

НОВОСТИ

ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ И РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ

**ЦЕНТРАЛЬНОАЗИАТСКИЙ
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ
ЖУРНАЛ**

№ 1.2023 (101)
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

1998-2023

ЛЕТ

25
Юбилейный выпуск

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН РЕСПУБЛИКАНСКИЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ АССОЦИАЦИЯ ВРАЧЕЙ ЧАСТНОЙ ПРАКТИКИ УЗБЕКИСТАНА КЛИНИКА «MANLIYO-SHIFO» & V

«Новости дерматовенерологии и репродуктивного здоровья»

Рецензируемый научно-практический журнал

Публикуется 4 раза в год

Основан в 1997 году

The news of dermatovenerology and reproduction health» is a peer reviewed journal, is published 4 times a year

Журнал входит в перечень научных журналов и изданий, рекомендованных ВАК при Кабинете Министров Республики Узбекистан при защите докторских диссертаций.

Журнал зарегистрирован Госкомитетом Республики Узбекистан по печати и информации
Лицензия №0527 от 13. 02. 2009 г.

АДРЕС РЕДАКЦИИ:

г. Ташкент, Шайхонтохурский район,
проезд Лабзак, 10 Клиника «Maxliyo-shifo» & V

Тел: (+99871) 244-06-33

(+99890) 978-38-78

(+99890) 353-14-45

E-mail: dermatol47@mail.ru

сайт: www.ndrz.uz

Зав. редакцией: Ф. Ф. Хашимов

Менеджер по

распространению: Ж. М. Умаров

Компьютерный

набор и верстка: С. С. Таджиев

Подписной индекс – 1039

1042

За содержание рекламных материалов ответственность несет рекламодатель

Подписано в печать 23.03.2023

Формат 60X84 1/8

Печать офсетная

Цена договорная

Тираж 1000 экз.

Заказ №

ООО «ALPHA OMEGA Marketing»

Адрес: г. Ташкент, Ц-13, ул. А. Кодирий, 35

Тел: (+99871) 241-54-87

E-mail: alpha.omega.uz@gmail.com

НОВОСТИ ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ И РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ

№1 (101)

2023 год

ЦЕНТРАЛЬНОАЗИАТСКИЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

Главный редактор – Ваисов А. Ш.

Зам. гл. редактора – Маннанов А. М.

Зам. гл. редактора – Курбанов Д. Д.

Отв. секретарь – Рахматов А. Б.

Абдуллаев М.И., Азизов Б.С., Арифов С.С., Атабеков Н.С., Аюпова Ф.М., Ваисов И.А., Джаббарова Ю.К., Ибрагимов О.Д., Имамов О.С., Исмаилова Г.А., Каримов А.Х., Каримова Ф.Д., Магрупов Б.А., Мухамедов И.М., Нажмитдинова Д.К., Пахомова Ж.Е., Порсохонова Д.Ф., Сабилов У.Ю., Садыков А.А., Султанов С.Н., Ташкенбаева У.А., Турсунов Б.З., Хаитов К.Н., Шодиев Х.К.

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ

Адаскевич В.П. (Беларусь, Витебск)

Абдуллаев Т.А. (Узбекистан, Ташкент)

Абидов А.М. (Узбекистан, Ташкент)

Акилов Ф.А. (Узбекистан, Ташкент)

Атилла Л.М. (Женева, Швейцария)

Батпенова Г.Р. (Казахстан, Астана)

Гюнеш А. (Турция)

Заславский Д.В. (Россия, Санкт-Петербург)

Зоиров П.Т. (Таджикистан, Душанбе)

Зуфарова Ш.А. (Узбекистан, Ташкент)

Исмаилова А.М. (Туркменистан, Ашгабад)

Каримова Д.Ф. (Узбекистан, Ташкент)

Кешилева З.Б. (Казахстан, Алматы)

Кумар Р. (Индия, Дели)

Литус О.И. (Украина, Киев)

Лукьянов А.М. (Беларусь, Витебск)

Мусабаев Э.И. (Узбекистан, Ташкент)

Набиев Т.А. (Узбекистан, Ташкент)

Олисова О.Ю. (Россия, Москва)

Рахимов И.Р. (Узбекистан, Ташкент)

Саипов С.С. (Узбекистан, Ташкент)

Эшбоев Э.Х. (Узбекистан, Ташкент)

СОДЕРЖАНИЕ

Оригинальные статьи

КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПСОРИАЗА СРЕДНЕТЯЖЕЛОЙ И ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ В УЗБЕКИСТАНЕ <i>Н.И. Меликова, У.А. Ташкенбаева, А.Ш. Алиев, Ф.Ф. Хашимов.</i>	4
ЭНДОГЕННАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ КРАПИВНИЦЕЙ <i>Т.К. Абдужаббаров, У.А. Ташкенбаева.</i>	7
СОВРЕМЕННЫЕ ВЗГЛЯДЫ О ПАТОГЕНЕЗЕ РОЗАЦЕА <i>А.С. Якубова, У.Ю. Сабиров.</i>	9
ОЦЕНКА НАРУШЕНИЙ В СОСУДИСТО-ТРОМБОЦИТАРНЫХ ЗВЕНЬЯХ СИСТЕМЫ ГЕМОСТАЗА У БОЛЬНЫХ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ С ПРОЯВЛЕНИЯМИ ДЕРМАТОЛОГИЧЕСКОГО ХАРАКТЕРА <i>Б.И. Мухамедов, А.А. Хаджиметов.</i>	11
МАРКЕРЫ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИИ (С-РЕАКТИВНЫЙ БЕЛОК) У БОЛЬНЫХ С РАЗЛИЧНЫМИ ФОРМАМИ КРАСНОГО ПЛОСКОГО ЛИШАЯ <i>А.Ш. Иноятов, М.М. Джаббаров.</i>	15
СОДЕРЖАНИЕ КАТЕЛИЦИДИНА LL-37 И КЛЕЦА DEMODEX FOLLICULORUM У БОЛЬНЫХ РОЗАЦЕА <i>У.Ю. Сабиров, А.А. Якубов, С.С. Арифов.</i>	18
ИННОВАЦИИ ДИЕТОТЕРАПИИ НАСЛЕДСТВЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ КОЖИ <i>А.Б. Рахматов, М.Б. Айходжаева.</i>	21
ИНТЕРЛЕЙКИНЫ КАК МАРКЕРЫ ДИАГНОСТИКИ ПЕРИМЕНОПАУЗАЛЬНЫХ АНОМАЛЬНЫХ МАТОЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ <i>Н.О. Нурханова.</i>	26
ОСОБЕННОСТИ УЛЬТРАЗВУКОВЫХ ИЗМЕНЕНИЙ У ЖЕНЩИН С ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ЯИЧНИКОВ <i>Н.С. Найимова, Н.Н. Каримова.</i>	28

Обмен опытом

КЛИНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПАЦИЕНТОВ С АКТИНИЧЕСКИМ КЕРАТОЗОМ В РЕСПУБЛИКЕ УЗБЕКИСТАН <i>Г.Б. Пягай.</i>	30
QO‘TIR KASALLIGINING TARQALISHIGA ZAMONAVIY QARASHLAR <i>Е.Х. Eshboev, А.Т. Tog‘ayev, О.А. Babajanov.</i>	33
QO‘TIR KANASINING MORFOBIOLOGIK XUSUSIYATLARI ASOSIDA KASALLIKNING ERTA TASHXISOTINI RIVOJLANTIRISH <i>Е.Х. Eshboev, А.Т. Tog‘ayev, D.R. Rustamova.</i>	35
МИКРОБИОТА КОЖИ И ЕЕ РОЛЬ ПРИ ДЕРМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ У СПОРТСМЕНОВ <i>А.А. Садиқов, Г.Ш. Тохтаев, Н.С. Саипова, Х.Х. Сафаров, У.А. Юсубалиев.</i>	37
ФАРМАКОКИНЕТИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ВЫБОРА ГЕПАТОТРОПНЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ ЗООАНТРОПОНОЗНОЙ ТРИХОФИТИЕЙ <i>О.С. Илматов, И.Н. Абдувахитова, З.М. Абидова, Г.Ш. Тохтаев, Д.А. Далимова.</i>	42
FARG‘ONA VILOYATI HUDUDIDA MOXOV KASALLIGINING PAYDO BO‘LISH SABABLARI <i>N.M. Shokolonova, E.X. Eshboev.</i>	52
ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ У БЕРЕМЕННЫХ <i>О.У. Мирзаабдуллахожиева, Ш.А. Зуфарова, Х.Н. Негматшоева.</i>	54
ЭФФЕКТИВНОСТЬ МЕХАНИЧЕСКИХ СПОСОБОВ ИНДУКЦИИ РОДОВ У ЖЕНЩИН С ДОРОДОВЫМ РАЗРЫВОМ ПЛОДНЫХ ОБОЛОЧЕК НА ДОНОШЕННЫХ СРОКАХ БЕРЕМЕННОСТИ <i>А.А. Климашкин, Ю.Г. Расуль-Заде, Т.М. Нуруллаев.</i>	56

ВОПРОСЫ ЛЕЧЕНИЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В У БЕРЕМЕННЫХ СОВРЕМЕННЫМИ МЕТОДАМИ <i>О.У. Мирзаабдуллахожиева, Ш.А. Зуфарова, О.С. Юлдашева.</i>	58
ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЭХОДОППЛЕРОГРАФИИ ДО И ПОСЛЕ ОПЕРАЦИЙ ПРИ ВНЕМАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ <i>А.Х. Каримов, Б.Т. Ахмедова.</i>	61

Обзор

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ И ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕНИЯ ПРОСТОГО ГЕРПЕСА <i>Г.А. Исмаилова, Ф.Б. Миродилова.</i>	68
СОВРЕМЕННЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ О РЕЦИДИВИРУЮЩИХ ИНФЕКЦИЯХ ВЛАГАЛИЩА <i>М.Х. Каттаходжаева, З.Н. Кодирова.</i>	74
PREEKLAMPSIYA PATOGENEZI VA SABABIARI <i>R.S. Navruzova.</i>	80

Материалы конференции: статьи

СТРАНИЦЫ ИСТОРИИ: ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ УЗБЕКИСТАНА – ВЧЕРА, СЕГОДНЯ И... <i>А.Ш. Ваисов.</i>	83
СЕПТОПЛАСТИКА У ДЕТЕЙ – ЗА И ПРОТИВ <i>С.А. Хасанов, М.Г. Бобохонов, Г.К. Бабаханов.</i>	88
ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫЕ РОДЫ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ ДВОЙНЕЙ <i>Х.Т. Шодиева, Ж.Е. Пахомова, Д.Э. Назарова, Г.А. Ахмедова, Ш.А. Шодиева.</i>	90
К РЕЗУЛЬТАТАМ ГЕНОТИПИРОВАНИЯ СТАФИЛАКОККОВОЙ ФЛОРЫ У ДЕТЕЙ С АТОПИЧЕСКИМИ ДЕРМАТИТОМ, ПРОЖИВАЮЩИХ В САМАРКАНДСКОЙ ОБЛАСТИ <i>Ш.З. Мавлянова, Н.Дж. Икрамова, Г.Р. Ибрагимова, Н.Я. Мадрохимова, Ю.А. Алимухамедова, Н.А. Абдухамидова.</i>	92
COVID-19 BILAN BOG‘LIQ ALOPETSIIYANING DIFFUZIV SHAKLLARI BO‘LGAN BEMORLARDA MIKROELEMENTLAR HOLATINING O‘ZIGA XOS XUSUSIYATLARI <i>U.A. Tashkenbayeva, F.X. Abbosxonova.</i>	95
ОЦЕНКА ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ КОЖИ ПРИ СПОРТИВНЫХ НАГРУЗКАХ РАЗНОЙ НАПРАВЛЕННОСТИ <i>А.А. Садиқов, Г.Ш. Тохтаев, Н.С. Саипова, Х.Х. Сафаров, У.А. Юсубалиев.</i>	98
ИЗУЧЕНИЕ ИММУНОЛОГИЧЕСКИХ АСПЕКТОВ УРОГЕНИТАЛЬНОГО КАНДИДОЗА У ЖЕНЩИН ФЕРТИЛЬНОГО ВОЗРАСТА <i>Ф.Н. Нуралиев, И.А. Ваисов.</i>	101
НОВЫЕ ПОДХОДЫ К ЛЕЧЕНИЮ КАНДИДОЗНОЙ СЕНСИБИЛИЗАЦИИ У БОЛЬНЫХ АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ <i>Ш.З. Мавлянова, Е.В. Есионова, А.У. Бурхонов, И. Самарходжаева.</i>	104
ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ПЕРИПАРТАЛЬНОЙ КАРДИОМИОПАТИИ. ОПЫТ ЛАБОРАТОРИЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ И НЕКОРОНАРОГЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ МИОКАРДА РСНПМЦК <i>Т.А. Абдуллаев, О.К. Худойберганов, И.А. Цой, С.Т. Мирзарахимова, Р.Ш. Бекбулатова.</i>	107
MOXOV KASALLIGI BO‘YICHA NAMANGAN VILOYATIDAGI EPIDEMIK JARAYON (1930-2010-YILLAR, RETROSPEKTIV TAHLIL) <i>E.X. Eshboev, N.M. Shokolonova.</i>	110

Материалы конференции: тезисы

FEATURES OF CLINICAL MANIFESTATIONS AND LABORATORY INDICATORS IN PSORIATIC ARTHRITIS <i>I.N. Abduvakhitova, Sh.X. Makhmudov, G.Sh. Toxtayev, B.A. Elboboyev, B.B. Kurbanov.</i>	113
ВИЧ/СПИД В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ <i>М.И. Абдуллаев, Д.Ж. Набиева, Н.Н. Ахмедгалиева.</i>	113

Xulosa. Tadqiqot natijalarini tahlil qilib, MS ko'rsatkichlari va spektral tahlilni tanlash o'rtasidagi bog'liqlikni aniqlash mumkin emas edi. Biroq, yadro emissiya spektrometriyasidan foydalanish tufayli aniqroq natijalarga erishish tendentsiyasi mavjud. Shuni ta'kidlash kerakki, ICP-MS yordamida MS spektral tahlilining tarqalishi yadro elektron spektrometriyasi bilan solishtirganda ancha yuqori. Bu yadro reaktorining o'zi dizaynining murakkabligi va bemorlar va tibbiyot mutaxassislari uchun qulayligi bilan bog'liq. Shunga qaramay, yadro elektron spektrometriyasi MS spektral tahlil tezligi bo'yicha bir qator afzalliklarga ega. Ushbu kuzatish tufayli konservativ terapiyani tezda sozlash va DA va DA-COVID-19 bilan kasallangan bemorlarni davolashda shaxsiylashtirilgan yondashuvni yaratish imkoniyati mavjud. Shuningdek, ushbu tadqiqotning kuzatuvlaridan biri DA va DA-COVID-19 bilan kasallangan bemorlar o'rtasida MS yetishmovchiligi darajasidagi statistik jihatdan sezilarli farq

edi. Bu farq yangi koronavirus infeksiyasidan (COVID-19) keyin dermatologik asoratlari bo'lgan bemorlarni keyingi monitoring qilish muhimligini ta'kidlaydi. Ko'rinishidan, oldingi virusli infeksiyaning ta'siri (COVID-19) DA klinik ko'rinishlari fonida MSning aniqroq nuqsonli holatiga olib keladi.

Xulosa. COVID-19 fonida DA bilan kasallangan bemorlar sonining ko'payishi sharoitida alopetsiya va boshqa dermatologik ko'rinishlari bo'lgan bemorlarni tashxislash va davolash usullarini takomillashtirish eng muhim yo'nalish hisoblanadi. Ushbu tadqiqot mualliflari yadro elektron spektrometriyasi diagnostika usuli boshqalardan afzalroq ekanligini isbotlash vazifasini o'z oldilariga qo'yaganlar. Biroq, AA ni konservativ davolashda yaxshilanishlar va mikroelementlarning oziq-ovqat qo'shimchalari shaklida ko'payishi bilan yadro emissiya spektrometriyasi bir qator afzalliklarga ega yaxshi alternativ bo'lishi mumkin.

FOYDALANILGAN ADABIYOTLAR RO'YXATI

1. Avtsyn A.P., Javoronkov A.A., Rish M.A., Strochkova L.S. Inson mikroelementlari: etiologiyasi, tasnifi, organopatologiyasi. M.: Tibbiyot, 1991-yil.
2. Danilova E.A., Kist A.A., Osinskaya N.S. Inson tanasining elementar holatini baholash uchun neytron faollashuv tahlilini qo'llash // Tibbiy fizika. 2008. T. 36. 73-77-b.
3. Juk L.L., Kist A.A. Sochning elementar tarkibini xaritalash // Kitobda: «Aktivatsiya tahlili – Metodologiya va qo'llash». Toshkent: Fan, 1990. 190-201-b.
4. Matar S., Oul'es B., Sohier P. va boshqalar. SARS-CoV-2 infeksiyasida (COVID-19) terining namoyon bo'lishi: frantsuz tajribasi va adabiyotlarni tizimli ko'rib chiqish. J Eur Acad Dermatol Venereol. 2020;34(11):e686-e689. <https://doi.org/10.1111/jdv.16775>
5. Schwartzberg L.N., Advani S., Clancy D.C., Lin A., Jorizzo J.L. COVID-19 tashxisi bo'lgan kattalar bemorlarida dermatologik ko'rinishlarni tizimli ko'rib chiqish. Teri salomatligi Dis. 2021;1(2):e20. <https://doi.org/10.1002/ski2.20>
6. Hui D.S., Azhar E.I., Madani T.A. va boshqalar (2020) Yangi koronaviruslarning global sog'liq uchun davom etayotgan 2019-nCoV epidemiyasi – Vuxandagi so'nggi 2019-yilgi yangi koronavirus

- epidemiyasi. China Int J Infect Dis 91:264–266. <https://doi.org/10.1016/2Fj.jid.01.01.2020> (PMID: 31953166)
7. Jewell N.P., Lewnard J.A., Jewell B.L. (2020) Ogohlantirish: COVID-19 pandemiyasining borishini bashorat qilish uchun sog'liqni saqlash ko'rsatkichlari va baholash modeli institutidan foydalanish. Enn Intern Med 173:226-227. <https://doi.org/10.7326/m20-1565> (PMID: 32289150)
8. Galvan Casas C., Catala A., Carretero Hernandez G. va boshqalar (2020) COVID-19 ning teri ko'rinishlarining tasnifi: Ispaniyada 375 ta holatda tezkor istiqbolli milliy konsensus tadqiqoti. Br J Dermatol 183(1):71-77. <https://doi.org/10.1111/bjd.19163>
9. Malkud S. (2015) Telogen effluvium: sharh. J Clin Diagn Res 9(9):WE01-WE03. <https://doi.org/10.7860/2FJCDR/2F2015/2F15219.6492> PMID: 26500992
10. Torres F., Tosti A. (2015) Ayol naqshli alopetsiya va telogen effluvium: diffuz alopetsiyani aniqlash. Semin Cutan Med Surg 34(2):67–71. <https://doi.org/10.12788/j.sder.2015.0142> PMID: 26176282
11. Stenn K.S., Paus R. (2001) Soch follikulasining aylanishini nazorat qilish. Physiol Rev (1); 81:449-494.

ОЦЕНКА ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ КОЖИ ПРИ СПОРТИВНЫХ НАГРУЗКАХ РАЗНОЙ НАПРАВЛЕННОСТИ

A.A. Sadikov, G.Sh. Toxtayev, N.S. Saipova, X.X. Safarov, U.A. Yusubaliyev
Ташкентская медицинская академия

В статье приводятся данные о современных методах диагностики функциональных особенностей кожи при спортивных нагрузках разной направленности.

Ключевые слова: неинвазивная диагностика дерматозов, нормальная микрофлора кожи, микробиота кожи при дерматозах, спортсмены.

Turli yo'nalishdagi sportchilarda terining funksional xususiyatlarini baholash

A.A. Sadikov, G.Sh. Toxtayev, N.S. Saipova, X.X. Cafarov, U.A. Yusubaliyev

Maqolada turli yo'nalishdagi sportchilarda yuklamalar vaqtida terining funksional xususiyatlarini tashxislashning zamonaviy usullari haqida ma'lumotlar keltirilgan.

Tayanch so'zlar: dermatozlarning noinvaziv diagnostikasi, normal teri mikroflorasi, dermatozlarda teri mikrobiotasi, sportchilar.

Assessment of the functional features of the skin under sports loads of different directions

A.A. Sadikov, G.Sh. Toxtayev, N.S. Saipova, Kh.Kh. Safarov, U.A. Yusubaliyev

Abstract: the article presents data on modern methods of diagnosing functional features of the skin under sports loads of different orientation.

Keywords: noninvasive diagnosis of dermatoses, normal skin microflora, skin microbiota with dermatoses, athletes

Введение. Многие факторы внешней среды могут снижать защитные свойства кожного барьера, влияя на степень гидратации и липидный состав рогового слоя (РС). Снижение синтеза липидов в эпидермисе, происходящее у пожилых людей как возрастное явление, а у лиц молодого возраста под влиянием внешних факторов, сопровождается нарушением барьера проницаемости эпидермиса и может приводить к развитию воспалительных кожных заболеваний, повышению восприимчивости к физическим раздражителям и сенсибилизирующим агентам [3,5].

В доступной литературе очень мало сведений о состоянии кожных покровов у спортсменов. В связи с этим в задачи исследования входило изучение основных параметров гидро-липидной мантии кожи (с определением pH, жирности и влажности кожи) у спортсменов высшего спортивного мастерства.

Изучение защитной функции кожи по состоянию водно-липидной мантии включало определение pH, жирности и влажности кожи, которое проводили с помощью прибора COSMOMED SKIN-O-MATE. Измерения у каждого спортсмена проводили в нескольких точках – на лбу, животе, спине (между лопатками), на внутренней и внешней стороне кистей рук, передней и задней поверхности голени (середина икроножной мышцы) и стопе: 1) pH кожи – в 14 точках, 2) влажность кожи – в 14 точках, 3) жирность кожи – в 3 точках.

Содержание воды в поверхностных слоях кожи, а именно в роговом слое эпидермиса, определяли корнеометрией, основанной на оценке диэлектрической постоянной поверхностных слоев кожи. Результаты измерения выражали в условных единицах – от 0 до 130 у.е.

Для оценки функции сальных желез определяли изменение оптической плотности липофильных пластиковых пленок, сорбирующих за определенный временной промежуток сало с поверхности кожи. Данный метод (себуметрия) позволяет оценить массовое содержание сала на единицу поверхности кожи. Микропроцессор пересчитывал результаты измерения и представлял данные в мкг/см².

Определение водородного показателя кожи pH при систематических занятиях спортом разной профессиональной направленности

В механизмах кожного гомеостаза и защиты от инфекции существенное значение имеет pH кожных покровов. Способность кожи к самоочищению зависит от водно-липидной пленки на ее поверхности и кислой реакции [1]. Для различных типов кожи pH достаточно сильно отличается: 3,5 – для сухой кожи (кислая среда), 5,5 – для нормальной и до 6 – для жирной кожи (щелочная среда). Отклонения pH можно купировать с помощью применения наружных средств, подкисляющих роговой слой [4]. Считается, что кислая среда обеспечивает созревание и функционирование некоторых липидов, необходимых для барьерной функции кожи, подавляет микроорганизмы путем воздействия ионов водорода и гидроксильной группы. Чем ниже pH, тем выше степень бактерицидного действия [1]. При сдвиге pH в щелочную сторону количество аутомикрофлоры увеличивается. У женщин pH кожи несколько выше, чем у мужчин, а у детей имеет не кислую, а нейтральную или даже слабощелочную реакцию.

Установлены половые и топографические различия pH поверхности кожи, суточные колебания данного показателя, значения водородного показателя кожи у спортсменов и

людей, не занимающихся спортом [2]. Однако результаты измерений pH кожи у разных авторов не всегда согласуются из-за различий методического характера, выбора датчиков и т.д. В связи с этим функциональное значение кислого pH кожных покровов остается не до конца понятным (табл. 1).

Таблица 1

Показатели pH кожи у юношей спортсменов при нагрузках разной направленности

Виды спорта	n	pH (ед.)
1. Циклические	40	4,84±0,03
2. Сложно-координационные	17	4,97±0,06
3. Игровые	35	4,79±0,01
Контроль	16	5,05±0,057
P1-2		<0,05
P1-3		>0,05
P2-3		<0,01

Примечание. Отличия с контрольной группой статистически достоверны: * – p<0,05; ** – p<0,01.

Нами были обследованы 395 спортсменов разных специализаций, в том числе футболистов – 150, пловцов – 67, борцов – 78, атлетов – 100. Из них функциональные параметры кожи оценивали у 108 спортсменов.

Результаты определения водородного показателя кожи указывают, что у юношей спортсменов (табл. 2) в контактных (игровых – футбол, единоборства) видах спорта кислотность кожи наиболее высокая – 4,79±0,01 против 4,97±0,06 ед. в сложно-координационных (плавание, атлетика) видах (p<0,01).

Таблица 2

Показатели себуметрии у юношей спортсменов при нагрузках разной направленности

Виды спорта	n	Жирность (мкг/см ²)
1. Циклические	40	23,4±2,04
2. Сложно-координационные	17	21,4±2,6
3. Игровые	35	27,7±1,89
Контроль	16	44,3±1,8
P1-2		>0,05
P1-3		>0,05
P2-3		<0,05

Примечание. Отличия с контрольной группой статистически достоверны: * – p<0,05; ** – p<0,01.

Определение жирности кожи у спортсменов разных специализаций (себуметрия)

Жирность кожи у юношей спортсменов всех групп значительно ниже, чем в контроле. Однако самая низкая жирность у спортсменов сложно-координационных видов спорта – 21,4±2,6 против 27,7±1,89 мкг/см² у спортсменов игровых видов (p<0,05) (табл. 4.2).

Определение влажности кожи у спортсменов разной специализации (корнеометрия)

Влажность кожи также в циклических и игровых видах спорта находится на уровне контрольной группы, а при занятиях сложно-координационными видами установлено ее статистически значимое снижение – 30,9±1,8 против 39,6±1,26 и 39,5±0,95 у.е. (p<0,001) (табл. 3).

Таблица 3

Показатели корнеометрии у юношей спортсменов при нагрузках разной направленности

Виды спорта	n	Влажность (у.е.)
1. Циклические	40	39,6±1,26
2. Сложно-координационные	17	30,9±1,8
3. Игровые	35	39,5±0,95
Контроль	16	40,5±1,11
P1-2		<0,001
P1-3		>0,05
P2-3		<0,001

Примечание. Отличия с контрольной группой статистически достоверны: * – $p < 0,05$; ** – $p < 0,01$.

В целом, наибольшие нарушения гидро-липидной мантии установлены у спортсменов, занимающихся сложно-координационными видами спорта. Сравнительные результаты представлены в сводной таблице 4.

Также нами отмечены различия в показателях, измеряемых в разные сроки проведения мед осмотра. Значительно более выраженные изменения выявлены при проведении тренировок в летнее время.

Результаты проведенного исследования позволяют заключить, что наиболее выраженные нарушения гидро-липидной мантии, выражающиеся в снижении жирности и влажности, происходят у юношей в сложно-координационных видах спорта, а также в игровых видах. При этом снижения pH не происходит по сравнению с лицами, не занимающимися спортом. Наиболее кислая реакция у юношей в циклических и игровых видах, что связано с высокой и очень высокой интенсивностью физической нагрузки, направленной на развитие выносливости. Отмечено более выраженное изменения показателей в периоды весенне-летних тренировок, что связано с особенностями регионального климата Узбекистана. Полученные данные могут быть использованы при разработке косметических средств специального назначения для ухода за кожей спортсменов разной спортивной специализации.

Таблица 4

Сравнительные данные показателей гидро-липидной мантии кожи у спортсменов разных специализаций

Виды спорта	n	pH (ед.)	Жирность (мкг/см ²)	Влажность (у.е.)
1. Циклические	8	4,9±0,08 **	25,25±3,5 *	51,8±5,5 *
2. Сложно-координационные	22	5,21±0,036	21,16±1,94 **	28,6±0,82 **
3. Игровые	9	5,13±0,08	20,3±2,0 **	25,6±1,1 **
Контроль	14	5,19±0,067	34,6±3,2	39,6±1,57
P1-2		<0,01	>0,05	<0,01
P1-3		<0,05	>0,05	<0,01
P2-3		>0,05	>0,05	<0,05

Примечание. Отличия с контрольной группой статистически достоверны: * – $p < 0,05$; ** – $p < 0,01$.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Борисевич С.А. Функциональные свойства кожи при занятиях спортом: дис. докт. биол. наук. М.: Моск. гор. пед. ун-т, 2015. 313 с.
2. Заборова В.А. Влияние спортивной адаптации на функциональное состояние мышц и защитной функции кожи: дис. докт. мед. наук. М.: Первый Моск. гос. мед. ун-т им. И.М. Сеченова, 2016. 288 с.
3. Кириллова Н.П., Могилев В.Е., Мезенцев В.В. Изучение

- адаптационно-иммунных параметров у спортсменов с кожной патологией // Ученые записки университета им. П.Ф. Лесгафта. 2012. №6. С.62–66.
4. Shah N., Cain G., Naji O., Goff J. Skin infections in athletes: treating the patient, protecting the team // J. Fam. Pract. 2013. Vol.62, №6. P.284-91.
5. Wilson E.K., Deweber K., Berry J.W., Wilckens H.J. Cutaneous infection in wrestlers // Sports Health. 2013. Vol. 5, №5. P. 423-437.