



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

9 (83) 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. ИСКАНДАРОВ
А.С. ИЛЪЯСОВ
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. РУЗИБОВЕВ
С.А. ГАФФОРОВ
С.Т. ШАТМАНОВ (Кыргызстан)
Ж.Б. САТТАРОВ
Б.Б. САФОВЕВ (отв. редактор)
И.А. САТИВАЛДИЕВА
Ш.Т. САЛИМОВ
Д.И. ТУКСАНОВА
М.М. ТАДЖИЕВ
А.Ж. ХАМРАЕВ
Б.Б. ХАСАНОВ
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 (Ташкент)
Ш.И. НАВРУЗОВА (Бухара)
А.А. НОСИРОВ (Ташкент)
А.Р. ОБЛОКУЛОВ (Бухара)
Б.Т. ОДИЛОВА (Ташкент)
Ш.Т. УРАКОВ (Бухара)

10 (84)

2025

октябрь

www.bsmi.uz
<https://newdaymedicine.com> E:
ndmuz@mail.ru
Тел: +99890 8061882

Received: 20.09.2025, Accepted: 06.10.2025, Published: 10.10.2025

УДК 614.253.52.614.2

HUSNBUZAR KASALLIGIDA ADAPALEN - RETINOID METABOLITINING SAMARADORLIGINI ANIQLASH

Yusupov Dilshod Amonovich <https://orcid.org/0009-0000-5310-4653>

e-mail: yusupov.dilshod@bsmi.uz

Abu Ali ibn Sino nomidagi Buxoro davlat tibbiyot instituti, O'zbekiston, Buxoro sh.

A. Navoiy kochasi 1 Tel: +998 (65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz

✓ Rezyume

2023-2024 yillarda Buxoro viloyati akademik litsey, kasb-hunar kolleji va 8-11 sinf o'quvchilari orasiga 984 nafar anketa tarqatish yo'li bilan 204 nafar Husnbuzar kasalligiga moyil bo'lgan o'smir yoshlar ajratib olindi. 204 nafar bemor bizning anketalarimizni to'ldirishdi, ularning shikoyatlari, kasallikning klinik ko'rinishi va laborator tekshiruvlar natijasiga ko'ra yakuniy diagnoz qo'yildi.

204 nafar o'smir yoshlarni ikki guruhga bo'lib o'rgandik. Asosiy guruhimizdagi 102 nafar o'smir yoshlar Adapalen malhamini husnbuzar kasalligining profilaktikasi maqsadida qo'llashganlar, 102 nafar o'smir yoshlar husnbuzar profilaktikasi uchun hech qanday preparatlar qabul qilmaganlar nazorat guruhiga kiritilib o'rganildi..

Kalit so'zlar: Husnbuzar, Adapalen

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ АДАПАЛЕНА - МЕТАБОЛИТА РЕТИНОИДА ПРИ УГРЕВОЙ БОЛЕЗНИ

Юсупов Дилшод Амонович <https://orcid.org/0009-0000-5310-4653>

e-mail: yusupov.dilshod@bsmi.uz

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 2023-2024 годах среди академических лицеев, профессиональных колледжей и учащихся 8-11 классов Бухарской области было распространено 984 анкет, выявлено 204 подростка акне. Анкеты заполнили 204 пациента, на основании их жалоб, клинической картины заболевания и результатов лабораторных исследований был поставлен окончательный диагноз.

Обследовано 204 подростка в двух группах. 102 подростка нашей основной группы, которые использовали маз адапален для профилактики акне, 102 подростка, не принимавшие никаких препаратов для профилактики акне, вошли в контрольную группу.

Ключевые слова: Акне, Адапален

DETERMINATION OF THE EFFECTIVENESS OF THE RETINOID METABOLITE ADAPALEN IN ACNE

Yusupov Dilshod Amonovich <https://orcid.org/0009-0000-5310-4653>

e-mail: yusupov.dilshod@bsmi.uz

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 2023-2024, 984 questionnaires were distributed among students of academic lyceums, vocational colleges and 8-11th grades in Bukhara region, and 204 teenagers prone to acne were identified. Questionnaires were filled out by 204 patients, and a final diagnosis was made based on their complaints, clinical presentation of the disease and the results of laboratory tests.

We learned 204 teenagers were divided into two groups and examined. 102 teenagers in our main group who used adapalen ointment for the prevention of acne, 102 teenagers who did not take any drugs for acne prevention were included in the control group.

Key words: Acne, Adapalen

Dolzarbligi

Eng keng tarqalgan teri kasalliklaridan biri bu Husnbuzar kasalligidir. Husnbuzar kasalligi genetik jihatdan aniqlangan, teridagi yog' bezlari va soch follikulalarning uzoq muddatli polietnologik kasalligidir. Husnbuzar kasalligi 12 yoshdan 25 yoshgacha bo'lgan insonlarda uchraydi. Ammo bemorlarning 7% kechki husnbuzar kasalligi bilan kasallanishadi (40yoshdan so'ng). Zamonaviy ma'lumotlarga ko'ra, husnbuzar surunkali kasallik bo'lib hisoblanadi, chunki bu kasallik uzoq retsidivlanishi, chandiqlarning va pigmentatsiyalarning shakllanishi, bu o'z navbatida bemorlarning hayot sifatida salbiy ta'sir ko'rsatadi. So'nggi yillarda husnbuzarni davolashda patogenetik terapiya qo'llanilgan.

Tadqiqot maqsadi: Husnbuzar kasalligida adapalen - retinoid metabolitining samaradorligini aniqlash.

Tadqiqot material va usullar

2023-2024 yillarda Buxoro viloyati akademik litsey, kasb-hunar kolleji va 8-11 sinf o'quvchilari orasiga 984 nafar anketa tarqatish yo'li bilan 204 nafar husnbuzar kasalligiga moyil bo'lgan o'smir yoshlar ajratib olindi. 204 nafar bemor bizning anketalarimizni to'ldirishdi, ularning shikoyatlari, kasallikning klinik ko'rinishi va laborator tekshiruvlar natijasiga ko'ra yakuniy diagnoz qo'yildi.

Manfaatlar to'qnashuvi: Mualliflar manfaatlar to'qnashuvi yo'qligini e'lon qiladilar.

Moliyalashtirish: Tadqiqot tijorat yoki davlat tashkilotlari tomonidan maqsadli moliyalashtirilmagan holda amalga oshirildi.

Mualliflarning hissasi: g'oya, tadqiqot konsepsiyasi va dizayni, statistik

Axloqiy bayonot: tadqiqot yaxshi klinik amaliyot standartlari va Xelsinki deklaratsiyasi tamoyillariga muvofiq o'tkazildi.

Axborotlangan rozilik: tadqiqot uchun barcha bemorlardan yozma ma'lumotli rozilik olingan va natijalarni anonim nashr qilish uchun ruxsat berilgan.

Natija va tahlillar

204 nafar o'smir yoshlarni ikki guruhga bo'lib o'rgandik. Asosiy guruhimizdagi 102 nafar o'smir yoshlar adapalen malhamini husnbuzar kasalligining profilaktikasi maqsadida qo'llashganlar, 102 nafar o'smir yoshlar husnbuzar profilaktikasi uchun hech qanday preparatlar qabul qilmaganlar nazorat guruhiga kiritilib o'rganildi. Asosiy guruhdagi 102 nafar o'smir o'g'il va qizlarda adapalen malhamini har 3 kunda bir marotaba 3 oy davomida yuz hamda ko'krakning yuqori qismi terisiga yupqa qoplam qilib surtili. 2023 yil noyabr oyidan 2024 yil noyabr oyigacha har ikki guruh o'smirlar kuzatuv ostida bo'lishdi.

2023-2024 yillarda Buxoro viloyati akademik litsey, kasb-hunar kolleji va 8-11 sinf o'quvchilari orasiga 984 nafar anketa tarqatish yo'li bilan 204 nafar husnbuzar kasalligiga moyil bo'lgan o'smir yoshlar ajratib olindi. 204 nafar bemor bizning anketalarimizni to'ldirishdi, ularning shikoyatlari, kasallikning klinik ko'rinishi va laborator tekshiruvlar natijasiga ko'ra yakuniy diagnoz qo'yildi.

204 nafar o'smir yoshlarni ikki guruhga bo'lib o'rgandik. Asosiy guruhimizdagi 102 nafar o'smir yoshlar adapalen malhamini husnbuzar kasalligining profilaktikasi maqsadida qo'llashganlar, 102 nafar o'smir yoshlar husnbuzar profilaktikasi uchun hech qanday preparatlar qabul qilmaganlar nazorat guruhiga kiritilib o'rganildi. Asosiy guruhdagi 102 nafar o'smir o'g'il va qizlarda adapalen malhamini har 3 kunda bir marotaba 3 oy davomida yuz hamda ko'krakning yuqori qismi terisiga yupqa qoplam qilib surtili. 2023 yil noyabr oyidan 2024 yil noyabr oyigacha har ikki guruh o'smirlar

kuzatuv ostida bo'lishdi. Kuzatuvlar shuni ko'rsatadiki asosiy guruhdagi o'smirlar adapalen malhamidan foydalanib uni qo'llashni to'xtatgandan keyin nazorat guruhiga nisbatan husnbuzar kasalligining uchrash kunlari sezilarli darajada uzayganligi aniqlandi.

adapalen mahalliy profilaktika maqsadida mahalliy qo'llanilgan o'smir qizlarda (asosiy guruh) va hech qanday dori-darmonlar qabul qilmagan qizlarda (nazoratguruhi) 12 oy davomida husnbuzar kasalligi shakllarining qayd etilishi.

Asosiy guruhga olingan 64 nafar o'smir qizlarda kamedonlar uchrashi profilaktik maqsadda adapalen malhami mahalliy qo'llash to'xtatilgandan keyin $70 \pm 7,42$ kunni tashkil etsa, nazorat guruhiga olingan 44 nafar qizlarda kamedonlar uchrashi $37 \pm 4,24$ kunni tashkil etdi. Tugunchali (papulyoz) husnbuzar asosiy guruhda $98 \pm 10,92$ kunni tashkil etgan bo'lsa, nazorat guruhda esa bu ko'rsatkich $31 \pm 2,03$ kunni tashkil etdi. Pustulyoz va tugunli husnbuzarlar asosiy guruhi bemorlarida uchrashi $86 \pm 4,26$ kunni tashkil qildi, nazorat guruhi esa $30 \pm 0,23$ kun bo'ldi. Kelloidli husnbuzar asosiy guruhda $84 \pm 0,72$ kundan keyin uchray boshlagan bo'lsa, nazorat guruhida bu ko'rsatkich $47 \pm 0,34$ kunni tashkil etdi. Hayzli husnbuzar asosiy guruhdagi qiz bolalarda adapalen malhami profilaktikasi to'xtatilgandan keyin o'rtacha $90 \pm 11,25$ kundan keyin qayd etila boshladi, nazorat guruhda $35 \pm 0,4$ kunni tashkil etdi.

Jadval №1

Belgilar	Asosiy guruh (64 nafar), adapalen to'xtatilgan kundan keyin kasallik alomatlarining uchrashi ($M \pm m$).	Nazorat guruhi (44nafar), nazorat boshlangan kundan keyin kasallik alomatlarining uchrashi ($M \pm m$).	R
Kamedonlar uchrashi	$70 \pm 7,42$	$37 \pm 4,24$	$< 0,01$
Tugunchali (papulyoz) husnbuzar	$98 \pm 10,92$	$31 \pm 2,03$	$< 0,001$
Pustulyoz husnbuzar	$86 \pm 4,26$	$30 \pm 0,23$	$< 0,01$
Tugunli husnbuzar	$86 \pm 4,26$	$30 \pm 0,23$	$< 0,01$
Kelloidli husnbuzar	$84 \pm 0,72$	$47 \pm 0,34$	$< 0,001$
Xayzli husnbuzar	$90 \pm 11,25$	$35 \pm 0,4$	$< 0,001$
Umumiy uchrashi	$86 \pm 9,36$	$35 \pm 1,25$	$< 0,001$

Izoh: bir shaxsda har ikkala guruhda husnbuzarning bir, ikki va uchtagacha klinik ko'rinishi ham qayd etildi.

Qiz bolalarda adapalen malhami profilaktikasi qo'llanilganda va uning qo'llanilishi to'xtatilgandan keyin husnbuzarning kamedonli, tugunchali, yiringchali, tugunli, kelloidli va xayzli turlarining uchrashi asosiy guruh bemorlarida nazorat guruhi bemorlariga nisbatan sezilarli darajada uzoq muddatga cho'zilganligi bilan ishonchli darajada ajralib turdi.

Adapalen profilaktika maqsadida mahalliy qo'llanilgan o'smir qizlarda (asosiy guruh) va hech qanday dori-darmonlar qabul qilmagan qizlarda (nazorat guruh) 12 oy davomida husnbuzar kasalligi shakllarining qayd etilish kunlarining foizlardagi tas'nifi.

Asosiy guruhga olingan 64 nafar o'smir qizlar va nazorat guruhiga olingan 44 nafar o'smir qizlarda kamedonlarning uchrashi davo profilaktikasidan so'ng taqqoslanganda 0.9% o'zgarishni tashkil etdi. Asosiy va nazorat guruhdagi husnbuzar kasalligining tugunchali shakli orasidagi farq 1.1% tashkil etadi, pustulyoz va tugunli shaklida 1.9 % ni, kelloidli shakli esa 0.8 % ni, Hayzli va umumiy shaklidagi farq esa 1.5% ni tashkil etdi .

Xulosa

Kuzatuvlar shuni ko'rsatadiki qiz o'smir yoshlarda va o'g'il o'smir yoshlarda asosiy guruhga ajratib olinganlarda uch oy adapalen malhamidan profilaktik maqsadda foydalangandan keyin uni to'xtatgach husnbuzar kasalligi shakllarining uchrash kuni nazorat guruhiga nisbatan sezilarli darajada uzayganligi aniqlandi. O'z navbatida husnbuzar kasalligining profilaktikasida adapalen malhamini uzoq muddatda moyil o'smir yoshlarga mahalliy qo'llash tavsiya qilinadi.

ADABIYOTLAR RO'YHATI:

1. Rakhmatov O. B. (2021). Improving the principles of treatment in patients with zoonotic leishmaniasis with the immunomodulator gepon and methylene blue using the alt-vostok device. 2021;48(9).
2. Разнатовский К.И., Баринаева А.Н. (2011). Себорея и вульгарные угри: Эпидемиология, патогенез, клиника, лечение 2011.
3. Молочков В., Кисина В., Молочков А. (2006). Угри вульгарные: клиника, диагностика, лечение. // Врач 2006;(3):38-39.
4. Шукуров И.Б., Яхшиева М.Ф., Рустамов М.К. (2018). Характеристика себорейного дерматита. Научный журнал 2018;(6):29.
5. Тешаев Ш.Дж., Озодов Дж.Х. (2022). Ранние эффекты нанесения татуировки на морфологию кожи мыши и основные отличительные признаки с нормальной кожей. // Международный журнал медицинских наук и клинических исследований 2022;2(11):47-57.
6. Рахматов О.Б. (1998). Клинико-аллергологическая характеристика вирусного гепатита В на фоне сочетанного течения лямблиоза /Doctoral dissertation, –БухМИ, 1998;16 стр.
7. Рахматов О.Б., Хушвактова М.Ф. (2018). Ранняя диагностика и совершенствование принципов лечения у больных с кожным лейшманиозом. // Биология и интегративная медицина 2018;(11).
8. Raxmatov O.B., Xayitova N.D. (2021). The use of “Sulfatcet-R”–Gel in Combination with Zinc Ointment to Determine its Effectiveness Against Acne Disease. // Central asian journal of medical and natural sciences 2021;2(6):227-230.

Qabul qilingan sana 20.09.2025