

РАЗРАБОТКА КОМПЛЕКСНОГО МЕТОДА ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ПИОДЕРМИИ

Хайдаров Одилхон Лазизович - студент Самаркандского государственного медицинского университета, Самарканд, Узбекистан

Равианов Шерхонбек Улугбекович – студент Самаркандского государственного медицинского университета, Самарканд, Узбекистан

Боймуродов Муслимбек Рахмат угли – студент Самаркандского государственного медицинского университета, Самарканд, Узбекистан

Аннотация: В данной статье подведены итоги исследования. Исследуемую группу составили 132 пациента, из них 66 мужчин и 66 женщин в возрасте от 16 до 73 лет, с длительностью заболевания от 3 месяцев до 10 лет. По клиническим формам заболевания наиболее многочисленной была группа с хроническим фурункулезом — 75 (56,8%). Реже выявлялся гидраденит — 9,1%, а хроническая язвенная и язвенно-вегетирующая пиодермия — 8,3%. Остальные пациенты — 25,8% составили группу с хроническими формами стрептостафилодермии (импетиго, эктима, сикоз вульгарный). В задачу нашей работы вошла разработка комплексного метода лечения хронической пиодермии с использованием бактериальной многокомпонентной вакцины.

Ключевые слова: лечение, многокомпонентная бактериальная вакцина, фузидиевая кислота

Введение: Пиодермия (от др.-греч. πύον — гной и δέρμα — кожа) — гнойное поражение кожи, возникающее вследствие внедрения в неё гноеродных кокков и протекающее с образованием покраснения, шелушения (отслаивания, облупливания), отёка и уплотнений. Одно из самых распространённых заболеваний кожи, поражающее более 111 миллионов детей во всём мире, что делает его одним из трёх самых распространённых заболеваний кожи у детей, наряду с чесоткой и грибком.[3]

Может возникнуть первично на здоровой коже или вторично как осложнение различных, особенно зудящих, заболеваний. Факторами, предрасполагающими к образованию пиодермии, являются мелкие травмы (порезы, уколы, царапины), загрязнение кожи, перегревание или переохлаждение, нарушение функции внутренних органов, центральной нервной системы, обмена веществ, индивидуальная повышенная чувствительность к гноеродной инфекции.

Различают острые и хронические стафилло- и стрептодермии, которые могут быть ограниченными и распространёнными, поверхностными и

глубокими. Возможно одновременное поражение кожи обоими видами кокков — так называемые стрептостафилодермии.

Стафилодермия характеризуется локализацией процесса в области сально-волосяных фолликулов и апокриновых желез. К этой форме пиодермии относятся:

- остиофолликулит (абсцесс размером до чечевичы, расположенный в устье волосяной воронки и пронизанный в центре волосом);
- фолликулит (инфекция проникает глубоко в волосяную воронку).

При хроническом течении которого и наличии множественных остиофолликулитов развиваются сикоз, фурункул, карбункул, гидраденит.[3][4] Хотя последние три неправильно относят к пиодермиям.

Стрептодермия характеризуется поверхностным поражением кожи с образованием тонкостенного вялого пузырька с мутным содержимым (фликт) и ореолом воспаления вокруг него. Фликта подсыхает с образованием серозно-гнойной корочки, которая отпадает бесследно.

Острая стрептодермия включает импетиго, диффузную поверхностную стрептодермию и эктиму (язву, образующуюся при засохшем конфликте).

Хроническая стрептодермия — простой лишай лица.

Различают также околораневые пиодермии, которые отличаются локализацией непосредственно около раны и являются осложнением раневого процесса. Наиболее распространенным является фолликулит, поражающий участки кожи с волосяным покровом.

Цель: Разработка комплексного метода лечения хронических пиодермий с использованием бактериальной многокомпонентной вакцины Иммуновак ВП-4 и фузидиевой кислоты.

Материалы и методы: группу исследования составили 132 пациента, в том числе 66 мужчин и 66 женщин в возрасте от 16 до 73 лет, с длительностью заболевания от 3 месяцев до 10 лет. По клиническим формам заболевания наиболее многочисленной была группа с хроническим фурункулезом — 75 (56,8%). Реже выявлялся гидраденит — 9,1%, а хроническая язвенная и язвенно-вегетирующая пиодермия — 8,3%. Остальные пациенты — 25,8% составили группу с хроническими формами стрептостафилодермии (импетиго, эктима, вульгарный сикоз). микробиологическое (бакпосев с определением чувствительности к 13 антибиотикам), иммунологическое включало оценку функционального состояния нейтрофилов путем определения ФИ, цитологического индекса (НСТ КИ), индекса активации латекса (Тотоян А.А., Фрейдлин И.С., 2000); определение субпопуляции лимфоцитов с поверхностными маркерами CD3, CD4, CD8, CD16, CD21, CD23, CD25, CD72, HLA-DR, CD4/CD8, содержания общих иммуноглобулинов классов Ig A, G, M и

Ig E; определение относительного сродства антител класса Ig G (ГНЦ «Институт иммунологии» МЗ РФ, 1995). Исследование уровня интерферона проводили по методу Григоряна С.С. и соавт., 1988.

2% крем\мазь Фуцидин и Фуцикорт; поликомпонентная вакцина из антигенов условно-патогенных микроорганизмов Иммуновак ВП-4, сухая для иммунотерапии и вакцина стафилококковая, сухая для иммунотерапии, разработанные в НИИВС им. И.И. Мечникова РАМН, г. Москва.

Результаты: Микробиологическое исследование проведено у 122 больных с различными формами пиодермии. Выявлено, что в очагах преобладали стафилококки, причем в монокультуре у 57% больных (*S. aureus* - 47%, *S. epidermidis* - 10%), а в ассоциации со стрептококками в монокультуре - 8%, а наиболее частой ассоциацией микроорганизмов было сочетание *S. aureus* с *Str. haemolyticus* - 14,8%, *Str. pyogenes* - 6,6%. У 4,9% больных обнаружена синегнойная палочка. В единичных случаях в монокультуре выявлялись клебсиелла, протей, энтерококк и энтеробактер.

Полирезистентность к антибиотикам, широко применяемым в клинической практике при лечении пиодермитов: ампициллину, эритромицину и тетрациклину, гентамицину, доксициклину и азитромицину (45%; 35%; 35%; 24%; 13% и 12% соответственно) и высокая чувствительность к фуцидину, цефуротоксиму, ципрофлоксацину, цефазолину (93,4%; 91%; 88,7% и 87% соответственно).

Иммунологические нарушения у больных пиодермией характеризовались нарушением клеточного (снижение фагоцитарной активности нейтрофилов, уровня субпопуляций CD8⁺ лимфоцитов) и гуморального (высокий уровень специфических низкоаффинных антител к антигенам условно-патогенных микроорганизмов) звеньев иммунитета, снижением индуцированной продукции ИФН- α и ИФН- γ .

Включение вакцины Иммуновак ВП-4 в комплексную терапию больных хронической пиодермией приводит к достоверному повышению функциональной активности нейтрофилов, увеличению субпопуляций лимфоцитов CD4⁺; CD8⁺; CD72⁺, титров специфических антител у больных с исходно низкими значениями, аффинности антител, а также индуцированной продукции ИФН- α и ИФН- γ .

Терапевтический эффект Иммуновака ВП-4 (84,7%) сопоставим с эффектом стафилококковой вакцины (70,3%), значительно превосходит результаты базисной терапии (41,6%) и коррелирует с динамикой выраженности клинических симптомов. Материалы клинического изучения препаратов Фуцидин и Фуцикорт показали их высокую эффективность и перспективность использования на всех стадиях воспаления при лечении поверхностных

пиодермий (импетиго, фолликулит), сикоза, фурункулеза, а также при лечении вторично инфицированных дерматозов (экзема, атопический дерматит) как в моно-, так и в комплексной терапии.

Выводы: Перед назначением иммунотерапии вакцинами (Иммуновак ВП-4 или стафилококковая вакцина) целесообразно провести идентификацию возбудителя, определить чувствительность к антибиотикам и индивидуально оценить иммунный статус по показаниям. Их применение целесообразно как в период ремиссии для профилактики обострений, так и при рецидиве пиодермии. При необходимости можно применять одновременно с антибиотиками, патогенетическими и другими наружными (Фуцидин и Фуцикорт) препаратами. Их применение с другими иммуномодуляторами противопоказано. При отсутствии клинического эффекта другие иммунопрепараты следует назначать не ранее, чем через 3 месяца после иммунотерапии. Введение Иммуновак ВП-4 выпускается в соответствии с инструкцией по применению в дозах от 0,05 до 4,0 мл. Повторные курсы Иммуновака ВП-4 следует назначать при появлении клинических симптомов, но не ранее, чем через 6 месяцев после иммунотерапии.

Литература:

1. Абдуллаев Х. Д. и др. Определение цитологического эффекта больных псориазом на фоне стандартного лечения //Общество и инновации. – 2020. – Т. 1. – №. 1/С. – С. 625-629.
2. Саттарова Х. Г. и др. Особенности использования иммунферментного анализа при диагностике эхинококкозов //Общество и инновации. – 2020. – Т. 1. – №. 1/С. – С. 598-603.
3. Сувонкулов У. Т. и др. Распространенность кожных лейшманиозов среди населения в эндемичных регионах Узбекистана //Общество и инновации. – 2020. – Т. 1. – №. 1/С. – С. 592-597.
4. Ахмедов Ш. К. и др. Эффективность применения антиоксидантов и иммуностимуляторов при иммунологическом статусе больных сифилисом //Достижения науки и образования. – 2020. – №. 1 (55). – С. 111-114.
5. Васильев А. П., Стрельцова Н. Н., Саламова Л. А. Функциональное состояние микрогемодиализации кожи при больных облитерирующим атеросклерозом артерий с поражением конечностей по данным лазерной доплеровской флоуметрии //Регионарное кровообращение и микроциркуляция. – 2017. – Т. 16. – №. 4. – С. 35-41.
6. Ачилова О. Д. и др. Эхинококкоз касаллигини иммуноташхислашда антигенларни қўллашнинг таъсирлари //Общество и инновации. – 2020. – Т. 1. – №. 1/с. – С. 598-603.
7. Саламова Л. А. ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ //Евразийский журнал медицинских и естественных наук. –

2022. – Т. 2. – №. 3. – С. 1-4.
8. Саламова Л. А. ЛЕЧЕНИЕ УГРЕЙ БОЛЕЗНИ У ПОДРОСТКОВ //БАРКАРОРЛИК ВА ЕТАКЧИ ТАДКИКОТЛАР ОНЛАЙН ИЛМИЙ ЖУРНАЛИ. – 2022. – С. 431-433.
9. Нарзикулов Р. и др. Клинико-эпидемиологическая характеристика больных гонореей женщин в самаркандской области //Журнал вестника врача. – 2019. – Т. 1. – №. 1. – С. 93-98.
10. Искандаровна К.М., Аламович К.А., Раббимович Н.А. Лечение уретрогенного простатита, ассоциированного с хламидийной инфекцией //ТАЛИМ ВА РИВОЙЛАНИШ ТАГЛИЛИ ОНЛАЙН ИЛМИЙ ЖУРНАЛИ. – 2021. – Т. 1. – №. 5. – С. 44-46.
11. Искандаровна К.М., Бурибаевна И.С., Азамовна А.Н. Иммунодиагностические формы сифилиса //ТАЛИМ ВА РИВОЙЛАНИШ ТАГЛИЛИ ОНЛАЙН ИЛМИЙ ЖУРНАЛИ. – 2021. – Т. 1. – №. 5. – С. 47-49.
12. Искандаровна К.М. СИФИЛИСНИНГ ИММУНОАНАЛИЗА ШАКЛЛАРИ //БАРКАРОРЛИК ВА ЕТАКЧИ ТАДКИКОТЛАР ОНЛАЙН ИЛМИЙ ЖУРНАЛИ. – 2022. – С. 534-536.
13. Ахмедова М., Расулова Н., Абдуллаев Х. Изучение парциальных функций почек у детей раннего возраста с нефропатией обменного генеза //Журнал проблем биологии и медицины. – 2016. – №. 2 (87). – С. 37-40.
14. Нуруллаева А. А., Рахматова А. Х., Абдуллаев Х. Д. ЗНАЧЕНИЕ МИКРОБНОГО НАПРАВЛЕНИЯ КОЖИ ПРИ НЕКОТОРЫХ ЗУДЯЩИХ ДЕРМАТОЗАХ //Молодежь и медицинская наука в XXI веке. – 2019. – С. 125-125.
15. Абдуллаев ХД и др. ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРЕПАРАТА ГЕПОН В ЛЕЧЕНИИ ГЕНИТАЛЬНЫХ КАНДИЛОМ //Web of Scientist: Международный научно-исследовательский журнал. – 2021. – Т. 1. – №. 02. – С. 16-19.
16. Расулов С.К., Бобомуратов Т.А., ДжЛдураева З.А. Медико-социальная охрана материнства и детства с учетом дефицита микронутриентов: нутриционная поддержка и профилактика. Lamdert academic Publishing 2022. Republic of Moldova Turope. 198 с. www.morebooks.shop. Монография. <https://morebooks.de/shop-ui/shop/search?q=978-620-4-21324-8&page=1>
17. Расулов С.К., Саидова Ф.С., Мамедов А.Н. Эпидемиология кишечных паразитозов в детском возрасте Инфекция, иммунитет и фармакология. 2022. №1. 452С.183-191.
18. С. К. Расулов, Х. Х. Рустамова, З. А. Джураева. Она сути таркибидаги микроэлементлар микдорининг эмизувчи аёл саломатлик ҳолатига боғлиқлиги. Доктор ахборотномаси № 1 (102)—2022 86-95 б.

- 19.Расулов С.К.,Назаров К.Д. ,Сувонкулов У.Т.,Турамкулов Ш.Н. Болаларда темир метаболизми ва танқислиги. Монография. Тошкент.2022 “LESSON PRESS” MCHJ нашриёти. 162 б.
- 20.Rasulov S.K., Saidova F.S., Mamedov A.N. Ibragimov.S.T. Postparasitic Micronutrient Deficiency In Children. Texas Journal of Medical Science/Volume 9.JUNE 2022. 18-25
- 21.Rasulov s.q., Turamkulovsh.n.,Rajabov a.e., Aminjonovsh.a. Value of research of macro- and micro-elemental composition of the diet for the purpose of nutritional support of iron deficiency in high-risk groups in the “mother-child” system. international journal of early childhood special education (int-jecse) doi :10.9756/intjecse/ v14i5.627 issn: 1308-5581 vol 14, issue 05 2022. 5145-5149.<https://www.int-jecse.net/abstract.php?id=3978>.
- 22.Расулов С.К., Рустамова Х.Х, Ахмедова Г.А.,Саидова Ф.С. «Микронутриентлар етишмовчилиги профилактикасида миллий табиий маҳсулот – узум ёғробида микронутриентлар таркибини ўрганиш».«Ilm-fan va innovatsion rivojlanish» ilmiy jurnali. 2022. №4.97-105 б. 26 июль в 11:50 ·
- 23.Расулов С.К., Ипполитова Л.И.,Рустамова Х.Х. Ахмедова Г.А.. Микронутриентная недостаточность в системе “Мать-ребенок”. Ранняя диагностика и перспективы профилактики национальными фармаконутриентными продуктами. Журнал гепато-гастроэнтерологических исследований.2022.спец.выпуск.том 2. С.108-113
- 24.Ахмедова Г.А, Зиядуллаев Ш.Х., Расулов С,К. Эпидемиология, этиопатогенез миокардита, вызванного covid-19. Проблемы биологии и медицины. 2021, №3 (128).С.222-228
- 25.Rasulov Saydullo Kurbanovich Rustamova Kh. Kh.,Narmetova S. Ya. Clinical and Pharmacological Importance of Micronutrients for Pregnant Women and Newborns.// International journaql of Integrated Education. Volume 5, Issue 12| Dec 2022 | 278-280. <https://journals.researchparks.org/index.php/IJIE>.
- 26.Расулов С.К. Нутриционная поддержка дефицита микрнутриентов в системе «Мать-ребенок» с продуктами плодово-фруктового происхождения. III Международное книжное издание стран Содружества Независимых государств «ЛУЧШИЙ ПЕДАГОГ-2022». III Международное книжная коллекция научно-педагогических работников. III ТОМ.. г. Астана. Казахстан.2022г. С. 47-55
- 27.Saidova F.S.,Rasulov S.K. Mamrdov A.N. BOLALARDA GELMINTOZLAR EPIDEMIOLOGIYASI. Журнал гепато-гастроэнтерологических исследований.2023.спец.выпуск.том 3. С.15-19.
- 28.Rasulov S.Q.- Sog'lom bola. O'quv qo'llanma. Lessen press. Toshkent. 2023. 223 b.

29. Rasulov S.Q., Turamkulov Sh.N., Rajabov A.E., Aminjonov Sh.A. Nutritional Support in the Prevention of Micronutrient Deficiency with Fruit and Fruit Products in Children. Bulletin of Pure and Applied Science Zoology (Animal Science), Vol.42A, No.1, January-June 2023: P.29-36. Print version ISSN 0970 0765 Online version ISSN 2320 3188 DOI: 10.48165/bpas.2023.42A.1. (Shahdara, Delhi-110032, India (<https://bpasjournals.com>) <https://www.bpasjournals.com/zoology/current-issues.php>.)
30. Сайдулло Расулов. К 85-летнему юбилею академика Бахрамова Саиджалала Махмудовича, ВЕСТНИК МАНИ Международной Академии наук и искусств. Научно-литературный альманах. № 1 2023 Апрель С.35-38
31. Расулов С.К. Нозология и распространенность паразитарных заболеваний. Проблемы биологии и медицины. 2023. №3.1 (145). . С.238-244.
32. Ризаев Ж.А., Махмудова Л.Б., Расулов С.К. Исторические данные о Самаркандской медицинской паразитологии. Проблемы биологии и медицины. 2023. №3.1 (145). . С.253-262
33. Расулов С.К. История Самаркандской медицинской паразитологии. LAP LAMBERT Academic Publishing. 2023. 297 с. Republic of Moldova. <https://we.tl/t-qyKNolUNgJ>
34. Расулов С.К., Турамкулов Ш.Н., Аминжонов Ш.А. Количество железа в составе пищевых продуктах. Хоразм Маъмун академияси ахборотномаси: илмий журнал. 2023.--№8/3 (105), 138- 143 б.
35. Rasulov S.Q., Toramkulov Sh.N., Aminjonov Sh. Oziq-ovqat mahsulotlari tarkibida temir miqdori. Oziq-ovqat xavfsizligi: milliy va global muammolar. Ilmiy jurnali. 2023.3. 69-72 b
36. Rasulov S.K. Functional intestinal disorders in early children (terminology, classification, epidemiology, etiology, pathogenesis). Progress Annals: Journal of Progressive Research Volume 1, Issue 5, September, 2023 ISSN (E): 2810-6466 Website: <https://academiaone.Org/index.php/8.P.13-25>
37. Rasulov S.K., Rustamova X.X. “Ona-bola” tizimida mikroontriентlar tanqisligini oldini olishda donaklimevali mahsulotlarining qo‘llanilishi Нутриционная поддержка продуктами плодово-фруктового происхождения в профилактике дефицита микронутриентов в системе «мать-ребенок». Вестник ТМА № 10, 2023 С.123-127.
38. Rasulov S.Q. Erta yoshdagi bolalarda hazm a’zolari funktsional buzilishlari (ta’rif, tasnif, epidemiologiya, etiologiya, patogenez). Oziq-ovqat xavfsizligi: global va milliy muammolar . V xalqaro miqyosidagi ilmiy-amaliy anjuman ilmiy ishlari to‘plami (13-14-oktyabr, 2023-yil, Samarqand). 377-479 б.
39. Расулов С.К. Недостаточность микронутриентов в системе “Мать-ребенок” . Вопросы диагностики и перспективы профилактики с национальными

- фармаконутриентными продуктами. Русский медицинский журнал. 2023. С.87-88 Сборник материалов съезда. Москва. 4-6-октябрь 20023 г. www.rmj.ru.
- 40.С.К.Расулов, Д.С.Исламова, Ю.Б. Ибрагимова. Функциональные расстройства кишечника у детей раннего возраста – терминология, классификация, эпидемиология, этиология, патогенез.// International Bulletin of Applied Science and Technology Volume III, Issue 10 october. X. 2023. UIF=8.2|SJIF=5.955. P.360-374
- 41.Rustamova Kh. Kh., Saidova F.S., Rasulov S.K. Prospects for the Prevention of Micronutrient Insufficiency in Children with National Pharmaconutrient Products// Volume: 04 Issue: 05 | Sep-Oct 2023 ISSN: 2660-4159 <http://cajmns.centralasianstudies.org> Published by "CENTRAL ASIAN STUDIES" <http://www.centralasianstudies.org> P/ 265-270
- 42.Сайдулло Расулов. Клетчаткали махсулотлар. Сихат саломатлик журнали.2023. №4.116.
- 43.Сайдулло Расулов. Сихат саломатлик журнали.2023. №4.116. Сихат саломатлик журнали.. 2023 №5. 10-12 б.
- 44.Расулов Сайдулло Курбанович. Функциональные нарушения органов пищеварения у детей раннего возраста. Кишечные колики. ПРЕПОДАВАТЕЛЬ ГОДА 2023. Сборник статей III Международного профессионально-методического конкурса состоявшегося 17 января 2024 г. в г. Петрозаводске. г. Петрозаводск Российская Федерация. МЦНП «НОВАЯ НАУКА». 2024. С.17-33.
- 45.Сайдулло Расулов. Микронутриентная недостаточность в системе «мать – ребёнок»: ранняя диагностика и перспективы профилактики национальными фармаконутриентными продуктами. ВЕСТНИК МАНИ. Международной Академии наук и искусств. Научно-литературный альманах. № 2 2023. Август. С.35-38. С.74-81.
- 47.Рустамова Х.Х., Саидова Ф.С., Научный руководитель –Расулов С.К. Перспективы профилактики микронутриентной недостаточности у детей с национальными фармаконутриентными продуктами. МЦНП «НОВАЯ НАУКА» ЛУЧШАЯ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА 2023 Сборник статей IV Международного научно-исследовательского конкурса, состоявшегося 17 января 2024 г.в г. Петрозаводске С.188-209. DOI 10.46916/19012024-1-978-5-00215-237-7
- 48.Saydullo Kurbanovich Rasulov. Functional disorders of the digestive organs in early children regurgitation. Gelaxy international interdisciplinary Research journal (GIIRJ) ISSN (E):2347-6915. Vol 12. Issue 01. January(2024). P.322-331.
- 49.Расулов Сайдулло Курбанович. Функциональные нарушения органов пищеварения у детей раннего возраста. Регургитация. Vol. 44 (2024): Miasto

- Przyszłości +62 811 2928008 +62 811 2928008 PublisherKielce: Laboratorium Wiedzy Artur Borcuch. ISSN-L2544-980X E-ISSN2544-980X. IF(Impact Factor)9.98 / 2023.P. 595-602. Web site [https:// miastoprzyszlosci. com.pl/index.p...](https://miastoprzyszlosci.com.pl/index.p...)
- 50.Rasulov Saydullo Kurbanovich. Functional Disorders Of The Digestive Organs In Children Of Early Age. Intestinal Colic. Progress Annals: Journal of Progressive Research Volume 2, Issue 3, March 2024 ISSN (E): 2810-6466 P.1-9. Web site: <https://academiaone.org/index.php/8>.
- 51.Rasulov Saidullo Kurbanovich, Islamova Dilbar Sadikovna, Nortojiyev Jakhongir Muxammad ug'li. Functional disorders of the digestive organs in early children. Rumination. International Bulletin of Applied Science and Technology UIF = 9.2 | SJIF = 7.565 .SSN: 2750-3402. Volume IV, Issue II. February P.171-177. <https://doi.org/10.5281/zenodo.10669494>.
- 52.Rasulov S.Q.,Yarmuxamedova M.K. Tibbiy parazitiligiya. O'quv qo'llanma Umumiy qism. Toshkent. "DIMAL" nashriyoti, 2024-y. – 100 b.
- 53.Расулов С.К. Тиббий паразитология. Ўқув қўлланма. Умумий қисм. Тошкент. 2024 й. "DIMAL" нашриёти. - 96 б.
- 54.Расулов С.К. Улуғликка дахлдор олим. Сихат саломатлик.журнали. 2024 й.№6. 16-17 б