

НОВОСТИ

ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ И РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ

**ЦЕНТРАЛЬНОАЗИАТСКИЙ
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ
ЖУРНАЛ**

№ 1-2. 2022 (97-98)

ISSN 2091-5969

**ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ
ВА РЕПРОДУКТИВ САЛОМАТЛИК
ЯНГИЛИКЛАРИ**

Марказий Осиё илмий-амалий журнали

**THE NEWS
OF DERMATOVENEROLOGY
AND REPRODUCTION HEALTH**

Central Asian Scientific and Practical Journal



ИННОВАЦИОННЫЙ СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ ТРОФИЧЕСКОЙ ЯЗВЫ <i>Ш.З. Мавлянова, С.З. Обидов</i>54	AN INNOVATIVE WAY TO TREAT A TROPHIC ULCER <i>Sh.Z. Mavlyanova, S.Z. Obidov</i>54
ОЦЕНКА КЛИНИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ И ПЕРСПЕКТИВЫ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА ФЕНТИКОНАЗОЛ ПРИ ГРИБКОВОМ КОЛЬПИТЕ И БАКТЕРИАЛЬНОМ ВАГИНОЗЕ У БЕРЕМЕННЫХ <i>Г.З. Ешимбетова, Н.Х. Шаикрамова</i>57	EVALUATION OF CLINICAL EFFICIENCY AND PROSPECTS FOR THE USE OF THE DRUG FENTICONAZOL IN FUNGAL COLPITIS AND BACTERIAL VAGINOSIS IN PREGNANT WOMEN <i>G.Z. Yeshimbetova, N.Kh. Shaikramova</i>57
ПРИЧИНЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ СИФИЛИСОМ У БЕРЕМЕННЫХ <i>Д.Ф. Порсохонова, А.Ш. Инояттов, Д.Х. Джуманов</i>58	CAUSES AFFECTING THE INCIDENCE OF SYPHILIS IN PREGNANT WOMEN <i>D.F. Porsokhonova, A.Sh. Inoyatov, D.X. Jumanov</i>58
КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ КИШЕЧНЫХ ГЕМИНОЛЕПИДОЗОВ У ДЕТЕЙ <i>Д.Ф. Порсохонова, А.Ш. Инояттов, Д.Х. Джуманов</i>61	CLINICAL AND EPIDEMIOLOGICAL FEATURES OF INTESTINAL HEMINOLEPIDOSIS IN CHILDREN <i>D.F. Porsokhonova, A.Sh. Inoyatov, D.X. Jumanov</i>61
ЭРБИЕВЫЙ ЛАЗЕР В ТЕРАПИИ АНДРОГЕННОЙ АЛОПЕЦИИ <i>Ф.В. Азимова, Р.Р. Закиров</i>64	ERBIUM LASER IN THE TREATMENT OF ANDROGENETIC ALOPECIA <i>F.V. Azimova, R.R. Zakirov</i>64
<u>Случай из практики</u>	<u>Case from practice</u>
БОЛЕЗНЬ ФОЛЛИКУЛЯРНЫЙ ВЕГЕТИРУЮЩИЙ ДИСКЕРАТОЗ: КЛИНИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ <i>Х.Р. Бабажанов, Ш.А. Юсупова, Д.А. Умарова, С.Н. Нуруллаев</i>67	DISEASE FOLLICULAR VEGETATIVE DISKERATOSIS: CLINICAL OBSERVATION <i>X.R. Babajanov, Sh.A. Yusupova, D.A. Umarova, S.N. Nurullayev</i>67
СЛУЧАЙ КОЖНОГО ЛЕЙШМАНИОЗА У БОЛЬНОЙ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ <i>Н.С. Саипова, Ф.Б. Миродилова, Г.Ш. Тохтаев</i>70	A CASE OF CUTANEOUS LEISHMANIASIS IN A PATIENT WITH PULMONARY TUBERCULOSIS <i>N.S. Saipova, F.B. Mirodilova, G.Sh. Tokhtayev</i>70
<u>Материалы конференции - тезисы</u>	
DEMODEX FOLLICULORUM В КЛИНИЧЕСКОМ ТЕЧЕНИИ РОЗАЦЕА <i>О.А. Бабаджанов, Ф.Ф. Якубов</i>72	
СВЯЗЬ КЛЕЩЕЙ РОДА DEMODEX FOLLICULORUM С ТЯЖЕСТЬЮ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ АКНЕ <i>С.С. Арифов, Н.Н. Маликова, И.Б. Нурматова</i>72	
АНАЛИЗ МАРКЕРОВ СИСТЕМНОГО ВОСПАЛЕНИЯ ПРИ РОЗАЦЕА <i>Т.Р. Хегай, Б.С. Азизов, С.С. Агзамходжаева</i>73	
ИМИХИМОД – АЛЬТЕРНАТИВНЫЙ ВЫБОР ЭФФЕКТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ МНОЖЕСТВЕННЫХ ПОДОШВЕННЫХ БОРОДАВОК <i>Э.В. Колдарова, Б.И. Мухаммедов</i>73	
A CLINICAL CASE OF LATE DIAGNOSIS OF CHRONIC NON-HEALING CUTANEOUS LEISHMANIASIS <i>E.V. Koldarova, B.I. Mukhamedov, O.J. Kurbanov</i>73	
ГЛУТАТИОН В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ КОЖИ В УСЛОВИЯХ КОМОРБИДНОСТИ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ РАЗЛИЧНЫХ ЛОКАЛИЗАЦИЙ <i>А.Ш. Ваисов, Н.Н. Парниева, Н.С. Саипова</i>74	
ПАМЯТИ АКАДЕМИКА ДАМИНОВА ТУРГУНПУЛАТ АБИДОВИЧА75	

been cases of late diagnosis of cutaneous leishmaniasis, due to insufficiently careful history taking, negative tests for Borovsky's corpuscle, which is mistakenly diagnosed as a trophic ulcer and, accordingly, therapy is incorrectly prescribed. In this regard, our clinical observation is of practical interest for young specialists and researchers conducting scientific research in this area.

Here is an observation. Patient Z. 1974, a citizen of Tashkent, who was inpatient treatment at the Republican Dermatovenerologic Clinical Hospital of the Ministry of Health of the Republic of Uzbekistan in December 2020 with a diagnosis of "trophic ulcer" with complaints of the presence of skin rashes on the anterior surface of the lower third of the right legs, accompanied by soreness, swelling. From the anamnesis - he considers himself ill since August 2020, when, soon after returning from a business trip from the city of Karshi, rashes appeared on the skin of the anterior surface of the lower leg. In September 2020, he turned to the dermatovenerologic dispensary at the place of residence, where he was diagnosed with «folliculitis» and a local treatment with a combined glucocorticosteroid ointment was recommended. It should be noted that during the initial visit to a dermatologist, the patient did not indicate a connection between rashes and a mosquito bite. Due to the lack

of effect from the treatment, spread and suppuration, he turned to a purulent surgeon – was diagnosed with «trophic ulcer» and recommendations for treatment and sanitation of the lesion were given. The effect was insignificant, and therefore the patient again consulted by dermatologist. At the initial hospitalization, Borovsky's corpuscles were not found, and the patient received treatment according to the standards of management of patients with trophic ulcers. At discharge, there was a slight improvement. After 3 months, at secondary hospitalization in connection with the appearance of new elements – tubercles of seeding, the phenomena of regional lymphadenitis and lymphangitis, upon repeated analysis - Borovsky's corpuscles were found, was diagnosed with «zoonotic cutaneous leishmaniasis» and appropriate treatment was prescribed. After the treatment, we observed complete healing of ulcers with the formation of scars.

Discussion. The clinical case deserve attention due to despite the fact that cutaneous leishmaniasis in the classical version of the course does not cause problems in the diagnosis, dermatologists should carefully collect anamnesis in persons with ulcerative lesions, especially in open areas of the body that have traveled to epidemically dangerous areas. In case of negative tests, repeat laboratory tests, taking into account the clinical picture.

ГЛУТАТИОН В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ КОЖИ В УСЛОВИЯХ КОМОРБИДНОСТИ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ РАЗЛИЧНЫХ ЛОКАЛИЗАЦИЙ

А.Ш. Ваисов, Н.Н. Парпиева, Н.С. Саипова

Ташкентская Медицинская Академия,

*Республиканский Научно-практический Медицинский центр Фтизиатрии и Пульмонологии,
Ташкентский Областной кожно-венерологический диспансер.*

Диагностика и ведение пациентов с коморбидной патологией остаются одной из наиболее сложных задач в клинической практике. Коморбидные заболевания – повседневная клиническая реальность настоящего времени, что обуславливает необходимость их анализа, изучения причин возникновения и эффективного лечения.

Представляет интерес сочетание туберкулеза с различными мультифакториальными дерматозами (ХМД), которые при хроническом течении в свою очередь сопровождаются заболеваниями ССС, ЖКТ, ГБС, НС и ЭС с высоким кардиоваскулярным риском и компонентами метаболического синдрома (МС) – гиперхолестеринемией, дислипидемией, АГ, ожирением и др. Лечение такого комплекса болезней представляет особенные трудности.

Цель работы: оценить клиническую эффективность глутатиона в комплексной терапии заболеваний кожи в условиях коморбидности с туберкулезом различных локализаций и другой соматической патологией.

Назначали препарат Неомарин в комплексной терапии 23 больным ТБ+ХМД в возрасте 20-60 лет и 20 больным с ХМД без сопутствующего туберкулеза. Препарат вво-

дили внутривенно в дозе 600 мг один раз в день в течение недели. В первой группе были следующие нозологии. Во 2 группе 29 пациентов (псориаз – 10, КПЛ – 5, АКП – 3, экзема – 6, нейродерматозы – 5).

В процессе лечения отмечена положительная динамика клинических манифестаций в обеих группах сравнения, снижение индекса PASI, EASI, SCORAD на 75% по сравнению с исходными значениями, сокращение сроков эпителизации эрозий при поражении кожи и СОПР, уменьшение субъективных ощущений и повышение качества жизни пациентов. У больных туберкулезом наблюдалось улучшение самочувствия, уменьшение симптомов интоксикации, кашля. В процессе терапии побочных реакций на лекарственные средства комплекса специфической терапии и терапии сопровождения не выявлены. Проводимая терапия применима к ведению пациентов с сопутствующей патологией ССС, НС, ЭС, ЖКТ и ГБС. В обеих группах у больных отмечалась положительная динамика биохимических показателей крови. В целом, проводимое лечение позволило сократить объем медикаментозной терапии и сроки стационарного лечения больных с дерматозами.