



АНАЛИЗ КЛИНИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ «АДВАНТАНА» ПРИ ЛЕЧЕНИИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ

Турсунова Барно Аброровна

*Врач высшей категории отделении 2-неотложной педиатрии СФ
РНЦЭМП*

Самарканда, Узбекистан.

Махмудова Севара Уткир кизи

*Резидент ординатуры кафедры педиатрии №1 и неонатологии
Самарканского государственного медицинского университета
Самарканда, Узбекистан.*

АННОТАЦИЯ. Атопический дерматит имеет хроническое рецидивирующее течение, часто осложняется вторичной инфекцией и требует адекватной и постоянной наружной терапии. Данная статья посвящена обзору клинических эффектов при наружном применении «Адвантана» при атопическом дерматите (АтД).

Ключевые слова: дети, аллергия, “Адвантан”, дерматит, антигистамины

Актуальность. Аллергические заболевания являются одной из частых причин нарушения социальной активности, ранней инвалидизации детей и молодого трудоспособного населения, что приносит огромный экономический ущерб и определяет ее медико-социальную значимость.

Данные официальной статистики основываются, как правило на показателях, полученных при обращаемости пациентов в лечебное учреждения. За последние 10 лет накоплены сведения о высоком уровне аллергических болезней в регионах Российской Федерации. Несоответствие показателей официальной статистики и эпидемиологических исследований, а



также влиянии эпидемиологических обстановок в регионе на уровень заболеваемости населения (6).

Данные официальной статистики основывается, как правило на показателях, полученных при обращаемости пациентов в лечебное учреждения. За последние 10 лет накоплены сведения о высоком уровне аллергических болезней в регионах Российской Федерации. Несоответствие показателей официальной статистики и эпидемиологических исследований, а также влиянии эпидемиологических обстановок в регионе на уровень заболеваемости населения (5).

Очевидно, что рост аллергических заболеваний в мире связан с изменениями социально-экономического уровня развития общества. Резкое ухудшение экологии, в том числе техногенных катастроф острый и хронический стресс, без контрольное широкое применение медикаментов, особенно обладающих дюфанными свойствами, те способными депонироваться в организме. Широкое использование синтетических изделий. Прочное внедрение в быт средств для дезинфекции и дезинсекции, изменения характера питания, появление новых аллергенов.

Исследования проведенных авторами из России и стран ближнего зарубежья показали, (2,4,6) что интенсивные показатели заболеваемости аллергических заболеваний резко колеблется от 11,4 до 233,8 на 1000 взрослого населения, считают, что это происходит вследствия быстрого развития химической промышленности, загрязнения окружающей среды, продуктами неполного сгорания топлива, выбросами отходов промышленных предприятий, ростом потребования различных лекарственных средств.

Очевидно, что рост аллергических заболеваний в мире связан с изменениями социально-экономического уровня развития общества. Резкое ухудшение экологии, в том числе техногенных катастроф острый и хронический стресс, без контрольное широкое применение медикаментов, особенно обладающих дюфанными свойствами, те способными



депонироваться в организме. Широкое использование синтетических изделий. Прочное внедрение в быт средств для дезинфекции и дезинсекции, изменения характера питания, появление новых аллергенов.

Исследования проведенных авторами из России и стран ближнего зарубежья показали, (1,3,5) что интенсивные показатели заболеваемости аллергических заболеваний резко колеблется от 11,4 до 233,8 на 1000 взрослого населения, считают, что это происходит вследствия быстрого развития химической промышленности, загрязнения окружающей среды, продуктами неполного сгорания топлива, выбросами отходов промышленных предприятий, ростом потребования различных лекарственных средств.

Цель исследования: изучить эффективность «Адвантана» и эубиотика На течение атопического дерматита у детей.

Материалы и методы исследования:

Для изучения эффективности «Адвантана» и эубиотика были обследованы 66 детей. Первая группа больных получала традиционный метод терапии: диетотерапия, гипоаллергенные лечебные смеси, антигистаминные препараты.

Вторая группа больных получала комплексную терапию вместе с «Адвантан» - 0,1 % мазь + эубиотик. Препарат «Адвантан» применялся один раз в сутки в течении 2-х недель, учитывая его пролонгированных действие . Эффективность препарата оценивалась по состоянию таких клинических проявлений как зуд, гиперемия, полиморфных кожных высыпаний. Эффективность эубиотика оценивалась по улучшению состояния микробиоты у детей.

Результаты исследования и их обсуждение:

Оценка эффективности терапии АтД «Адвантаном» в виде мази наружном применение в течение 14 дней было значительно эффективнее. Так, отмечалась более быстрая динамика купирования клинических проявлений атопического дерматита у пациентов основной группы по сравнению с группой контролья. Следовательно, отмечалась зуд кожи у 33 (80%), сухость



кожи 28 (68%), эритема у 23 (56%), чувства стягивания кожи у 17 (41%) и нарушение сна у 27 (66%) детей основной группы. А у детей контрольной группы отмечалась зуд кожи у 32 (86%), сухость кожи 26(70%), эритема у 21 (56%), чувства стягивания кожи у 15 (40%) и нарушение сна у 25 (67%). Как видно по результатам обследования и лечения атопического дерматита у детей применения маза 10% -го сульфата цинка в качестве базисной терапии в течение 10- 14 дней сопровождалось быстрой положительной динамикой. Оценивали результаты по шкале SCORAD зуд – I группа 1,1 и II группа 1,4; сухость кожи – I группа 0,8 и II группа 1,4; эритема – I группа 1,4 и II группа 2,04; чувства стягивания кожи – I группа 1,3; II группа 1,7; нарушения сна – I группа 1,0 и II группа 1,5 балла. К 10-14 дню исчезало зуд кожи у 32 (78%) детей – I группы и 27 (72%) – II группы; сухость кожи 27 (67%) детей основной группы и 24(64%) контрольной группы; эритема 23(56%) – I группы и 19 (51%) – II группы; чувства стягивания кожи 16(39%) – I группы и 13 (37%) – у детей II группы, нарушения сна 25 (61%) – I группы и 22 (59%) у детей II группы.

Улучшение общего состояния канстантирана на $3,25 \pm 0,23$ дни от начала лечения , тогда как у первой группы больных, которые не получали «Адвантан» и эубиотик на $5,3 \pm 0,18$.

Выраженный лечебный эффект нами выявлен у второй группы больных на $6,62 \pm 0,19$ день, а у первой группы на $8,74 \pm 0,21$ дни от начала течения.

Выводы.

Препарат «Адвантан» применялся 1 раз в сутки в течение 2х недель, учитывая его пролонгированные действие, эффективность препарата оценивалась по состоянию таких клинических проявлений как зуд, гиперемия, полиморфных кожных высыпаний. Эффективность эубиотика оценивалась по улучшению состояния микробиота у детей. Проведенная работа также показала об эффективности препарата «Адвантан» и эубиотиков на клинические и лабораторно-инструментальные показатели атопического дерматита у детей.



СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Komildzonovich, M. I. (2024). Clinical, laboratory and instrumental features of acute obstructive bronchitis in frequently ill children. *Eurasian Journal of Medical and Natural Sciences*, 4(8), 29-32.
2. Атаева, М. С., Мамаризаев, И. К., & Рустамова, Ю. М. (2023). Особенности клинических и инструментальных показателей внебольничных пневмоний с миокардитами у детей. *Journal of cardiorespiratory research*, 1(2), 48-51.
3. Данилова Е.И., Трусова О.Ю., Суменко В.В. "Эффективность применения наружных средств в базисной терапии атопического дерматита у детей". Медицинский совет. № 11, 2018. Рр. 122-127.
4. Закирова Б. И., Мамаризаев И. К. Течение рецидивирующих респираторных инфекций у детей на фоне атопического дерматита //Вопросы науки и образования. – 2021. – Т. 9. – С. 134.
5. Закирова, Б. И., & Мамаризаев, И. К. (2021). Течение рецидивирующих респираторных инфекций у детей на фоне атопического дерматита. *Вопросы науки и образования*, 9, 134.
6. Мамаризаев, И. К. (2025). ДИАГНОСТИКА НАРУШЕНИЙ ОКСИДАТИВНОГО СТРЕССА И АНТИОКСИДАНТНОЙ СИСТЕМЫ У НОВОРОЖДЕННЫХ ОТ МАТЕРЕЙ С ЭНДОТОКСИКОЗОМ. *Журнал гуманитарных и естественных наук*, (22 [2]), 88-91.
7. Мамаризаев, И. К. (2025). СОСТОЯНИЯ НОВОРОЖДЕННЫХ РОДИВШИХСЯ ОТ МАТЕРЕЙ С ЭНДОТОКСИКОЗОМ (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ). *Research Focus*, 4(3), 211-225.
8. Мамаризаев, И. К., & Атаева, М. С. (2025). ВЛИЯНИЕ ВИДА ТЕМПЕРАМЕНТА НА ИСХОД ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ У ДЕТЕЙ. *Журнал гуманитарных и естественных наук*, (21 [2]), 228-232.
9. Петровский Фёдор Игоревич, Коростовцев Д.С. "Активированный цинка пиритион при атопическом дерматите у детей. Механизм действия,



клиническая эффективность" Педиатрическая фармакология. Т. 6. № 2, 2009.
Рр. 67-71.

10. Рустамов, М. Р., & Мамаризаев, И. К. (2023). Особенности состояния сердечно-сосудистой и дыхательной системы у детей при внебольничной пневмонии с миокардитами. *Международный журнал научной педиатрии*, 2(10), 353-356.
11. Фассахов Р.С. "Пиритион цинка в комплексной терапии атопического дерматита: патогенетическое обоснование и результаты исследований" Медицинский совет. № 20, 2017. С. 171-176.
12. Шавази Н. М. и др. Аллергические заболевания у детей с нарушением дисбиоза кишечника //Вопросы науки и образования. – 2020. – №. 31 (115). – С. 10-13.
13. Шавази Н. М. и др. Эффективность наружного применения сульфата цинка в базисной терапии атопического дерматита у детей //Достижения науки и образования. – 2020. – №. 15 (69). – С. 54-56.
14. Шавази, Н. Н., & Мамаризаев, И. К. (2025). СОСТОЯНИЕ ПРОИАнтиоксидантной СИСТЕМЫ У НОВОРОЖДЕННЫХ, РОДИВШИХСЯ ОТ МАТЕРЕЙ С ЭНДОТОКСИКОЗОМ. *Международный журнал научной педиатрии*, 4(2), 887-890.
15. Шарипов Р. Х., Махмудова З. Р., Мамаризаев И. К. Пониженный уровень витамина д как фактор риска развития атопических заболеваний //Научные исследования. – 2021. – №. 1 (36). – С. 51-52.