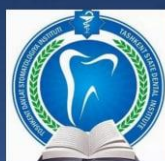




Министерство
Здравоохранения
Республики Узбекистан



Ташкентский государственный
стоматологический институт



Республиканская
кожно-венерологическая
клиническая больница



Ташкентская медицинская
академия

28 март
2022

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ
«ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ И КОСМЕТОЛОГИЯ:
ДОСТИЖЕНИЯ НАУКИ В ПРАКТИКУ»

@bakhtiyorbegmatov.office@gmail.com

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

28 МАРТА, 2022 г.

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 академия²,

Самаркандский государственный медицинский институт²

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 многих жизненно важных систем. В настоящее время в лечении 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

инфекции, обратившихся в Самаркандский областной кожно-венерологический диспансер с июля 2020 по июль 2021 года. 47 (43,5%) больных ранее страдали различными кожными заболеваниями, такими как псориаз (13,9%), витилиго 11,1%, другие кожные патологии (18,5%), и 61 (56,5%) пациентов, которые обратились с жалобами на кожные изменения после перенесенной коронавирусной инфекции впервые. Забор материала для спектрометрического исследования производили в момент обследования и госпитализации (или начала амбулаторного лечения), волос с затылочной области головы. Спектрометрический анализ волос для изучения микроэлементного статуса был проведен на ядерном реакторе ВВР-СМ в ИЯФ АН РУз.

Результаты: В нашем исследовании, было отмечено уменьшение количества иммуномодулирующих эссенциальных микроэлементов, таких как цинк (110 ± 25 мкг/г), селен ($0,25 \pm 0,18$ мкг/г), железо (18 ± 5 мкг/г), а также повышение таких токсичных для иммунитета элементов, как хлор (2100 ± 200 мкг/г) и бром ($3,6 \pm 0,7$ мкг/г) в организме больных после перенесенной SARS-CoV-2 инфекции с дерматологическими проявлениями. Лучшие показатели по всем представленным микроэлементам обнаруживались у больных с изначально интактной кожей по сравнению с пациентами ранее имевшими дерматологические патологии ($p < 0,05$).

Выводы: при консервативном лечении дерматологической патологии и кожных изменений после коронавирусной инфекции необходимо использовать, кроме цинка, также препараты, содержащие селен и железо, а также использовать дезинтоксикационную терапию, в целях уменьшения количества хлора и брома.

Клеблеева Гузаль Давлятовна

Самаркандский государственный медицинский институт

Самаркандская область, Самарканд, ул. Амира Темура, 18

+998 91 5218426

guzal2021.klebleeva@mail.ru

ОГЛАВЛЕНИЕ

ДИАГНОСТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА У ДЕТЕЙ ПРИ ДЕРМАТОЗАХ	3
К ВОПРОСУ О КОМОРБИДНОСТИ ПРИ ПСОРИАЗЕ. УРОВЕНЬ ПРО- И ПРОТИВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЦИТОКИНОВ У ПАЦИЕНТОВ С ТЯЖЕЛЫМ ТЕЧЕНИЕМ АКНЕ	4
	5
ИЗМЕНЕНИЕ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТА (1ТИПА) У ДЕТЕЙ	7
ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ДИНАМИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ ПРИ СИСТЕМНОЕ ПРИМЕНЕНИЕОЗОНОТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ ПСОРИАЗОМ	9
CLINICAL COURSE AND METHODS OF TREATMENT OF TRICHOPHYTOSIS	11
FACTORS ASSOCIATED WITH PLASMA IL-6 LEVELS IN HIV-POSITIVE PEOPLE	13
РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ НОВООБРАЗОВАНИЙ КОЖИ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ТАШКЕНТСКОЙ ОБЛАСТИ	14
СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕТОДОВ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ БАЗАЛЬНО- КЛЕТОЧНОГО РАКА КОЖИ	16
ОЦЕНКА ТЯЖЕСТИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА НА ФОНЕ КАНДИДОЗНОЙ КОНТАМИНАЦИИ КИШЕЧНИКА	18
РЕТРОСПЕКТИВНЫЙ АНАЛИЗ ГРИБКОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЗА 2019- 2021ГОДА У ДЕТЕЙ ПО РСНПМЦДВиК	19
ОСОБЕННОСТИ ИММУННОЙ ЗАЩИТЫПРИ ГРИБКОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ КОЖИ	20

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ С-РЕАКТИВНОГО БЕЛКА И ГЕНОТИПОВ STARNYLOCOCCUSSPP. У БОЛЬНЫХ С АЛЛЕРГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ КОЖИ	21
СОСТОЯНИЕ ЦИТОКИНОВ ИЛ-4 И ИЛ-6 В КЛИНИЧЕСКОМ ТЕЧЕНИИ ЯЗВЕННЫХ ПОРАЖЕНИЙ КОЖИ	22
ИЗУЧЕНИЕ ОСОБЕННОСТЕЙ ТЕЧЕНИЯ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА	23
ИММУНОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА ПОЛОСТИ РТА У ДЕТЕЙ БОЛЬНЫХ ОСТРЫМ ГЕРПЕТИЧЕСКИМ СТОМАТИТОМ	24
КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ГНЁЗДНОЙ АЛОПЕЦИИ	26
ИЗМЕНЕНИЯ В МИКРОБИОТЕ КОЖИ ПРИ ИММУНОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ДЕРМАТОЗАХ	27
ПРОФИЛАКТИКА КАНДИДОЗНОГО СТОМАТИТА У ДЕТЕЙ	30
ПРИМЕНЕНИЕ АНТИСЕПТИЧЕСКОГО ПРЕПАРАТА ПРИ ОСТРОМ ГЕРПЕТИЧЕСКОМ СТОМАТИТЕ У ДЕТЕЙ	33
КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ АКТИНИЧЕСКОГО КЕРАТОЗА	34
ПИОДЕРМИТЫ КАК ОПОРТУНИСТЫ ВИЧ ИНФЕКЦИИ, СОСТОЯНИИ МИКРОЭКОЛОГИИ КОЖИ	37
ДРЕМАТОМИКОЗЫ С ВИЧ АССОЦИИРОВАННЫМ КОМПЛЕКСОМ, КЛИНИКА И ЛЕЧЕНИЕ	39

СЛУЧАЙ АТРОФИЧЕСКОГО ФОЛЛИКУЛИТА ГОЛЕНЕЙ ПРИ У ПАЦИЕНТА С ВИЧ/СПИД	41
МОРФОЛОГИЧЕСКОЕ ИЗМЕНЕНИЕ КОЖИ БОЛЬНЫХ ПСОРИАЗОМ НА ФОНЕ ОЗОНОТЕРАПИИ	44
ОСОБЕННОСТИ ИММУНИТЕТА ПРИ ДЕРМАТОМИКОЗАХ	45
TREATMENT AND REHABILITATION OF PATIENTS WITH ACNE	46
АНАЛИЗ ИЗМЕНЕНИЙ МИКРОЭЛЕМЕНТНОГО СТАТУСА У ПАЦИЕНТОВ С ДЕРМАТОЛОГИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ПОСЛЕ COVID-19	49
АНАЛИЗ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ДЕРМАТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ПОСЛЕ COVID-19	51
ASSESSMENT OF THE COMORBIDITY INDEX IN HIV-INFECTED PATIENTS BEFORE ART	52
СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ОБУЧЕНИЮ «УНИВЕРСАЛЬНОЙ ПРОГРЕССИВНОЙ МОДЕЛИ (УПМ) ПАТРОНАЖА БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН И ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА» В МЕДИЦИНСКИХ ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЯХ	53
АНАЛИЗ МАРКЕРОВ СИСТЕМНОГО ВОСПАЛЕНИЯ ПРИ РОЗАЦЕА	55
АРВТНИНГ О ИВ ИНФЕКЦИЯ ЛИБО ЛАЛАРДА ГЕМОГЛОБИН МИҚДОРИГА ИЖОБИЙТАЪСИРИ	56