



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

6 (80) 2025

**Сопредседатели редакционной
коллегии:**

**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
Б.З. АБДУСАМАТОВ
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. ИСКАНДАРОВА
А.С. ИЛЬЯСОВ
Э.Э. КОБИЛОВ
А.М. МАННАНОВ
Д.М. МУСАЕВА
Т.С. МУСАЕВ
М.Р. МИРЗОЕВА
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
Ш.Т. САЛИМОВ
Д.И. ТУКСАНОВА
М.М. ТАДЖИЕВ
А.Ж. ХАМРАЕВ
Д.А. ХАСАНОВА
Б.З. ХАМДАМОВ
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)
С.Н. ГУСЕЙНОВА (Азербайджан)
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)

6 (80)

2025

июнь

www.bsmi.uz

https://newdaymedicine.com E:

ndmuz@mail.ru

Тел: +99890 8061882

Received: 20.05.2025, Accepted: 10.06.2025, Published: 15.06.2025

УДК 616.53-008.811.1- 092

**ОЦЕНКА ШКАЛЫ ИНДЕКСА ДЕРМАТОЛОГИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ НА ОСНОВЕ
ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПРИРОДНОГО ОКСИДА КРЕМНИЯ В МЕСТНОМ ЛЕЧЕНИИ
БОЛЬНЫХ СЕБОРЕЙНЫМ ДЕРМАТИТОМ**

(Литературный обзор)

Яхшиева М.Ф. <https://orcid.org/0009-0005-5476-6305>

Бухарский государственный медицинский институт имени Абу Али ибн Сины, Узбекистан, г. Бухара,
ул. А. Навои. 1 Тел: +998 (65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz

✓ **Резюме**

В дерматологической практике все чаще наблюдаются кожные аллергические заболевания с хроническими, часто рецидивирующими и резистентными формами клинического течения. В статье представлены результаты наружного лечения себорейного дерматита с использованием увлажняющего, тонизирующего, кремний-салицилового крема - «Фатисалик»

Ключевые слова: себорейный дерматит, наружная терапия, кремний-салициловый крем, крем Фатисалик

**СЕБОРЕЯЛИ ДЕРМАТИТЛИ БЕМОРАЛАРНИ МАҲАЛЛИЙ ДАВОЛАШДА ТАБИИЙ
КРЕМНИЙ ОКСИДИДАН ФОЙДАЛАНИШ АСОСИДА ДЕРМАТОЛОГИК
СИМПТОМЛАР ШКАЛАСИ ИНДЕКСИНИ БАҲОЛАШ**

Yaxshiyeva M.F.

Бухарский государственный медицинский институт имени Абу Али ибн Сины, Узбекистан,
г. Бухара, ул. А. Навои. 1 Тел: +998 (65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz

✓ **Резюме**

Дерматология амалиётида тери алергик касалликларининг сурункали, тез-тез қайталаниб турувчи ва чидамли формаларининг клиник кечиши тобора кўпроқ қузатилмоқда. Мақолада себореяли дерматитда терини намлантирувчи, тоник таъсир кўрсатувчи кремний-салицилли крем – “Фатисалик” ёрдамида ташқи даволаш натижалари келтирилган

Калит сўзлар: себореяли дерматит, ташқи терапия, кремний-салицилли крем, Фатисалик креми

**ASSESSMENT OF THE DERMATOLOGICAL SYMPTOMS INDEX SCALE BASED ON
THE USE OF NATURAL SILICON OXIDE IN THE LOCAL TREATMENT OF PATIENTS
WITH SEBORRHOIC DERMATITIS**

Yaxshiyeva M.F.

Bukhara State Medical Institute named after Abu Ali ibn Sina, Uzbekistan, Bukhara, st. A. Navoi.
1 Tel: +998 (65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz

✓ **Resume**

In dermatological practice, allergic skin diseases with chronic, often recurrent and resistant forms of clinical course are increasingly observed. The article presents the results of the external treatment of seborrheic dermatitis using moisturizing, tonic, silicon-salicylic cream - "Fatisalik"

Key words: seborrheic dermatitis, external therapy, silicon-salicylic cream, Fatisalik cream

Актуальность

В статье представлены результаты наружного лечения себорейного дерматита с использованием увлажняющего, тонизирующего, кремний-салицилового крема - «Фатисалик». Клинические исследования показали, что крем Фатисалик способствует снижению выраженности дерматологической шкалы симптомов, устранению субъективных ощущений, улучшению динамики кожно-патологического процесса.

В дерматологической практике все чаще наблюдаются кожные аллергические заболевания с хроническими, часто рецидивирующими и резистентными формами клинического течения. [1.2.10.13.16.] Этиопатогенез этих аллергических кожных заболеваний обусловлен условно-патогенными инфекциями, вызываемыми стафилококками, *Candida spp.* и инфекции, вызванные вирусом простого герпеса. [3.5.8.9.17.] Согласно исследованиям, пептидогликан клеточной стенки *St. aureus*, когда этот микроорганизм колонизирует кожу пациентов с атопическим дерматитом, вызывает выработку атопическими кератиноцитами медиаторов воспаления и цитокинов, в том числе GM-CSF, в очагах поражения. Более того, дисфункция специфического толл-подобного рецептора TLR2 может вызывать персистенцию стафилококков у пациентов с аллергическими дерматозами в результате нарушения индукции антимикробных пептидов на примере бета-дефензина-2 [4.6.11.14].

Качественный и количественный состав микроэлементов может быть связан с метаболическими процессами, происходящими в микробных клетках, и может влиять на степень вирулентности этих патогенов. [7.12.13.16.]

На современном этапе поиск новых возможностей в сугубо наружном лечении кожных аллергических заболеваний является актуальной и востребованной проблемой дерматологической практики. Поскольку в последние годы наблюдается устойчивый рост доли аллергических дерматозов среди кожных заболеваний, которая по последним данным составляет 73,7%. Хронизация, частые рецидивы и резистентность к продолжающейся базовой терапии создают ряд серьезных проблем для клиницистов и фармацевтов с точки зрения разработки новых методов терапии.

Следует отметить, что в развитии аллергических заболеваний состояние кожи, то есть эпидермальный барьер, имеет решающее значение. Раздражители и аллергены в первую очередь будут контактировать с кожей человека, через что пептидогликаны условно-патогенных микроорганизмов будут способствовать возникновению воспалительных процессов в организме человека. [1.2.3.8.9.11.]

Наружная терапия в дерматологической практике является ведущей частью лечебных мероприятий. Внешние агенты оцениваются не только по их локальному действию на патологический процесс, но также по их способности оказывать рефлекторное воздействие на центральную и вегетативную нервную систему, и метаболизм, воздействуя через нервные рецепторы. Важность применения наружных средств при неосложненных формах кожных заболеваний отводится устранению симптомов, в некоторых случаях они оказывают прямое этиологическое действие, при этом не уступая по эффективности системному лечению.

Несмотря на большой аптечный арсенал средств наружного применения, применяемых в дерматологической практике, проблема наружной терапии при лечении аллергических заболеваний кожи по-прежнему остается актуальной. [4.11.13.17.18.]

В ходе фундаментальных исследований были оценены геохимические характеристики кремнистых растворов, а их противовоспалительные и антибактериальные свойства были изучены экспериментально, что способствовало разработке новых терапевтических продуктов для дерматологической практики. [1.2.3.7.8.10.]

В рамках заявленного гранта ПЗ-20170922154 «Разработка новых лекарственных средств для наружной терапии аллергических дерматозов, приготовленных на основе природного сырья Узбекистана» был разработан новый отечественный лечебно-косметический препарат наружного применения кремний-салициловый крем «Фатисалик». развит, обладающий увлажняющим, тонизирующим и регенерирующим действием.

Цель исследования: оценка терапевтической эффективности кремний-салицилового крема увлажняющего «Фатисалик» у больных себорейным дерматитом.

Материал и метод исследования

Обследован 41 пациент с себорейным дерматитом в возрасте от 19 до 53 лет. Из них мужчин было 26, женщин - 15. Всем пациентам до и после лечения проводились клинические (определение индекса DISS), микробиологические и патоморфологические исследования.

Всем пациентам проведено клинико-микробиологическое обследование. Также пациентов консультировали другие специалисты (эндокринолог, терапевт, офтальмолог, невропатолог, гастроэнтеролог, аллерголог). Клиническое исследование заключалось в определении дерматологического индекса шкалы симптомов (DISS), который оценивался по следующим параметрам: эритема, отек, мокнутие, лихенификация, папулы, сухость (ксероз), шелушение, эрозия, зуд. Параметры оценивали по 3-балльной шкале, кроме зуда (4 балла). Показатели DISS оценивались по следующим критериям: снижение показателей DESS на 95% принимали за клиническую ремиссию, 75-95% - значимое улучшение, 50-75% - улучшение, 25-50% - небольшое улучшение.

В соответствии со стандартным и клиническим протоколом лечения кожных заболеваний всем пациентам проводилась базисная терапия, которая включала детоксикацию, гипосенсибилизацию, антигистаминное лечение, витаминотерапию и наружную терапию (основная группа получала кремний-салициловый крем «Фатисалик». (n = 22) и контрольная группа (n = 17) – 3% салициловый крем).

Крем Fatisalic - отечественный препарат для наружного применения от ООО «Фатилюкс», обладающий уникальным составом: ланолин, высококачественное оливковое масло и активированные кремнеземистые растворы. Крем Fatisalic наносили на очаги поражения два раза в день в течение 10 дней.

При назначении нового крема в исследовании мы использовали следующие критерии:

1. Возраст пациента 12-65 лет.
2. Легкая и средняя степень тяжести кожной патологии.
3. Назначение в течение последних 3 месяцев наружной терапии в виде индифферентных мазей и кремов (без глюкокортикостероидов).
4. Добровольное информированное согласие пациентов.
5. Критериями исключения из исследования были:
6. Введение системных глюкокортикостероидов за 16-30 дней до включения в исследование.
7. Наружное применение стероидной терапии в последние 1-2 месяца перед визитом.
8. Беременные и кормящие женщины.
9. Алкоголь, наркотики и лекарства.
10. Несоблюдение требований медицинского персонала и исследователя.

Статистическая обработка результатов исследования проводилась методом доверительных интервалов. Для расчета точности оценки интервала значений случайной величины использовались распределения Стьюдента и Лапласа-Гаусса. В случае небольшого количества пациентов (n = 6) применялось распределение Стьюдента с числом степеней свободы $v = 2 (n-1) = 10$.

Результат и обсуждение

Клиническая оценка наружной терапии проводилась на основании общего состояния, кожно-патологического процесса, а также микробиологических и патоморфологических данных. В результате основными критериями эффективности терапии были: наступление полной или неполной клинической ремиссии кожной патологии, снижение индекса DISS, микробиологическая негативность в очаге поражения кожной патологией, частота рецидивов.

Таким образом, результаты исследования показали, что динамика рассасывания кожной патологии у пациентов I группы, получавших наружную терапию кремом Фатидерм, достоверно различалась по сравнению со II группой.

Всем пациентам проводились клинические (DISS), микробиологические и гистологические исследования до и после патогенетической наружной терапии. Результаты исследования показали, что выраженность DISS у пациентов I группы в среднем составила $26,9 \pm 0,1$ балла, а у пациентов II группы - в среднем $27,1 \pm 0,1$ балла. Если у пациентов I группы на фоне применения крема Фатисалик индекс DISS снизился в 4,3 раза и составил в среднем $6,2 \pm 0,1$

балла, тогда как во II группе индекс DISS снизился в 2,9 раза и составил в среднем $9,1 \pm 0,1$ балла ($P < 0,05$).

На фоне применения крема Фатисалик динамика кожного патологического процесса заметно изменилась в положительную сторону: среди клинических симптомов отмечено значительное уменьшение эритемы в 67,5 раза, уменьшение отечности. на 84% ($P < 0,05$), десквамация - на 73,5%, рассасывание лихенификации и папулезных элементов на 78,6% ($P < 0,05$). На фоне рассасывания кожного патологического процесса отмечено достоверное снижение на 86,8% субъективных ощущений - зуда, что составило $0,5 \pm 0,1$. ($P < 0,05$).

Сравнительный клинический анализ наружной терапии у пациентов с экземой, получающих крем салицил, также показал идентичную положительную эффективность препарата. Однако интенсивность субъективных ощущений снизилась на 67,6% и составила $1,2 \pm 0,15$ балла ($P < 0,05$).

Результаты исследования DISS у пациентов с аллергическими дерматозами, получавших крем Фатисалик в качестве наружной терапии, показали положительную динамику клинического течения патологии кожи, которая практически не отличалась от группы сравнения.

Таким образом, предварительные результаты клинического исследования показывают, что крем Фатисалик обладает противовоспалительными, противозудными свойствами.

Вдохновленные результатами экспериментальных исследований растворов активированного кремния, которые показали, что благодаря богатому составу этих растворов - минералам и микроэлементам, входящим в состав крема Fatisalik, мы заинтересовались антимикробными свойствами крема. Таким образом, микробиологические исследования кожи очагов поражения у пациентов с аллергическими дерматозами показали усиление роста условно-патогенных микроорганизмов - *Staphylococcus spp.* - в количестве в среднем от 1132 до 2803 КОЕ на 1 см. Более того, среди стафилококковой флоры наиболее часто встречается *St. aureus* с метициллин-резистентным генотипом - MRSA в 33,3% случаев выявлена стойкая форма стафилококковой инфекции у больных аллергическим дерматозом.

Применение крема Фатисалик способствовало снижению степени колонизации стафилококками в среднем до 87 - 112 КОЕ. Анализ микробиологических данных свидетельствует о подавлении роста стафилококковой флоры. Следует отметить, что во время применения крема Фатисалик ни у одного пациента не было значительных побочных эффектов, требующих отмены курса препарата или проведения какого-либо специального лечения.

Тогда как после лечения у больных себорейным дерматитом все биопсии кожи показали небольшой гиперкератоз, местами сглаживание эпидермальных процессов, нормальный зернистый слой. Отмечено уменьшение межклеточного отека клеток остистого слоя эпидермиса. В базальном слое была небольшая припухлость. В верхней и средней трети дермы сосуды расширены, вокруг них определяются единичные лимфогистиоцитарные инфильтраты, содержащие нейтрофилы, и нормальные волокна коллагена.

Таким образом, клинико-морфологические исследования показали, что кремний-салициловый крем «Фатисалик» обладает противовоспалительным, кератолитическим, бактериостатическим регенерирующим действием, что может быть рекомендовано для широкого применения в качестве наружной терапии у больных себорейным дерматитом.

Заключение

1. Применение кремний-салицилового крема «Фатисалик-крем» - отечественного препарата для наружного применения - эффективно при себорейном дерматите ввиду его противовоспалительного действия.
2. Крем «Фатисалик» оказывает бактериостатическое действие на условно-патогенную флору при поражении кожи.
3. Благодаря уникальному составу крем «Фатисалик» рекомендован к широкому применению при лечении сухой кожи, себорейного дерматита.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРА:

1. Бакиев С.А., Мавлянова Ш.З., Ибрагимов А.С., Мавлянов П.Н. Специфика лечебных свойств кремнийсодержащих минеральных вод Узбекистана // Геология и полезные ископаемые. Научно-практический журнал №1-2019, с. 43-453.
2. Кочнева Е.В. Определение влияния количественного содержания микроэлементов в клетках *Staphylococcus aureus* на их способность образовывать биопленки // Архивист. - 2015 - с. 127-130
3. Рахматов А.Б., Мавлянова Ш.З. Атопический дерматит: диагностика и лечение// Руководство для врачей. - Ташкент. -2006 - с. 16.
4. Сорокина Е.В. Толл-подобные рецепторы и выявление первичных возбудителей дерматозов инфекционной и неинфекционной этиологии // Иммунология, аллергология, инфектология. - 2012. - №2: 6-15. - п. 6-15
5. Ш.З.Мавлянова, М. Ф. Яхшиева// Себореяли дерматит этиопатогенезидаги замонавий қарашлар // Дерматовенерология и эстетическая медицина. Научно - практический журнал. № 3. 2011. С. 25-26.
6. Мавлянова Ш.З., Ибрагимов Ш.И., Яхшиева М.Ф., Мавлянова Н.Н. Особенности клинического течения себорейного дерматита// Проблемы медицинской микологии. -2012- Том 14, №1-С. 31-33. (14.00.00; №107).
7. Яхшиева М.Ф., Мавлянова Ш.З., Алимухамедова Ю.А., Мирзакулова Ш.Н., Закиров Б.Х. Клинико-микологическая характеристика себорейного дерматита// Дерматовенерология и эстетическая медицина.- 2022. №1-2 (53-54).-С. 100-106.
8. Sh.Z. Mavlyanova, I.B. Shukurov, M.F. Yahshiyeva, G.I. Boltayeva. Analysis of the significance of Ile 105Val polymorphism of the GSTP1 gene in the mechanism of development of population living in the bukhara region// ScienceAsia - Journal of The Science Society of Thailand 48 (2022) P.1159-1165.
9. Mavlyanova Sh.Z., Shukurov I.B., Yahshiyeva M.F. Assessment of the Dermatological Index of the Symptom Scale in Patients with Seborrheic Der-matitis and Opportunistic Infection Based On the Use of Natural Silicon Oxide// Annals of R.S.C.B., Vol. 25, Issue 4, 2021, Pages. 3922 - 3930 Received 05 March 2021; Accepted 01 April 2021.
10. Mavlyanova Z.N.,Yahshiyeva M.F., Shukurov I.B.Clinical and microbiological characteristics of seborrheic dermatitis of the scalp// Republican specialized science-practical medical Centre of Dermatovenereology& Cosmetology of Ministry of Health of Republic of Uzbekistan. Bukhara State Medical Institute,Ministry of Health of the Republic of Uzbekistan.

Поступила 20.05.2025