



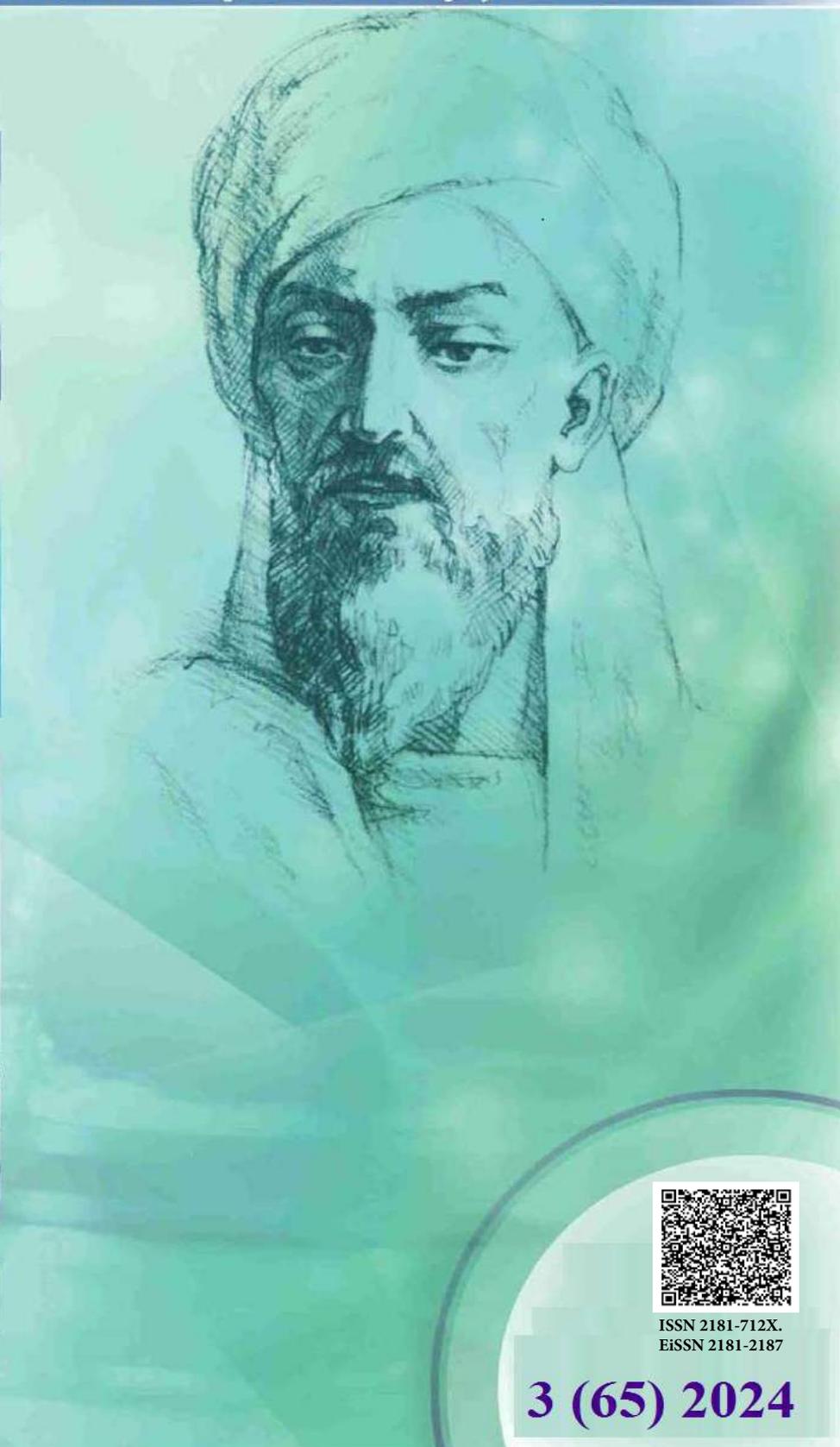
**New Day in Medicine**  
**Новый День в Медицине**

**NDM**



# TIBBIYOTDA YANGI KUN

Ilmiy referativ, marifiy-ma'naviy jurnal



**AVICENNA-MED.UZ**



ISSN 2181-712X.  
EiSSN 2181-2187

**3 (65) 2024**

**Сопредседатели редакционной  
коллекции:**

**Ш. Ж. ТЕШАЕВ,  
А. Ш. РЕВИШВИЛИ**

Ред. коллегия:

М.И. АБДУЛЛАЕВ  
А.А. АБДУМАЖИДОВ  
Р.Б. АБДУЛЛАЕВ  
Л.М. АБДУЛЛАЕВА  
А.Ш. АБДУМАЖИДОВ  
М.А. АБДУЛЛАЕВА  
Х.А. АБДУМАДЖИДОВ  
М.М. АКБАРОВ  
Х.А. АКИЛОВ  
М.М. АЛИЕВ  
С.Ж. АМИНОВ  
Ш.Э. АМОНОВ  
Ш.М. АХМЕДОВ  
Ю.М. АХМЕДОВ  
С.М. АХМЕДОВА  
Т.А. АСКАРОВ  
М.А. АРТИКОВА  
Ж.Б. БЕКНАЗАРОВ (главный редактор)  
Е.А. БЕРДИЕВ  
Б.Т. БУЗРУКОВ  
Р.К. ДАДАБАЕВА  
М.Н. ДАМИНОВА  
К.А. ДЕХКОНОВ  
Э.С. ДЖУМАБАЕВ  
А.А. ДЖАЛИЛОВ  
Н.Н. ЗОЛотова  
А.Ш. ИНОЯТОВ  
С. ИНДАМИНОВ  
А.И. ИСКАНДАРОВ  
А.С. ИЛЬЯСОВ  
Э.Э. КОБИЛОВ  
А.М. МАННАНОВ  
Д.М. МУСАЕВА  
Т.С. МУСАЕВ  
Ф.Г. НАЗИРОВ  
Н.А. НУРАЛИЕВА  
Ф.С. ОРИПОВ  
Б.Т. РАХИМОВ  
Х.А. РАСУЛОВ  
Ш.И. РУЗИЕВ  
С.А. РУЗИБОЕВ  
С.А.ГАФФОРОВ  
С.Т. ШАТМАНОВ (Кыргызстан)  
Ж.Б. САТТАРОВ  
Б.Б. САФОЕВ (отв. редактор)  
И.А. САТИВАЛДИЕВА  
Д.И. ТУКСАНОВА  
М.М. ТАДЖИЕВ  
А.Ж. ХАМРАЕВ  
Д.А. ХАСАНОВА  
А.М. ШАМСИЕВ  
А.К. ШАДМАНОВ  
Н.Ж. ЭРМАТОВ  
Б.Б. ЕРГАШЕВ  
Н.Ш. ЕРГАШЕВ  
И.Р. ЮЛДАШЕВ  
Д.Х. ЮЛДАШЕВА  
А.С. ЮСУПОВ  
Ш.Ш. ЯРИКУЛОВ  
М.Ш. ХАКИМОВ  
Д.О. ИВАНОВ (Россия)  
К.А. ЕГЕЗАРЯН (Россия)  
DONG JINCHENG (Китай)  
КУЗАКОВ В.Е. (Россия)  
Я. МЕЙЕРНИК (Словакия)  
В.А. МИТИШ (Россия)  
В.И. ПРИМАКОВ (Беларусь)  
О.В. ПЕШИКОВ (Россия)  
А.А. ПОТАПОВ (Россия)  
А.А. ТЕПЛОВ (Россия)  
Т.Ш. ШАРМАНОВ (Казахстан)  
А.А. ЩЕГОЛОВ (Россия)  
Prof. Dr. KURBANHAN MUSLUMOV (Azerbaijan)  
Prof. Dr. DENIZ UYAK (Germany)

**ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН  
НОВЫЙ ДЕНЬ В МЕДИЦИНЕ  
NEW DAY IN MEDICINE**

*Илмий-рефератив, маънавий-маърифий журнал  
Научно-реферативный,  
духовно-просветительский журнал*

**УЧРЕДИТЕЛИ:**

**БУХАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ  
ООО «ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН»**

Национальный медицинский  
исследовательский центр хирургии имени  
А.В. Вишневского является генеральным  
научно-практическим  
консультантом редакции

Журнал был включен в список журнальных  
изданий, рецензируемых Высшей  
Аттестационной Комиссией  
Республики Узбекистан  
(Протокол № 201/03 от 30.12.2013 г.)

**РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:**

М.М. АБДУРАХМАНОВ (Бухара)  
Г.Ж. ЖАРЫЛКАСЫНОВА (Бухара)  
А.Ш. ИНОЯТОВ (Ташкент)  
Г.А. ИХТИЁРОВА (Бухара)  
Ш.И. КАРИМОВ (Ташкент)  
У.К. КАЮМОВ (Тошкент)  
Ш.И. НАВРУЗОВА (Бухара)  
А.А. НОСИРОВ (Ташкент)  
А.Р. ОБЛОКУЛОВ (Бухара)  
Б.Т. ОДИЛОВА (Ташкент)  
Ш.Т. УРАКОВ (Бухара)

**3 (65)**

**2024**

*март*

www.bsmi.uz

https://newdaymedicine.com E:

ndmuz@mail.ru

Тел: +99890 8061882

УДК 616.5-056.43:616.34:616.992.282-08-035

## ИННОВАЦИИ В ЛЕЧЕНИИ КАНДИДОЗА КИШЕЧНИКА У БОЛЬНЫХ АЛЛЕРГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ КОЖИ

Мавлянова Ш.З., <https://orcid.org/0000-0003-2256-5283>

Есионова Е.В. <https://orcid.org/0000-0003-2457-6170>

Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр  
дерматовенерологии и косметологии МЗ РУз

### ✓ Резюме

*Атопический дерматит является одним из распространенных кожных заболеваний среди аллергических заболеваний кожи и составляет 52,7%. В последнее время отмечается неуклонный рост заболеваемости среди населения, особенно среди детского возраста. В патогенезе заболеваемости особое внимание уделяется условно-патогенным микроорганизмам биосубстратов организма, особенно дрожжеподобным грибам рода *Candida* spp.*

*Целью наших исследования явилось: разработка инновационного способа лечения кандидоза кишечника у больных атопическим дерматитом на основе использования активированной кремнистой воды «ASW-Fatiderm».*

*Материал и методы исследования. Обследовано 97 больных атопическим дерматитом в возрасте от 13 до 65 лет, средний возраст составил 27,4±2,2 лет. Из них мужчин было 43 (44,3%), женщин – 54 (55,7%). У всех больных проводили клинические (индекс SCORAD), лабораторные – микологические (культуральные исследования биосубстратов кишечника), ИФА - определение общих IgE, IgG *Candida* и статистические исследования.*

*Результаты исследования. Результаты микологических исследований показали, что у больных атопическим дерматитом в 92,7% случаев отмечается развитие кандидозной инфекции. Среди них кандидоз полости рта выявлено - у 21 (21,6%) больных, а у 69 (71,1%) больных выявлен кандидоз кишечника. У 17 (17,5%) больных был зафиксирован кандидоз полости рта и кишечника.*

*У больных атопическим дерматитом с высокой колонизацией грибов рода *Candida* в кишечнике более 1000 КОЕ и повышением уровня IgG *Candida* в 1,3 раза отмечается развитие кандидозно – атопического синдрома, что усугубляет клиническое течение дерматоза.*

*Выводы: Инновационный способ лечения с использованием лечебной клизмы при кандидозе кишечника у больных с атопическим дерматитом с применением активированной кремнистой воды ASW – фатидерм способствовало повышению терапевтической эффективности, что можно рекомендовать к широкому использованию в лечении кандидоза кишечника в медицинской практике.*

*Ключевые слова: атопический дерматит, кандидоз кишечника, кандидозная сенсибилизация, *Candida* spp., фатидерм*

## ТЕРИ АЛЛЕРГИК КАСАЛЛИКЛАРИДА ИЧАК КАНДИДОЗИНИ ИННОВАЦИОН ДАВОЛАШ УСУЛИ

Мавлянова Ш.З., Есионова Е.В.

ЎзР ССВ Республика ихтисослаштирилган дерматовенерология ва косметология илмий-амалий  
тиббийет маркази

### ✓ Резюме

*Атопик дерматит тери аллергик касалликлари орасида кенг тарқалган тери касаллиги бўлиб ва у улар орасида 52,7% ни ташкил қилади. Охири даврда ушуб касалликнинг аҳоли*

орасида, асосан болалр орасида тобора кўпайиши кузатилмоқда. Касалликнинг патогенезида организм субстратларидаги шартли-патоген микроорганизмларининг, айниқса *Candida spp.* ачитқисимон замбурузларининг алоҳида аҳамияти касб этмоқда.

**Тадқиқот мақсади:** Атопик дерматитли беморларда ичак кандидозини даволашда фаоллашган кремнийли суви «ASW-Fatiderm» ишлатиш асосида инновацион услубини ишлаб чиқиш.

**Тадқиқот натижалари.** Микологик тадқиқотлари шуни кўрсатдики, атопик дерматитли беморлар организмида 92,7% да ҳолатда кандидозли инфекциянинг ривожланиши қайд қилинди. Улар орасида оғиз шиллиқ қавати кандидози - 21(21,6%) беморда, 69(71,1%) – нафарда ичак кандидози аниқланди. 17 нафар (17,5%) беморда эса оғиз шиллиқ қавати ва ичак кандидози бир вақтда ташхисланди.

Атопик дерматит билан касалланган беморларда ичакда *Candida* замбурузларининг 1000 КХБ дан юқори ҳолатда аниқланиши ва қон зардобида IgG *Candida*га бўлган миқдори 1,3 маротабагача ошиши кандидо-атопик синдромнинг ривожланишидан далолат берди ва касалликнинг клиник кечинишини узайтиришга олиб келди.

**Хулоса:** Атопик дерматитли беморларда ичак кандидозини фаоллашган кремний суви “ASW – фатидерм ” ни клизмалар орқали даволашнинг инновацион усули терапия самарасини кўтариб берди ва ушбу усулни тиббиёт амалиётида ичак кандидозини даволашда кенг қўламда қўллашга тавсия этилади.

**Калитли сўзлар:** атопик дерматит, ичак кандидоза, кандидозли сенсibiliзация, *Candida spp.*, фатидерм

## INNOVATIONS IN THE TREATMENT OF INTESTINAL CANDIDIASIS IN PATIENTS WITH ALLERGIC SKIN DISEASES

Mavlyanova Sh.Z., Esionova E.V.

Republican Specialized Scientific and Practical Medical Center of Dermatovenerology and Cosmetology of the Ministry of Health of the Republic of Uzbekistan

### ✓ *Resume*

*Atopic dermatitis is one of the most common skin diseases among allergic skin diseases and accounts for 52.7%. Recently, there has been a steady increase in morbidity among the population, especially among young people. In the pathogenesis of morbidity, special attention is paid to conditionally pathogenic microorganisms of the body's biosubstrates, especially yeast-like fungi of the genus Candida spp.*

*The purpose of our research was to develop an innovative method for the treatment of intestinal candidiasis in patients with atopic dermatitis based on the use of activated siliceous water "ASW-Fatiderm".*

*Research materials and methods. 97 patients with atopic dermatitis aged 13 to 65 years were examined, the average age was 27.4±2.2 years. Of these, there were 43 men (44.3%) and 54 women (55.7%). Clinical (SCORAD index), laboratory – mycological (cultural studies of intestinal biosubstrates), ELISA - determination of total IgE, IgG Candida and statistical studies were performed in all patients.*

*The results of the study. The results of mycological studies have shown that in patients with atopic dermatitis in 92.7% of cases, the development of candida infection is noted. Among them, oral candidiasis was detected in 21 (21.6%) patients, and intestinal candidiasis was detected in 69 (71.1%) patients. Candidiasis of the oral cavity and intestines was recorded in 17 (17.5%) patients.*

*In patients with atopic dermatitis with high colonization of Candida fungi in the intestine of more than 1000 CFU and an increase in IgG Candida levels by 1.3 times, the development of candido – atopic syndrome is noted, which exacerbates the clinical course of dermatosis.*

*Conclusions: An innovative method of treatment using a therapeutic enema for intestinal candidiasis in patients with atopic dermatitis using activated siliceous water ASW – fatiderm contributed to an increase in therapeutic efficacy, which can be recommended for widespread use in the treatment of intestinal candidiasis in medical practice.*

**Key words:** atopic dermatitis, intestinal candidiasis, candida sensitization, *Candida spp.*, fatiderm

### Актуальность

о сих пор остается актуальной проблемой практической медицины аллергические заболевания кожи [1,12,14]. Среди них особое место занимает атопический дерматит - хроническое иммунозависимое заболевание кожи с генетической предрасположенностью полигенного характера, которое реализуется при взаимодействии иммунных, вегетососудистых, нейроэндокринных нарушений с многочисленными факторами внешней среды и преимущественным поражением различных участков кожного покрова.

В патогенезе атопического дерматита особое внимание уделяется состоянию микобиоты кишечника, которые играют важную роль в патогенезе и клиническом течении дерматоза. В последнее время, наряду с наиболее распространенными и важными в аллергенном отношении условно-патогенными микроорганизмами дрожжеподобные грибы рода *Candida* и продукты их метаболизма выступают в качестве аллергизирующего агента [2,6,7,14,17]. Определено, что обсемененность биосубстратов дрожжеподобными грибами рода *Candida* оказывает сенсibiliзирующее действие на организм человека [2,8,10,15]. Вследствие высокой степени всасываемости антигенов грибов из желудочно-кишечного тракта, возрастает интерес к изучению пролиферации *Candida* spp. в кишечнике.

В рамках прикладного гранта разработан инновационный способ лечения кандидоза кишечника, характеризующиеся назначением активизированной кремнистой воды «ASW – фатидерм», отечественного производства ООО «Фатидерм» [9,12].

Активизированная кремниевая вода «ASW-Fatiderm» – органическая минеральная вода, состоящая из комплексов кремнистых минералов Узбекистана SiO<sub>2</sub> (36 мг/л), Na (319 мг/л), K (13 мг/л), Ca (28 мг/л), Fe (0,3 мг/л), Co (0,0002 мг/л), Ni (0,002 мг/л), а также Au, Tb, Sm, Dy, Gd, Er, Ho, Tm. Благодаря уникальному составу «ASW-Fatiderm» активизирует процессы регенерации клеток кожи и слизистых оболочек (полости рта, урогенитальной системы, кишечника), обладает антиоксидантными, тонизирующими свойствами, способствует снижению воспалительного процесса и уменьшению уровня колонизации условно-патогенных микроорганизмов – стафилококков, энтеробактерий, в том числе грибов рода *Candida* в очагах поражения).

**Целью наших исследования** явилось: разработка инновационного способа лечения кандидоза кишечника у больных атопическим дерматитом на основе использования активизированной кремнистой воды «ASW-Fatiderm».

### Материал и методы

Под наблюдением находились 97 больных атопическим дерматитом в возрасте от 13 до 65 лет, средний возраст составил 27,4±2,2 лет. Из них мужчин было 43 (44,3%), женщин – 54 (55,7%). Согласно рабочей классификации Гребеннюка В.Н. и Маннанова А.М. (1987) 97 больных были распределены по клиническим формам: 14(14,4%) с эритематозно-сквамозной формой, 18(18,6%) с эритематозно-сквамозной формой с лихенификацией, 16 (16,5%) с экссудативной, 23 (23,7%) с лихеноидной и 26(26,8%) с пруригинозной формами. У всех больных проводили клинические (индекс SCORAD), лабораторные – микологические (культуральные исследования биосубстратов кишечника), ИФА - определение общих IgE, IgG *Candida* и статистические исследования.

Микологические исследования заключались в микроскопирование и посев биосубстратов (слизистая оболочка полости рта, кал, кожные чешуйки) и культурального исследования. Для культурального исследования использовали среду Сабуро [8]. Больные консультировались смежными специалистами: терапевт, инфекционист, аллерголог, эндокринолог. Контрольную группу составили 37 здоровых лиц в соответствующем возрасте.

### Результат и обсуждения

Результаты микологических исследований 97 больных выявило наличие кандидозной инфекции в организме у 90 больных атопическим дерматитом, что составило 92,7% случаев. Диагноз «Кандидоз полости рта» был установлен на основании вегетирующих и почкующихся дрожжеподобных грибов рода *Candida*, диагноз «Кандидоз кишечника» - на основании культурального метода исследования, согласно которому среднее значение у обследованных больных АД колонизации кишечника *Candida* spp. составило 4163±680,8 КОЕ/мл (в норме

502±28,8 КОЕ/мл). Было выявлено, что все пациенты страдали диспепсическими явлениями (тошнота, болезненность, тяжесть в животе и склонность к запорам).

На основании полученных данных был выявлен кандидоз полости рта у 21 (21,6%) больных, у 69 (71,1%) больных выявлен кандидоз кишечника. У 17 больных был зафиксирован кандидоз полости рта и кишечника.

Больным атопическим дерматитом проведено определение общего IgE и IgG к *Candida alb.* методом ИФА. Среднее значение общего IgE в сыворотке крови больных атопическим дерматитом составило 204±11,6 МЕ/мл, что явилось статистически достоверным по отношению к группе контрольных лиц (n=37), у которых значение данного показателя было 67,7±0,9 МЕ/мл. Среднее значение IgG к *Candida alb.* было также достоверно повышено у больных атопическим дерматитом по сравнению с группой контроля (2,2±0,1 нг/мл против 0,2±0,03 нг/мл).

У больных с гиперпродукцией общего IgE и IgG к *Candida alb.* свыше 1,3 раза по сравнению с показателями здоровых лиц фоне повышенной колонизации *Candida spp.* в фекалии более 1000 КОЕ/г отмечали развитие кандидозной сенсибилизации.

Клиническая картина кандидозной сенсибилизации у больных атопическим дерматитом характеризовалась выраженными эритематозно-сквамозными высыпаниями с лихенификацией, пруригинозными высыпаниями наиболее чаще располагающиеся на коже туловища, сгибательных поверхностях верхних и нижних конечностей и в области крупных складок. У некоторых больных отмечали выпадение волос и бровей, а также изменение ногтевых пластинок, проявляющиеся ломкостью и изменением цвета (желтоватого цвета). Субъективно беспокоило интенсивный зуд.

Учитывая клиническую картину и лабораторные показатели кандидозной сенсибилизации у больных АД отмечается развитие кандидо-атопического синдрома, как проявление осложненных форм дерматоза.

Больным с выявленным кандидозным поражением было назначено антимикотические препараты (азольной и/или полиеновой и/или аллилламиновой группы) с учетом чувствительности.

Для повышения эффективности противогрибковой терапии 36 больным с инвазивной формой кандидоза кишечника назначали лечебные клизмы с активизированными кремнистыми водами (ASW – фатидерм) - 150 мл per rectum через день с учетом возраста больных. Для детей в возрасте старше 3-х лет лечебные клизмы назначали в 50 мл per rectum через день №3, а взрослым с 19 лет - по 150 мл per rectum через день №5. Тогда как, 15 больных с инвазивной формой кандидоза кишечника получали только антимикотики системного действия без назначения лечебной клизмы, что составили контрольную группы.

Результаты микологических исследований показали, что назначение лечебных клизм с использованием активизированной кремнистых вод ASW - фатидерм способствовало значительному снижению степени колонизации грибов *candida* в кишечника в 2,5 раз на 5-й день терапии по сравнению до лечению и составило в среднем менее 100 КОЕ/г. (P <0,05). Тогда как, в контрольной группе больных на 5-й день терапии степень колонизации грибов *candida* не снижался и оставался достаточно на высоком уровне более 1000 КОЕ/г .

Клинические наблюдения больных с инвазивным кандидозом кишечника , получавшие лечебные клизмы с ASW- фатидерм показали положительную динамику дерматологического индекса шкалы симптомов (SCORAD, ДИШС) и прурииндекс, характеризующиеся снижением индекса ДИШС в 6,7 и раз и субъективных ощущений зуд ( снижения индекса прурииндекс) рассасывания Следует отметить, что во время получаемой терапии с использованием лечебных клизм с ASW - фатидерм побочных явлений не отмечали и обострения кожного процесса не наблюдалось.

### Заключение

Результаты микологических исследований показали, что у больных атопическим дерматитом в в 92,7% случаев отмечается развитие кандидозной инфекции. Среди них кандидоз полости рта выявлено - у 21(21,6%) больных, а у 69(71,1%) больных выявлен кандидоз кишечника. У 17(17,5%) больных был зафиксирован кандидоз полости рта и кишечника.

У больных atopическим дерматитом с высокой колонизацией грибов рода *Candida* в кишечнике более 1000 КОЕ и повышением уровня IgG *Candida* в 1,3 раза отмечается развитие кандидо – atopического синдрома, что усугубляет клиническое течение дерматоза.

Инновационный способ лечения с использованием лечебной клизмы при кандидозе кишечника у больных с atopическим дерматитом с применением активизированной кремнистой воды ASW – фатидерм способствовало повышению терапевтической эффективности, что можно рекомендовать к широкому использованию в дерматологической практике.

#### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Альбанова В.И., Пампура А.Н. Атопический дерматит. / М: ГЭОТАРМедиа 2014; С. 160.
2. Арзуманян В.Г., Зайцева Е.В., Темпер Р.М. и др. Определение кокковой и дрожжевой микрофлоры кожи у больных с кожной патологией: / Пособие для врачей. М., 2004; С.23.
3. Бурова С.А. Лечение диссеминированного кандидоза с поражением слизистых оболочек // Современная микология в России. Тезисы докладов второго съезда микологов России. – Москва, 2008; 483–484.
4. Ваисов А.Ш., Мусаева Н.Ш., Аллаева М.Д. Опыт применения румикоза в лечении грибковых заболеваний // Современная микология в России. Тезисы докладов второго съезда микологов России. – Москва, 2008; 416 - 417.
5. Ежева М. К вопросу об этиологии, клинике и лечении себорейного дерматита. // Косметика и медицина 2001; 5:24.
6. Елинов Н.П. *Candida species* и кандидемия. Состояние проблемы (Обзор) // Проблемы медицинской микологии. 2000; 3(1): 4–15.
7. Караев З.О., Гасанова Ф.М. Местный гуморальный иммунитет у больных кандидозом слизистых оболочек полости рта и кандидоносителей // Проблемы медицинской микологии. 2008; 10(3):9–11.
8. Караев З.О., Лебедева Т.Н. Патогенез кандидоза и аллергии к грибам рода *Candida*. – Баку: Тэбиб, 2007; 215 с.
9. Бакиев С.А., Мавлянова Ш.З., Ибрагимов А.С., Мавлянов П.Н. Особенности лечебных свойств кремнийсодержащих минеральных вод Узбекистана // Геология и минеральные ресурсы. – Научно-практический журнал, 2019; 1:43-45.
10. Воронков М.Г., Кузнецов И.Г. Кремний в живой природе. Новосибирск: Наука. 1984; 160.
11. Адиллов В.Б., Елисейев В.А., Пузанов А.В. Кремнистые минеральные воды юга Западной Сибири и их лечебное использование // Вопр. курортол. 2001; (2):41-43.
12. Исмагилов А.И., Мавлянова Ш.З., Хонходжаев Ш.Ш., Бурхонов А.У. Опыт наружного применения активизированного кремнистого раствора при лечении алергодерматозов. // Дерматовенерология и эстетическая медицина. 2019; 2(42):34–38.
13. Истомин Ю.П., Жаврид Э.А., Шитиков Б.Д. Влияние кремневой воды «АКВАДИВ» на накопление и выведение из организма животных стронция-89 // Актуальные проблемы онкологии и медицинской радиологии. Минск, 2001; 415-421.
14. Романенко И.М., Кулага В.В., С.Л. Афонин. Лечение кожных и венерических болезней: Руководство для врачей: В 2 т. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2006; 1:904 с.
15. Adilov V.B., Eliseev V.A., Puzanov A.V. Silicons mineral waters of the south of Western Siberia and their medical use // Vopr. kurortol. 2001; (2):41-43.

**Поступила 20.02.2024**