

## Профилактика дерматологических заболеваний

Озода Носировна Сафоева

Научный руководитель: Оксана Владиславовна Ким  
СамГМУ

**Аннотация:** Многие кожные заболевания поражают покровную систему человека. Это система органов, покрывающая всю поверхность тела и состоящая из кожи, волос, ногтей и связанных с ними мышц и желез. Основная функция этой системы - защита от воздействий окружающей среды. Кожа весит в среднем 4 килограмма, занимает площадь 2 квадратных метра и состоит из трех отдельных слоев: эпидермиса, дермы и гиподермы. Ладони и подошвы (также называемые ладонно-подошвенной «поверхностью») и волосистая кожа. В последнем типе волосы образуются в структурах, называемых сально-волосяными единицами. Сально-волосяная единица имеет волосяные фолликулы, сальные железы и связанные с ними мышцы, выпрямляющие волоски.

**Ключевые слова:** клинический диагноз, биопсия кожи, профессиональный контактный дерматит, хронический контактный дерматит

## Prevention of dermatological diseases

Ozoda Nosirovna Safoeva

Scientific adviser: Oksana Vladislavovna Kim  
Samara State Medical University

**Abstract:** Many skin diseases affect the human integumentary system. This is an organ system that covers the entire surface of the body and consists of skin, hair, nails and associated muscles and glands. The main function of this system is protection from environmental influences. The skin weighs an average of 4 kilograms, covers an area of 2 square meters and consists of three separate layers: epidermis, dermis and hypodermis. Palms and soles (also called palmoplantar “surface”) and hairy skin. In the latter type, hairs form in structures called sebaceous hair units. The sebaceous-hair unit has hair follicles, sebaceous glands and associated muscles that straighten hairs.

**Keywords:** clinical diagnosis, skin biopsy, occupational contact dermatitis, chronic contact dermatitis

*Материалы и методы:* Состояния покровной системы человека представляют собой различные заболевания, также известные как кожные заболевания, а также многие непатологические состояния (например, меланонихия и реактивные ногти при определенных обстоятельствах). Хотя большинство посещений врача связано с несколькими кожными заболеваниями, сообщалось о тысячах кожных заболеваний. Поскольку основная этиология и этиология часто неизвестны, классификация этих состояний часто делится на множество патологий, представляющих проблему. Поэтому в большинстве современных учебников они классифицируются на основе локализации (например, состояние слизистой), морфологии (хронические волдыри) и этиологии (физическое кожное заболевание).

Клинический диагноз конкретного кожного заболевания устанавливается путем сбора соответствующей информации о представленных поражениях кожи. Это включает локализацию (руки, голова, ноги и т. д.), симптомы (зуд, боль), продолжительность (острая или хроническая), локализацию (одиночная, генерализованная, кольцевидная, линейная), морфологию (участки, папулы, фолликулы) и цвет. (красный, синий, коричневый, черный, белый, желтый). Для диагностики многих заболеваний также часто требуется биопсия кожи, которая дает гистологическую информацию, которую можно коррелировать с клиническими проявлениями и лабораторными данными.

*Виды дерматита:* профессиональный контактный дерматит, который обычно проявляется на руках, является наиболее распространенным профессиональным кожным заболеванием. Это происходит из-за индивидуальной чувствительности и воздействия раздражителей, таких как моющие средства на рабочем месте и другие раздражители кожи, или влажной работы в сочетании с растворителями.

Хронический раздражающий дерматит является фактором риска отсроченной сенсибилизации и последующего аллергического контактного дерматита. Решающим фактором профилактики профессиональных кожных заболеваний является профилактика хронического или раздражающего дерматита. Проведение комплексной санитарно-гигиенической оценки условий труда решает многие вопросы, связанные с безопасностью.

*Определение причины, проблемы:* важно правильно определить причину того или иного кожного заболевания. Например, если дерматит возникает у рабочих на заводе, где используются масла для металлообработки, он может быть вызван аллергенами во время влажной работы или производственных процессов. Предполагая, что один из этих факторов не является причиной проблемы, можно предположить, что без расследования он не повлияет на заболеваемость.

Также важно учитывать масштаб проблемы. Например, один случай дерматита на работе не обязательно указывает на серьезную проблему. Не все проблемы с кожей связаны с профессиональными факторами, и работодатели должны учитывать, не ухудшилось ли состояние работника в результате работы. Генетическая предрасположенность к кожным заболеваниям может усугубляться при работе во влажных условиях. Работодатели также должны учитывать, может ли это состояние затруднить работу работника.

*Меры безопасности:* по возможности вещества, вызывающие проблемы, следует заменять более безопасными. Например, замена клеев, содержащих контактные аллергены, альтернативами, не содержащими кожных сенсibilизаторов, могла бы стать эффективным способом снижения риска профессиональных заболеваний, таких как дерматит рук. Однако это не всегда возможно, и следует рассмотреть возможность изменения рабочего процесса, чтобы избежать контакта с веществом или избежать разбрызгивания или погружения. Например, использование шпателя или другого инструмента вместо руки обеспечивает безопасное рабочее расстояние между препаратом и кожей пользователя, контроль и устранение. Эффективные меры по борьбе с переносимыми по воздуху загрязняющими веществами (например, местная вытяжная вентиляция и кожухи) также могут уменьшить воздействие на кожу, особенно там, где возможно попадание переносимых по воздуху загрязняющих веществ, таких как смешивание или нанесение эпоксидной смолы. Помогает уменьшить воздействие химического осаждения.

Наконец, в крайнем случае следует использовать средства индивидуальной защиты. Непроницаемые перчатки, пожалуй, самая важная форма личной защиты. При правильном использовании эффективен против большинства раздражителей.

Ношение перчаток в течение длительного периода времени может вызвать потливость рук и привести к проблемам с кожей, поэтому важно учитывать, как долго вы носите перчатки каждый день. Наконец, некоторые типы перчаток, например, латексные, сами по себе могут вызывать проблемы с кожей. Регулярное использование увлажняющего крема сохраняет кожу увлажненной и эластичной и предотвращает дерматит. Смягчающие кремы можно использовать во время и после работы, чтобы сохранить кожу увлажненной. Однако «защитные кремы» не обеспечивают полной защиты, поскольку химические вещества всегда воздействуют на кожу. Для удаления раздражителей и аллергенов достаточно сразу промыть кожу водой или умыться мягким моющим средством.

*Выводы:* Защита кожи играет важную, но ограниченную роль в программах профилактики на рабочем месте. Другими методами защиты

являются технические и организационные меры, позволяющие избежать или уменьшить воздействие на кожу раздражающих веществ и аллергенов. Образовательные меры, направленные на повышение осведомленности работников об опасностях на рабочем месте и поощрение использования соответствующих средств защиты кожи, так же важны, как и тщательный выбор средств защиты кожи.

### Использованная литература

1. Миллер, Джеффри Х.; Маркс, Джеймс Г. (2006). Lookingbill и Принципы дерматологии Маркса. Сондерс. ISBN 978-1-4160-3185-7.
2. Липпенс С., Хосте Е., Ванденабееле П., Агостинис П., Деклерк В. (апрель 2009). "Гибель клеток в коже". Апоптоз. 14 (4): 549-69. doi:10.1007/s10495-009-0324-зет. PMID 19221876. S2CID 13058619.
3. Бернс, Тони; и др. (2006) Учебник Руководство по дерматологии
4. Seite S, Bieber Th. Barrier function and microbiotic dysbiosis in atopic dermatitis // Clin Cosmet Investig Dermatol. 2015; 8: 479-483. Published online 2015 Sep 15. DOI: 10.2147/CCID.S91521.
5. Butolin E. G. et al. ROLE OF BIOMARKERS OF ORGANIC MATRIX OF BONE TISSUE IN CHRONIC HEMATOGENOUS OSTEOMYELITIS IN CHILDREN //European journal of molecular medicine. – 2022. – Т. 2. – №. 5.
6. Д. В., Ким О. В. ФИЗИОЛОГИЯ ПИЩЕВАРЕНИЯ У ДЕТЕЙ //Oriental renaissance: Innovative, educational, natural and social sciences. – 2022. – Т. 2. – №. 6. – С. 308-312.
7. Халиков К. М. и др. ИЗУЧЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ЛЕЧЕНИЯ КРЫС С ОЖГОВОЙ ТРАВМОЙ ПРОИЗВОДНЫМИ ХИТОЗАНА //International Scientific and Practical Conference World science. – ROST, 2017. – Т. 4. – №. 12. – С. 26-28.
8. Azim B. et al. The state of free-radical oxidation of lipids in experimental myocardial infarction in rats //European Journal of Molecular & Clinical Medicine. – 2021. – Т. 8. – №. 3. – С. 816-820.
9. Вахроновна F. X. et al. Analysis of the specificity of antenatal and intrapartum risk factors in newborns with intrauterine hypoxia //NVEO-NATURAL VOLATILES & ESSENTIAL OILS Journal| NVEO. – 2021. – С. 5949-5957.
10. Файзуллаева Х. Б. и др. ОСОБЕННОСТИ ФЕРМЕНТАТИВНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ПОСТГИПОКСИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ СО СТОРОНЫ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ В ПЕРИОД НОВОРОЖДЕННОСТИ //АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ БИОМЕДИЦИНЫ-2020. – 2020. – С. 339-340.

11. Хамраев Х. Т., Хамраева Д. Х., Ким О. В. Особенности функции щитовидной железы у пациентов с метаболическим синдромом //Здоровье, демография, экология финно-угорских народов. – 2017. – №. 3. – С. 52-54.

12. Nugmanovna M. A. et al. EDUCATION OF TOLERANCE IN YOUNGER GENERATION //Conferencea. – 2022. – С. 52-55.

13. Nugmanovna M. A., Kamariddinovna K. A. Modern biotechnical problems of medicine and their solutions //Archive of Conferences. – 2021. – Т. 13. – №. 1. – С. 169-173.

14. Nasirdinovich U. F., Rakhmatullaevna U. L. HISTORY AND CONTEMPORARY SOCIAL AND MORAL APPROACH TO RATIONALISM //Web of Scientist: International Scientific Research Journal. – 2022. – Т. 3. – №. 5. – С. 1796-1801.

15. Turayeva D. THE ROLE OF COMMUNICATION IN HUMAN LIFE //Science and innovation in the education system. – 2022. – Т. 1. – №. 2. – С. 16-20.