changes were revealed in all the patients. During the treatment concentration of IgE was reduced to normal limits.

Пакирдинов Адхамжон Бегишевич.

- Место работы: Андижанский государственный медицинский институт.
- Должность: заведующий кафедрой дерматовенерологии.

- Учённая степень: доктор медицинских наук.

- Звание: профессор.

- Контактная информация:

Tel: +998905711775 - mail: maryawa2012@mail.ru

(D041) ПАКИРДИНОВ А.Б., ФОЗИЛОВ Ф.А., ЁКУБОВА М.А., ХАСАНОВА М.Т., БОТИРОВ К.З. - ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛАЗЕРНОЙ ТЕРАПИИ И ГЕЛЯ ЧИСТОТЕЛ НА ИММУННУЮ СИСТЕМУ У БОЛЬНЫХ ПОЛИМОРФНО-ДЕРМАЛЬНЫМИ АНГИИТАМИ КОЖИ

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛАЗЕРНОЙ ТЕРАПИИ И ГЕЛЯ ЧИСТОТЕЛ НА ИММУННУЮ СИСТЕМУ У БОЛЬНЫХ ПОЛИМОРФНО-ДЕРМАЛЬНЫМИ АНГИИТАМИ КОЖИ

ПАКИРДИНОВ А.Б., ФОЗИЛОВ Ф.А.,
ЁКУБОВА М.А., ХАСАНОВА М.Т., БОТИРОВ К.З.

Андижанский Государственный медицинский институт. г. Андижан
Кафедра дерматовенерологии

Ключевые слова: лазерная терапия, полиморфно - дермальный ангиит кожи, низкоинтенсивная лазерная терапия, иммуноглобулины классов - А, М и G.

Актуальность темы. Повышение эффективности лечения кожных больных – важная социальная задача. Это связано со значительным распространением ряда дерматозов и их тяжёлым течением приводящим к частичной или полной потере трудоспособности. Применяемые в дерматологии традиционные методы лечения не всегда эффективны, а нередко сопряжены с разнообразными побочными действиями и осложнениями. Лечение больных представляет экономическую проблему вследствие высокой стоимости и дефицита лекарственных средств. В связи с этим понятен большой интерес, который проявляется к немедикаментозным методам терапии [2]. Одним из таких методов лечения является – Лазерная терапия [рис. 1].



Рис. 1

Лазерная терапия всё шире внедряется в клиническую практику, так как является относительно безопасным и довольно действенным методом лечения. В последние годы использование лазерной терапии в терапевтических целях находит всё большее применение при многих патологических состояниях. Основной задачей лазерной терапии