
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
ДОЛЗАРЪ 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 сентября 2016 г.

ХУЛОСА

ТЕРИНИ ПОЛИМОРФ – ДЕРМАЛ АНГИИТЛАР БИЛАН ОҒРИҒАН БЕМОРЛАРДА ЛАЗЕР ТЕРАПИЯ ВА ЧИСТОТЕЛ ГЕЛНИ ИММУН СИСТЕМАСИ ТИЗИМИГА САМАРАДОРЛИГИ

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

Ишнинг мақсади иммун статуснинг айрим параметрларидаги ўзгаришлари ҳисобга олган ҳолда тери ангиити билан оғриган беморларда лазер терапия самарадорлигини ўрганишдан иборат. Кузатувимизда 25 бемор бўлиб, улардан (17-эрқак ва 8-та аёл) аниқланган. Лазер терапия кўлаш натижасида уларнинг барчасида ижобий ўзгариш, шунинг билан бирга иммун тизим томонидан қонзардобидан концентрациясининг меъёрий қўрсаткичларга пасайиши кузатилди.

SUMMARY

THE EFFICIENCY OF LASER THERAPY AND CHISTOTEL GEL TO THE IMMUNE SYSTEM PATIENTS NIGT POLYMOTH – DERMAL SKIN ANGEITIS

PAKIRDINOV A.B., FOZILOV F.A., YOQUBOVA
M.A., HASANOVA M.T., BOTIROV K.Z.

The aim of work was to study the effectiveness of laser therapy in patients with angeitis of the skin based on chandes of immunological paramrnters. Forty five patients were observed. There 25 patients with angeitis (17 males and 8 fermailles). In cjmbed use of laser therapy positive changes were revealed in all the patients. During the treatment cjnctntration of IgA, IgM and IgG 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

(D042) САДИКОВ А.А., ПАКИРДИНОВ А.Б., МУХАММАДЖОНОВА Л.А., ЁКУБОВА М.А.,
ФОЗИЛОВ Ф.А., НИШОНОВ Н.Н. - МЕХАНИЗМ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ
ЛАЗЕРНОЙ ТЕРАПИИ, КРЕМА ЧИСТОТЕЛ У БОЛЬНЫХ АНГИИТАМИ КОЖИ,
ПРЕПАРАТА ЛЕФНО У БОЛЬНЫХ АРТРОПАТИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ПСОРИАЗА НА IgE

МЕХАНИЗМ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ЛАЗЕРНОЙ ТЕРАПИИ, КРЕМА ЧИСТОТЕЛ У БОЛЬНЫХ АНГИИТАМИ КОЖИ, ПРЕПАРАТА ЛЕФНО У БОЛЬНЫХ АРТРОПАТИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ПСОРИАЗА НА IgE

САДИКОВ А.А., ПАКИРДИНОВ А.Б., МУХАММАДЖОНОВА Л.А.,
ЁКУБОВА М.А., ФОЗИЛОВ Ф.А., НИШОНОВ Н.Н.

Андижанский Государственный медицинский институт. г. Андижан
Кафедра дерматовенерологии

Ключевые слова: лазерная терапия, ангииты кожи, артропатическая форма псориаза, низкоинтенсивная лазерная терапия, иммуноглобулин - Е.

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).

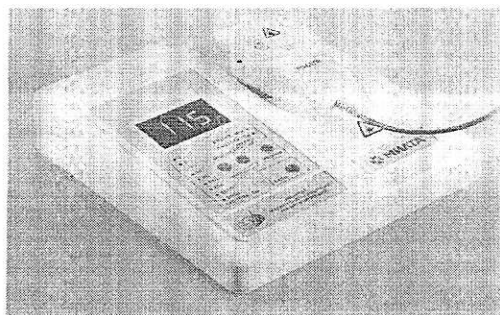


Рис. 1

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 - Целью данной работы является изучение эффективности лазерной терапии с использованием геля Чистотел у больных ангиитами кожи и препарата Лефно у больных артропатической формы псориаза с учётом изменений некоторых параметров иммунной системы.

Материалы и методы исследования. Под наблюдением находились 50 больных. Из них ангиитами кожи страдал 25 пациентов (10 – мужчин и 15 – женщин, в возрасте от 20 до 50 лет), артропатической формы псориаза – 25 пациентов (12 – мужчин и 13 – женщин, в возрасте от 19 до 45 лет). Заболевания отличались очагами поражения, длительным и упорным течением, стойкостью к проводимой ранее терапии, в том числе у ряда больных к кортикостероидным гормонам, цитостатикам.

У больных ангиитами кожи (таблица № 1, рисунок № 2) и артропатической формы псориаза (таблица № 2, рисунок № 3) был выбран режим лазерной терапии.

Таблица № 1

Режимы облучения лечебных зон при лечении ангииты кожи.

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

Кожа, поражения	зона КТЗ-4	1500-5000	50	№ 7/МН	4-10
Эпигастральная область	ОТ2-3	600	40	№ 7/МН	4-5
Позвоночник, L2-S1	MT	150-300	30 (50-60)	БН	3-6

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

Таблица № 2

Режимы облучения лечебных зон при лечении артропатической формы псориаза.

Зона облучения	Терминал	Частота, Гц	Мощность светодиодов, мВт (лазеров, Вт)	Насадка	Экспозиция, минуты
Надвенное лазерное облучение	КТ1	1500	30	№ 7	4-6
Псориатические очаги	КТ1	1500-5000	50	№ 7/МН	4-6
Позвоночник, Th1-Th2	MT	150-300	40 (25-30)	БН	2-4

Длительность курсовой лазерной терапии (ЛТ) – не менее 12-14 процедур.

Продолжительность процедур лазерной терапии составляло около 2-10 минут. Процедуры проводились ежедневно, за исключением воскресенья. Частота и количество процедур определяли динамикой клинической эффективности и составили от 12 до 14 процедур лазерной терапии.

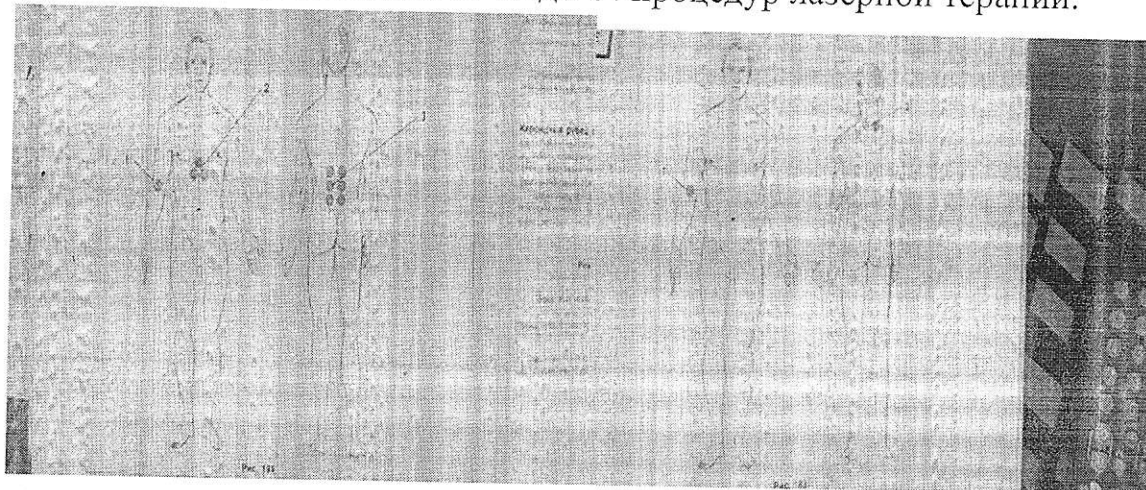


Рис. № 2 Рис. № 3

Дополнительно больные получали: Больные ангиитами кожи смазывали – гелем Чистотел (смазывали 2 раза в день тонким слоем).

Больные артропатической формой псориаза получали препарат “Лефно” по 1 таблетке 3 раза в день, на курс лечения 14 дней. Наружно смазывали – “Крем-бальзам Облепиха с мумиё” (смазывали 2 раза в день тонким слоем).

Уровень IgE определяли с помощью иммуноферментного метода. В контроле, полученном на 10 донорах, уровень IgE не превышал $120,0 \pm 3,46$ МЕ/мл. Этот метод разработан фирмой «АВБОТТ» (США) и основан на способе экзиматического иммунологического связывания на твёрдой фазе для определения IgE.

Обсуждение полученных результатов.

Положительная динамика на фоне проведения лазерной терапии была отмечена у всех пациентов. Больным ангиитами кожи лечение лазерной терапии назначалось при развитии резистентности к стандартной терапии кортикостероидными препаратами. В процессе лечения методом лазерной терапии и наружной терапии с использованием геля «Чистотел» нами было выявлено эффективность кожного процесса – уменьшились субъективные болевые ощущения, высыпания бледнели, отмечалась эпителизация эрозий и язв. После 8-10 процедуры лазерной терапии было отмечено прекращение болевых ощущений, регресс геморрагических высыпаний, эпителизация эрозий и рубцевание язв.

В процессе лечения лазерной терапии, препарата «Лефно» и наружной терапии с применением «Крем-бальзам Облепиха с мумиё» у больных артропатической формой псориаза, уже после 6-8 процедуры резко снижалась интенсивность зуда, уменьшились субъективные болевые ощущения в суставах, после 10-14 процедуры лазерной терапии рассосались псориазные высыпания, ликвидировались экссудативные компоненты и псориазные бляшки, было отмечено прекращение субъективных болевых ощущений в суставах.

Учитывая тот факт, что IgE играет существенную роль в патогенезе ангиитов кожи и артропатической формы псориаза было целесообразно проследить за изменением его концентрации в крови у данной группы пациентов. IgE определялся в динамике 20 пациентов ангиитов кожи и у 20 больных артропатической формой псориаза.

До начала лазерной терапии и наружной терапии с использованием геля «Чистотел» у больных ангиитами кожи уровень IgE составил в среднем $518,9 \pm 30,5$ МЕ/мл, после окончания лечения лазерной терапии уровень IgE составил $479,8 \pm 24,3$ МЕ/мл. При повторении процедур лазерной терапии отмечалось у больных снижение концентрации уровня IgE до $157,1 \pm 7,3$ МЕ/мл. В контроле уровень IgE не превышал $120,0 \pm 3,46$ МЕ/мл.

До начала лазерной терапии у больных артропатической формы псориаза уровень IgE составил в среднем $597,7 \pm 25,8$ МЕ/мл, после окончания лечения лазерной терапии и препарата Лефно уровень IgE составил $193,5 \pm 19,7$ МЕ/мл. В контроле уровень IgE не превышал $120,0 \pm 3,46$ МЕ/мл.

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

1. Проведение процедур лазерной терапии показано больным ангиитами кожи, у которых кожный процесс сопровождается выраженными субъективными болевыми ощущениями, наличие эрозий и язв.
2. Проведение лазерной терапии показано больным артропатической формы псориаза, сопровождающим субъективными болевыми ощущениями в суставах, наличие псориазных высыпаний и бляшек.
3. Проведение лазерной терапии особо показано при формах дерматозов, 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». Выпуск-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.

ХУЛОСА

**ТЕРИ АНГИИТИ ВА АРТРОПАТИК ПСОРИАЗ БИЛАН
ОҒРИҒАН БЕМОРЛАРДА ЛЕФНО ПРЕПАРАТИ, КРЕМ
ЧИСТОТЕЛ ВА ЛАЗЕР ТЕРАПИЯНИ Ige ТЕРАПЕВТИК ТАЪСИРИ**
САДИҚОВ А.А., ПАҚИРДИНОВ А.Б., МУХАММАДЖОНОВА
Л.А., ЁКУБОВА М.А., ФОЗИЛОВ Ф.А., НИШОНОВ Н.Н.

Ишнинг мақсади - иммун статуснинг айрим параметрларидаги ўзгаришлари ҳисобга олган ҳолда тери ангиити ва артропатик псориаз билан оғриган беморларда лазер терапия самарадорлигини ўрганишдан иборат. Қузатувимизда 50 бемор бўлиб, улардан 25 тасида (10-та эркак ва 15-та аёл) тери ангиити, 25 тасида (12-эркак ва 13-та аёл)

артропатик псориази аниқланган. Лазер терапия қўлаш натижасида уларнинг барчасида ижобий ўзгариш, шунинг билан бирга иммун тизим томонидан қонзардобидан концентрациясининг меъёрий кўрсаткичларга пасайиши кузатилди.

SUMMARY

THE MECHANISM OF THERAPEUTICAL EFFECT OF LASER THERAPY AND CREAM CHISTOTEL AT THE PATIENTS WITH THE SKIN ANGEITIS AND PREPARATION LEFNO AT THE PATIENTS WITH THE ARTHROPATIC FORM OF PSORIASIS TO THE IgE SADIKOV A.A., PAKIRDINOV A.B., MUHAMMADJONOVA L.A., YOQUBOVA M.F., FOZILOV F.A., NISHONOV N.N.

The aim of work was to study the effectiveness of laser therapy in patients with arthropatic form of psoriasis and angeitis of the skin based on changes of immunological parameters. Forty five patients were observed. There 25 patients with angeitis (10 males and 15 females), 25 patients with arthropatic form of psoriasis (12 males and 13 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

(D043) ПАКИРДИНОВ А.Б., ХАМИДОВ Ф.Ш., БОТИРОВ К.З., ХАСАНОВА М.Т., ЁКУБОВ, М.А. - «ЭКСЕН ФОРТЕ» В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ НЕЙРОДЕРМИТОМ

«ЭКСЕН ФОРТЕ» В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ НЕЙРОДЕРМИТОМ

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

Андижанский государственный медицинский институт
Кафедра дерматовенерологии

Нейродермит является одним из наиболее тяжёлых и часто встречающихся дерматозов, начинающихся в раннем детском возрасте. Заболевание характеризуется хроническим рецидивирующим течением, нередко резистентным ко многим видам терапии. При этом дерматозе часто выявляют функциональные нарушения гепатобилиарной системы, приводящей к эндогенной интоксикации, результатом которого является интенсивный зуд, что в свою очередь воздействует на нервную систему. Появляется раздражительность, нарушается сон и таким образом, образуется порочный круг. В этих условиях включение в комплекс лечебных мероприятий гепатотропных средств является обязательным и патогенетически обоснованным.

«Эксен форте» фирмы «Shayana farm», активным веществом, являющиеся эссенциальным фосфолипидом, который обладает ярко