



ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ  
ФАНЛАР АКАДЕМИЯСИ  
САМАРҚАНД ДАВЛАТ МЕДИЦИНА  
ИНСТИТУТИ

ISSN 2181-5674

# ***БИОЛОГИЯ ВА ТИББИЁТ МУАММОЛАРИ***

ХАЛҚАРО ИЛМИЙ ЖУРНАЛ  
№2.1 (95) 2017

**PROBLEMS OF  
BIOLOGY AND MEDICINE**

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН  
САМАРКАНДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

**БИОЛОГИЯ ВА ТИББИЁТ  
МУАММОЛАРИ**

**PROBLEMS OF  
BIOLOGY AND MEDICINE**

**ПРОБЛЕМЫ БИОЛОГИИ  
И МЕДИЦИНЫ**

Научный журнал по теоретическим и практическим  
проблемам биологии и медицины  
основан в 1996 году  
выходит ежеквартально

*Главный редактор - А.М. ШАМСИЕВ*

**Редакционная коллегия:**

*А.В. Алимов, Ю.М. Ахмедов, А.И. Икрамов,  
З.И. Исмаилов, З.Б. Курбаниязов (зам. главного редактора),  
Ф.Г. Назиров, У.Н. Тамкенбаев, Т.Э. Останакулов,  
А.М. Хаджибаев, Д.Х. Ходжаев, М.Х. Ходжибеков,  
Ш.А. Юсупов*

## УЧРЕДИТЕЛЬ ЖУРНАЛА:

Самаркандский Государственный  
медицинский институт

### Адрес редакции:

Республика Узбекистан, 140100,  
г. Самарканд, ул. Амира Темура, 18.

### Телефон:

(99866) 233-36-79

### Факс

(99866) 233-71-75

(99866) 231-00-39

### Сайт

[pbim.uz](http://pbim.uz)

### e-mail

[pbim.uz@gmail.com](mailto:pbim.uz@gmail.com)

[committee@pbim.uz](mailto:committee@pbim.uz)

Журнал зарегистрирован  
в Управлении печати и информации  
Самаркандской области  
№ 09-26 от 03.10.2012 г.

## РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

Х.А. Акилов	(Ташкент)
Н.А. Абдуллаев	(Самарканд)
А.Н. Алпаяров	(Самарканд)
О.А. Атаниязова	(Нукус)
Т.А. Аскарлов	(Бухара)
А.В. Девятков	(Ташкент)
И.И. Затевахин	(Россия)
С.И. Исмаилов	(Ташкент)
А.Ю. Разумовский	(Россия)
Rainer Riesenmuller	(Австрия)
В.М. Розинков	(Россия)
Л.М. Рощаль	(Россия)
А.А. Хусинов	(Самарканд)

Подписано в печать 22.04.2017.

Сдано в набор 13.05.2017.

Формат 60×84 мм

Усл. п.л. 66

Заказ 69

Тираж 100 экз.

Отпечатано

в типографии СамГосМИ.

140151, г. Самарканд,

ул. Амира Темура, 18

# ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ Ig E В СЫВОРОТКЕ КРОВИ БОЛЬНЫХ АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ У ДЕТЕЙ И ИХ КОРРЕКЦИЯ

Эрназаров С.М., резидент магистратуры, Рустамов А.У., студент 614 группы леч. факультета,

Юлдашев У.К., студент 614 группы леч. факультета, СамМИ  
Кафедра инфекционных болезней, эпидемиологии, кожных и венерических заболеваний

(зав. каф. - доц. Ярмухамедова Н.А.)

Научные руководители: доц. Нарзикулов Р.М., Ахмедов Ш.К.

Цель исследования: Изучить содержание специфических IgE-антител в сыворотке крови больных атопическим дерматитом (АД) в условиях резко континентального климата до и после применения левоцетиризина, «Виферона» и «Оксигеноте-рапии». Материал и методы исследования: Под наблюдением находились 46 больных атопическим дерматитом (АД) в возрасте от 6 месяцев до 14 лет (мальчиков – 24, девочек – 22), Длительность заболевания составляла от 3 дней до 12 лет, у 42 больных кожный патологический процесс носил распространенный характер. Изучения уровня Ig E в сыворотке крови проводилось 46 больным радиоиммунологическим методом с использованием наборов Phadebas Ig E FRIST шведской фирмы Pharmacia Diagnosties AB. Контролем служили данные, полученные при обследовании 20 здоровых людей. Результаты и их обсуждение: В результате проведенных исследований выявлено увеличение титров Ig E у абсолютного большинства обследованных. У 28 (60,87%) больных АД установлено содержание Ig E в пределах от 250 до 2500  $\text{Ku}^{-1}$ , у 18 (39,13%) больных концентрация Ig E в сыворотке составляло от 250 до 325  $\text{Ku}^{-1}$ . Анализ результатов исследования; выявили повышение содержания Ig E у 60,87% обследованных больных, средний показатель концентрации, составил у них  $772,3 \pm 7,2 \text{ Ku}^{-1}$  ( $p < 0,005$ ). У 39,13% больных количество Ig E оказалось незначительное увеличение или в пределах нормы, средний уровень Ig E в сыворотке крови у них оказался  $275,3 \pm 7,4 \text{ Ku}^{-1}$  ( $p < 0,001$ ). Общий показатель содержания Ig E в сыворотке крови у 36 больных АД составил  $523,3 \pm 4,7 \text{ Ku}^{-1}$ , что оказалось выше на  $288,2 \text{ Ku}^{-1}$ , чем у контрольной группы, и была высокая степень достоверности этих показателей ( $p < 0,001$ ). Содержание Ig E у 8 больных с бытовой аллергией в среднем оказалось  $449,4 \pm 5,2 \text{ Ku}^{-1}$  ( $p < 0,001$ ). Сопоставление, средних величин содержания Ig E в сыворотки крови больных АД, полученных в период обострения и в стадии ремиссии выявило более высокое содержание Ig E у больных при обострении кожного процесса на  $262,8 \text{ Ku}^{-1}$  чем данные в период ремиссии. После проведения левоцетиризином в сочетании с вифероном и оксигенотерапией наблюдалось снижение Ig E в сыворотке крови на  $431,4 \text{ Ku}^{-1}$  в сторону нормализации. Выводы: Таким образом, изучение титра IgE в сыворотке крови больных АД, проведенное с учетом распространенности, остроты кожного процесса, характера сенсibilизации, а также его динамики под влиянием левоцетиризина в сочетании с вифероном и оксигенотерапией – все это дало

нам возможность сделать вывод о несомненной патогенетической роли Ig E в развитии этого дерматоза.