

СБОРНИК ТЕЗИСОВ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ «ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ И КОСМЕТОЛОГИЯ: ДОСТИЖЕНИЯ НАУКИ В ПРАКТИКУ»

#### TREATMENT AND REHABILITATION OF PATIENTS WITH ACNE

## Saipova N.S., Mirodilova F.B., ToxtayevG.Sh., SafarovKh.Kh. *Tashkent Medical Academy*

Relevance. Acne vulgaris (acne) is a chronic inflammatory disease manifested by open and closed comedons and inflammatory skin lesions in the form of papules, pustules, nodes. Cosmetic defects in acne are the cause of psych emotional disorders of patients, often of a depressive nature, reduce self-esteem and quality of life, which allows us to regard acne as a serious medical and social problem. Since the main group of patients with this disease are adolescents in a period of high lability and susceptibility to various kinds of problems, rashes on the face are of great importance both for them and for their parents. In this group of patients, especially when it comes to people with severe acne, the quality of life is significantly reduced, which can directly affect the psychosocial adaptation of these individuals. Of particular concern is the fact that when contacting a dermatologist in persons with acne, metabolic changes are often noted - obesity, striae (superficial atrophy of the skin), pronounced disorders in the gastrointestinal tract, diabetes mellitus. Treatment of this group of patients significantly complicates tactics. For the treatment of acne vulgaris, it is proposed to use an impressive list of tools and techniques: from light therapy to immuno-correction and transcranial electrical stimulation of the brain stem. Many of them, with the exception of light therapy, judging by the publications, gave positive results. However, in the heyday of evidence-based medicine, the doctor must prescribe treatment regimens that have a high level of proven efficacy and are included in federal clinical guidelines.

**Purpose of the study.** Develop effective tactics for the treatment and prevention of acne

**Material and research methods.** Of the total number of patients with acne, 24 patients with moderate and severe severity with concomitant diseases (obesity, striae, colitis, enterocolitis) were selected. All patients were examined by related specialists and the necessary laboratory and instrumental examination was performed.

According to the treatment standards, they were prescribed systemically: zinc oxide, retinoids, hepatoprotectors, probiotics, macrolide antibiotics, enterosorbents. Topically: the first 4–5 days ichthyol ointment under the bandage, followed by replacement with a solution containing 10 mg of clindamycin hydrochloride in 1 ml, 8 mg of metronidazole, 2 times a day. All children were examined by an endocrinologist, a gastroenterologist and, based on their recommendation, menus were drawn up for each patient.

Research results. All patients were overweight from or more, more than had superficial atrophy (striae) on the shoulders, hips and lower abdomen. The diet of almost all patients was based on the abuse of flour products, sausages, fast foods, sweets, carbonated drinks, etc. and with the almost complete absence of fiber and vegetables in their menu. For this group, with the direct participation of their parents, food diaries with dietitian recommendations were issued (only healthy lifestyle products were present). It is strongly recommended to increase the time of an active lifestyle. Retinoids were prescribed strictly with the consent of the endocrinologist and for a long time - 4-6 months, antibiotics macrolides were mainly presented in the form of doxycycline monohydrate - 0.1-2 times a day after meals for 10-15 days, probiotics (lacto and bifidobacteria), Zn oxide. Local therapy was well tolerated by all patients and improvement (reduction in pain and the absence of new elements) was noted by everyone already 3-4 days from the start of therapy.

None of the patients presented subjective complaints on the 20-25 day after the start of treatment. In places of resolved elements, there were cicatricial changes in the form of post-acne, minor infiltration. The topical application of a solution of clindamycin hydrochloride and metronidazole was continued for an average of 40–

45 days, then it was replaced with cyteal 1–2 times a day. Long-term adherence to the diet and a healthy lifestyle, in our opinion, were also the key to successful treatment. On average for 4-6 months. When examining the patients, we noted a persistent therapeutic effect in 91%, and in this group, as directed by the endocrinologist, the appointment of a systemic retinoid was suspended.

**Conclusion.** Today, solving the problem of acne requires a delicate approach. It is necessary to take into account changes in the nature of nutrition and the state of internal organs. Adequate therapy with dynamic monitoring of severe forms of acne provides a positive effect. Thus, widespread pathology, such as acne vulgaris, is not only a problem for dermatovenerologists. Doctors of various specialties should be able to provide care to patients with this disease.

# АНАЛИЗ ИЗМЕНЕНИЙ МИКРОЭЛЕМЕНТНОГО СТАТУСА У ПАЦИЕНТОВ С ДЕРМАТОЛОГИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ПОСЛЕ COVID-19

#### ТАШКЕНБАЕВА У.А.¹, КЛЕБЛЕЕВА Г.Д.²

Ташкентская медицинская академия<sup>2</sup>,

#### Самаркандский государственный медицинский институт<sup>2</sup>

Актуальность: Микроэлементы несмотря на ИХ ультранизкое содержание в организме, играют важные роли во множестве биохимических процессах, таких как действие на специфические рецепторы, влияние на активность ферментов и гормонов, белки-переносчики и др., что находит свое отражение в функциональном состоянии иммунной, эндокринной и В настоящего жизненно важных систем. время многих дерматологических изменений и патологии после коронавирусной инфекции, нет единого подхода, так как в каждом случае заболевания её тактика определяется индивидуально, с учетом ряда факторов.

**Материалы и методы:** Для изучения особенностей течения дерматологических проявлений у больных, нами были выявлены и изучены кожные проявления у 108 больных после перенесенной коронавирусной

### ОГЛАВЛЕНИЕ

диагностика заболеваний слизистой оболочки полос	СТИ РТА
У ДЕТЕЙ ПРИ ДЕРМАТОЗАХ	3
к вопросу о коморбидности при псориазе.	4
УРОВЕНЬ ПРО- И ПРОТИВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЦИТОКИНОВ У	
ПАЦИЕНТОВ С ТЯЖЕЛЫМ ТЕЧЕНИЕМ АКНЕ	
	5
ИЗМЕНЕНИЕ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТА (ІТИПА) У ДЕТЕЙ	7
ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ДИНАМИЧЕСКИХ ИЗМЕН	ІЕНИЙ
ПРИ СИСТЕМНОЕ ПРИМЕНЕНИЕОЗОНОТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ	
ПСОРИАЗОМ	9
CLINICAL COURSE AND METHODS OF TREATMENT OF TRICHOPE	IYTOSIS
FACTORS ASSOCIATED WITH PLASMA IL-6 LEVELS IN HIV-POSITI	VF
PEOPLE	13
РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ НОВООБРАЗОВАНИЙ КОЖИ СРЕДИ	10
НАСЕЛЕНИЯ ТАШКЕНТСКОЙ ОБЛАСТИ	
	14
СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕТОДОВ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ БАЗ КЛЕТОЧНОГО РАКА КОЖИ	
ОЦЕНКА ТЯЖЕСТИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА НА ФОНЕ КАНДИДОЗНОЙ КОНТАМИНАЦИИ КИШЕЧНИКА	18
РЕТРОСПЕКТИВНЫЙ АНАЛИЗ ГРИБКОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЗА 2 2021ГОДА У ДЕТЕЙ ПО РСНПМЦДВиК 19	019-
ОСОБЕННОСТИ ИММУННОЙ ЗАЩИТЫПРИ ГРИБКОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ КОЖИ	20

STAPHYLOCOCCUSSPP. У БОЛЬНЫХ С АЛЛЕРГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМ	1и кожи
	21
СОСТОЯНИЕ ЦИТОКИНОВ ИЛ-4 И ИЛ-6 В КЛИНИЧЕСКОМ ТЕЧ ЯЗВЕННЫХ ПОРАЖЕНИЙ КОЖИ	ЕНИИ
	22
ИЗУЧЕНИЕОСОБЕННОСТЕЙ ТЕЧЕНИЯ АТОПИЧЕСКОГ	O
ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА	
	23
иммунологического статуса полости рта у детей б	ОЛЬНЫХ
ОСТРЫМ ГЕРПЕТИЧЕСКИМ СТОМАТИТОМ	24
КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ	
ГНЁЗДНОЙАЛОПЕЦИИ	26
ИЗМЕНЕНИЯ В МИКРОБИОТЕ КОЖИ ПРИ ИММУНОВОСПАЛИ	ТЕЛЬНЫХ
ДЕРМАТОЗАХ	27
ПРОФИЛАКТИКА КАНДИДОЗНОГО СТОМАТИТА У ДЕТЕЙ	30
ПРИМЕНЕНИЕ АНТИСЕПТИЧЕСКОГО ПРЕПАРАТА ПРИ ОСТРО	OM
ГЕРПЕТИЧЕСКОМ СТОМАТИТЕУ ДЕТЕЙ	33
КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАЗЛИЧІ	ных
ФОРМ АКТИНИЧЕСКОГО КЕРАТОЗА	34
пиодермиты как оппортунисты вич инфекции, сост	иинко
микроэкологии кожи	37
ДРЕМАТОМИКОЗЫ С ВИЧ АССОЦИИРОВАННЫМ КОМПЛЕКСО	OM,
КЛИНИКА И ЛЕЧЕНИЕ	39

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ С-РЕАКТИВНОГО БЕЛКА И ГЕНОТИПОВ

СЛУЧАЙ АТРОФИЧЕСКОГО ФОЛЛИКУЛИТА ГОЛЕНЕЙ ПРИ У	
ПАЦИЕНТА С ВИЧ/СПИД	41
морфологический изменение кожи больных псориазо	OM HA
ФОНЕ ОЗОНОТЕРАПИИ	44
ОСОБЕННОСТИ ИММУНИТЕТА ПРИ ДЕРМАТОМИКОЗАХ	45
TREATMENTANDREHABILITATIONOFPATIENTSWITHACNE	46
АНАЛИЗ ИЗМЕНЕНИЙ МИКРОЭЛЕМЕНТНОГО СТАТУСА У ПАЦИ С ДЕРМАТОЛОГИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ПОСЛЕ COVID-19	ЕНТОВ 49
АНАЛИЗ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ДЕРМАТОЛОГИЧЕСКИХ	
ПРОЯВЛЕНИЙ ПОСЛЕ COVID-19	51
ASSESSMENT OF THE COMORBIDITY INDEX IN HIV-INFECTED PAT	CIENTS
BEFORE ART	52
СОВРЕМЕННЫЕПОДХОДЫКОБУЧЕНИЮ«УНИВЕРСАЛЬНОЙ	
ПРОГРЕССИВНОЙ МОДЕЛИ (УПМ) ПАТРОНАЖА БЕРЕМЕННЫХ	
ЖЕНЩИН И ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА» В МЕДИЦИНСКИХ ВЫС	СШИХ
УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЯХ	53
АНАЛИЗ МАРКЕРОВ СИСТЕМНОГО ВОСПАЛЕНИЯ ПРИ РОЗАЦЕА	55
АРВТНИНГ ОИВ ИНФЕКЦИЯЛИБОЛАЛАРДА ГЕМОГЛОБИН МИК	ДОРИГА

**56** 

**ИЖОБИЙТАЪСИРИ**