Journal of Chemistry of Goods and Traditional Medicine

J Chem Good Trad Med, Volume 1, Issue 3, 2022 Traditional Medicine

PSORIAZ KASALLIGINING TURLI BOSQICHLARIDA KUZATILADIGAN O'ZGARISHLAR
НАБЛЮДАЕМЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ НА РАЗНЫХ СТАДИЯХ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПСОРИАЗОМ
OBSERVED CHANGES IN DIFFERENT STAGES OF PSORIASIS DISEASE

***Yusubjon Hakimovich Xolboyev**, Andijon davlat tibbiyot instituti*
Kimyo fanlari nomzodi, Tibbiy kimyo kafedrasi mudiri
***Adxamjon Begishovich Pakirdinov**, Andijon davlat tibbiyot instituti*
Dermatovenerologiya kafedrasi mudiri, tibbiyot fanlari doktori, professor
***Abduxamit Gafurovich Maxsumov**, Toshkent kimyo-texnologiya instituti*
Kimyo fanlari doktori,"Neft va gazni qayta ishlash kimyoviy texnologiyasi"kafedrasi professori, O'zbekiston Respublikasida xizmat ko'rsatgan ixtirochi, O'zbekiston "TABOBAT"Akademiyasi haqiqiy a'zosi, "Turon"Fanlar akademiyasi akademigi
***Ibrohimjon Rahmonovich Asqarov**, Andijon davlat universiteti*
Kimyo fanlari doktori, Kimyo kafedrasi professori, O'zbekiston Respublikasida xizmat ko'rsatgan ixtirochi, O'zbekiston "TABOBAT"Akademiyasi raisi

DOI: https://doi.org/10.55475/jcgtm/vol1.iss3.2022.60

Annotasiya. *Dunyoning turli davlatlarida psoriaz kasalligini tarqalishi o'rganildi. Qizil yassi psoriaz, pushti psoriaz, yuzdagi oddiy psoriaz, psoriaz - qipiqli psoriaz, trixofitiya - qirma psoriaz, shuningdek, psoriazning klinik kechishida uch bosqich (progressiv, stasionar va regressiv) va boshqalar farq qilinishi ko'rib chiqildi. Mahalliy sharoitda o'sadigan dorivor o'simliklarning tarkibiy qismlaridan tayyorlangan "Psoralin" tabiiy biologik faol oziq-ovqat qo'shilmasi psoriaz kasalligi bilan kasallangan bemorlarni davolash uchun tavsiya etildi.*

Аннотация. *Распространенность псориаза изучалась в разных частях мира. Рассмотрены красный плоский псориаз, розовый псориаз, вульгарный псориаз лица, псориаз - чешуйчатый псориаз, а также три стадии (прогрессирующая, стационарная и регрессивная) в клиническом течении псориаза и др. Для лечения больных псориазом рекомендована натуральная биологически активная добавка к пище, изготовленная из местных лекарственных растительных компонентов, "Псоралин".*

Annotation. *The prevalence of psoriasis has been studied in different parts of the world. Red flat psoriasis, pink psoriasis, normal facial psoriasis, psoriasis - scaly psoriasis, trichophytosis - shear psoriasis, as well as three stages (progressive, stationary and regressive) in the clinical course of psoriasis, etc. are considered. For the treatment of patients with psoriasis, a natural biologically active supplement to food, made from local medicinal herbal ingredients, "Psoralin".*

Kalit so'zlar: *Dorivor osimliklar, qizil yassi psoriaz, psoriazning progressiv, stasionar va regressiv bosqichlari, tabiiy biologik faol oziq-ovqat qo'shilmasi.*

Ключевые слова: *Лекарственные растения, красный плоский псориаз, прогрессирующая, стационарная и регрессивная стадии псориаза, натуральная биологически активная добавка к пище.*

Keywords: *Medicinal plants, red flat psoriasis, progressive, inpatient and regressive stages of psoriasis, natural biologically active additives to cats.*

Uz

Hozirgi kunda dunyoning ko‘plab olimlari aholi salomatligini saqlashda zamonaviy tibbiyot bilan bir qatorda xalq tabobati usullaridan ham keng ko‘lamda foydalanish ommalashib bormoqda. Ushbu sohada yurtimizda ham hukumatimiz tomonidan bir qator chora tadbirlar amalga oshirilmoqda. Xalq tabobati va zamonaviy tibbiyotning uyg‘unlashuvi bilan bir qator kasalliklarni davolashda samarali yutuqlarga erishilmoqda.

O’zbekiston Respublikasi Prezidenti Sh.M.Mirziyoyev tomonidan 2022 yil 20 maydagi PF-139 farmoni bilan imzolangan “Dorivor osimliklar xom ashyo ba’zasidan samarali foydalanish, qayta ishlashni qo’llab-quvvatlash orqali qo’shimcha qiymat zanjirini yaratish chora-tadbirlari to’g’risida” gi farmon, hamda 2022 yil 20 may PQ-251 “Dorivor o’simliklarni madaniy holda yetishtirish va qayta ishlash hamda davolashda ulardan keng foydalanishni tashkil etish chora-tadbirlari to’g’risida” nomli qaror ham bunga yaqqol misoldir. Bu borada mamlakatimizda uzoq ming yillik tajribalar to’plangan bo’lib, bugungi kunda soha rivojiga alohida e’tibor qaratilmoqda.

Teri kasalliklari ichida psoriaz kasalligi bilan og‘rigan bemorlar salmoqli o‘rinni egallaydi. Keyingi yillarda psoriaz bilan shikastlangan bemorlar soni oshib bormoqda, ayniqsa bu kasalliklarning yoshlar orasida, mehnatga layoqatli shaxslar orasida uchrashi tez-tez kuzatilmoqda. Psoriaz bilan yer shari aholisining 2 % kasallanadi.

Adabiyotlarga qaraganda, psoriaz G‘arbiy Yevropa va Skandinaviyada keng tarqalgan. Masalan, Daniyada -2,9 %, Buyuk Britaniyada 2,0 %, Norvegiyada 4,8%, Xitoy va Gonkongda 0,57 % ni tashkil qiladi. Erkaklar va ayollar bu kasallik bilan bir xil kasallanadilar. Psoriaz ko‘pincha 20-40 yoshdagilarda uchraydi. Psoriaz - tashqi ko‘rinishi, kechishi va keltirib chiqaruvchi sabablari turlicha bo‘lgan ko‘pchilik teri kasalliklarini ifodalovchi termin. Qichishib, usti qipiqlanib turadigan har xil toshmalar qadimdan psoriaz deb atalgan. Qizil yassi psoriaz, pushti psoriaz, yuzdagi oddiy psoriaz, psoriaz - qipiqli psoriaz, trixofitiya - qirma psoriaz va boshqalar farq qilinadi.

Qizil yassi psoriaz - terining surunkali kasalligi. Bunda bilakning ichki, boldirning old yuzasiga, bel, jinsiy a’zolar terisiga qizil, och pushti yoki binafsha rang, o‘rtasi botiq, yaltiroq, ko‘pburchak shaklida mayda tugunchalar toshadi. Ular qattiq qichishadi, kattalashib atrofga tarqaladi, ba’zan bir-biri bilan qo‘shilib, pilikchalar hosil qiladi. Qizil yassi psoriaz ko‘proq katta yoshdagi kishilarda badanning hamma joyida (yuzdan tashqari), og‘iz shilliq qavatida, labning qizil xoshiyasida uchraydi.

Pushti psoriaz - terining infeksion kasalligi bo’lib, turli yoshdagi kishilarda kuzatiladi. Dastlab terida yumaloq yoki oval shakldagi och pushti rangli mayda dog‘lar paydo bo‘ladi. Oradan 4-20 kun o‘tgach dog‘lar badanning anchagina qismini egallaydi, o‘rtasi qazg’oqlanib turadi. Bemorning umumiy ahvoli o‘zgarmasligi ham mumkin, ba’zan uning temperaturasi ko‘tarilib, badani qichishadi, darmonsizlanadi. Keyinchalik dog‘lar qo‘ng‘ir tus olib, oradan 4-8 hafta o‘tgach, o‘z-o‘zidan yo‘qolib ketadi, o‘rni qolmaydi. Ba’zan allergiyaga moyil kishilarning kasallik vaqtida terisi noto‘g‘ri parvarish qilinsa, o‘tkir yallig‘lanish kuzatiladi (dog‘lar qip-qizil bo‘lib, namiqib turadi).

Yuzdagi oddiy psoriazni streptokokklar qo‘zg‘atadi. Yuzga, og‘iz atrofiga har xil kattalikdagi och pushti rang toshmalar toshadi. Ko‘proq bolalarda kuzatiladi.

Tukli psoriaz, asosan, qo‘loyoqlarning yoziladigan joylari, ko‘pincha dumba sohasida uchraydi. Shy joylarda ichida tuk bo‘lgan, usti qipiqli, ushlab ko‘rilganda qo‘lga qattiq, unnaydigan mayda kulrang tugunchalar paydo bo‘ladi. Ko‘proq bolalarda kuzatiladi. Kasallangan teri quruq, g‘adir-budur bo‘ladi. Soch follikulalarida muguzlanish jarayonining buzilishi oqibatida vujudga keladi. Kasallikka xos alomatlar bola 2-5 yoshligidayoq yuzaga kelib, balog‘atga yetgan davrida aniq ko‘zga tashlanadi, bora-bora yo‘qolib ketadi, kasallik aksari qishda qo‘ziydi. Bemorni teri kasalliklari bo‘yicha mutaxassis vrach davolaydi. Unga dori-darmonlardan tashqari, maxsus parhez buyuriladi. Terini to‘g‘ri parvarish qilish tavsiya etiladi.

Psoriaz eng keng tarqalgan surunkali dermatozlardan biri bo'lib, turli mualliflarning fikriga ko'ra, dunyo aholisining 3 dan 7 % gacha ta'sir qiladi. So'nggi paytlarda an'anaviy terapiyaga javob berish qiyin bo'lgan psoriazning og'ir shakllari hollari tez-tez uchrab, amaliyotchilarni metatriksat, prednizolon kabi jiddiy dori vositalaridan foydalanishga majbur qilmoqda. Biroq, uzoq muddat foydalanish bilan jiddiy yon ta'siri va asoratlari aniqlanadi.

Psoriazning klinik kechishida uch bosqich (progressiv, stasionar va regressiv) farqlanadi. Progressiv (boshlang‘ich) bosqich: Yangi mayda to’q-qizil rangli tugunchalar hosil bo’lishi, yon-atrofga qarab o’sishi, kengayishi, so’ng markaziy qismlarida kepaklanishlar kuzatilishi, tugunchalar atrofida o’sish halqasi bo’ladi. Psoriaz uchligi belgilari: stearin dog’i, terminal parda va qon shudringi fenomeni oson chaqiriladi. Kyobner fenomeni- tashki ta’sirotga javoban yangi toshmalar vujudga kelishi xosdir. Progressiv davrda turli stresslar, mikrotravmalar, norasional davo ta’siridan jarayon avjlanib, toshmalar butun teri yuzasini qoplab olishi va psoriatik eritrodermiya vujudga kelishi mumkun.

Stasionar bosqich: yangi tugunchalar paydo bo’lmaydi, o’sish halqasi yo’q, rangi och-pushti, tugunchalar butun yuzasi bo’ylab kepaklanishlar kuzatiladi. Tugunchalar yassilangan bo’ladi. Psoriazga xos uchlik simptomi to’lik chaqirilmaydi, ya’ni qonli shudring fenomeni kuzatilmaydi. Kyobner fenomeni ayrim holda kuzatilishi mumkun.

Regressiv bosqich: kepaklanishlar kam, tugunchalar esa markazidan surilib, halqasimon ko’rinishga kiradi yoki atrofidan surilib yo’qoladi va uning o’rnida depigment halqa ko’rinadi. Kyobner fenomeni manfiy bo’ladi. Tugunchalar surilib bo’lgan sohalarda giper yoki depigmentli dog’lar hosil bo’ladi.

Kasallikning paydo bo‘lishi yoki avj olishi bahor-yozda, kimdadir kuz-qish fasllarida ko‘proq kuzatiladi. Ayrim hollarda ekssudativ psoriaz ham vujudga paydo bo‘ladi. Bu turda to‘q qizil tugunchalar yuzasida qat-qat sarg‘ish yoki qo‘ng‘ir-jigarrang kepaklanish kuzatiladi, kepaklar ko‘chirilsa kuchsiz namlanish o‘chog‘i ko‘rinadi.

Kasallikning kam uchrovchi xili – (masalan, pustulez psoriaz) tanada, qo‘l-oyoqlarda, hamda kaft va tovon sohasi terilarida toshmalar bilan kechadi.

Psoriatik eritrodermiya psoriazning og‘ir asoratlardan biri bo‘lib, bunda toshmalar terining hamma qismini egallab olib, kasallik og‘ir kechadi, bemor ko‘p miqdorda suyuqlik yo‘qotadi, harorat ko‘tarilib, et uvishadi va bemor kuchli teri qichishishidan bezovtalanadi. Hatto bemorlarda yurak va buyrak yetishmovchiligi xavfi yuzaga keladi.

Psoriaz bilan og‘rigan bemorlarning 10 % ida psoriatik artropatiya ro‘y beradi. Asosan qo‘l-oyoq panjalarining oraliq bo‘g‘imlari, umurtqa pog‘onasi bo‘g‘inlari jarohatlanadi va og‘riydi. Kasallikning ilk belgilari – bo‘g‘imlarda klinik o‘zgarishlarsiz og‘riq kuzatiladi. Keyinchalik kasallik avj olishi oqibatida bo‘g‘imlar shishadi, yuzasidagi teri qizaradi, harakat cheklanadi va og‘riqli bo‘ladi. Bo‘g‘imlar harakati cheklanadi va og‘riqli bo‘ladi. Bo‘g‘imlar harakati cheklanib qoladi, bu esa ba’zan nogironlikka olib keladi. Bemor tirnoqlarida o‘zgarishlar ko‘p uchraydi. Ko‘pincha tirnoqlarning qalinlashishi va sinishi kuzatiladi.

Biz tomonimizdan yaratilgan, dorivor o‘simliklarning tarkibidan tayyorlangan “Psoralin” tabiiy biologik faol oziq-ovqat qo‘shilmasini Andijon viloyatining turli tumanlaridan psoriaz kasalligi bilan og‘rib, Andijon shahar teri kasalliklari dispanseri va Andijon davlat tibbiyot instituti Dermatovenerologiya kafedrasiga murojaat qilgan bemorlarda klinik tadqiqotdan o‘tkazildi.

Klinik tadqiqotning maqsadi tabiiy biologik faol oziq-ovqat qo‘shilmasi “Psoralin”ni xavfli teri kasalliklaridan bo‘lgan psoriaz kasalligiga ta’sirini amaliyotga tavsiya etish bizning asosiy maqsadimiz edi.

Tadqiqot natijalari shuni ko‘rsatdiki, psoriaz kasalligi bilan davolanayotgan bemorlarga sintetik dori vositalar berilganlariga nisbatan dorivor o‘simliklar asosida tayyorlangan “Psoralin” tabiiy biologik faol oziq-ovqat qo‘shilmasi qo‘shib berilgan bemorlarda yuqoriroq natija berdi.

Xulosa qilib aytganda, mahalliy sharoitda o‘sadigan dorivor o‘simliklarning tarkibiy qismlaridan tayyorlangan “Psoralin” tabiiy biologik faol oziq-ovqat qo‘shilmasi psoriaz kasalligi bilan kasallangan bemorlarni davolashda tavsiya etish mumkin va u nojo‘ya ta’sirga ega emas.

Ru

Сегодня многие ученые всего мира используют современную медицину и народные средства для защиты здоровья населения. В этой сфере правительство принимает ряд мер в нашей стране. Благодаря сочетанию народной медицины и современной медицины был достигнут значительный прогресс в лечении ряда заболеваний.

Постановление Президента Республики Узбекистан Ш.М.Мирзиёева от 20 мая 2022 года, ПФ-139 «О мерах по созданию цепочки добавленной стоимости за счет эффективного использования сырья, поддержки переработки Наглядным примером тому является постановление Республики Узбекистан от 20 мая 2022 года PQ-251 «О мерах по организации повсеместного выращивания и переработки лекарственных растений и их широкого применения в лечении». В нашей стране накоплен тысячелетний опыт в этой сфере, и сегодня развитию отрасли уделяется особое внимание.

Больные псориазом играют значительную роль в кожных заболеваниях. В последние годы увеличивается число больных псориазом, особенно среди молодежи, людей трудоспособного возраста. Псориаз поражает 2% населения земного шара.

По данным литературы, псориаз широко распространен в странах Западной Европы и Скандинавии. Например, в Дании он составляет 2,9%, в Великобритании - 2,0%, в Норвегии - 4,8%, в Китае и Гонконге - 0,57%. Мужчины и женщины одинаково подвержены этому заболеванию. Псориаз чаще встречается у людей в возрасте от 20 до 40 лет. Псориаз — это термин, используемый для описания многих кожных заболеваний, которые различаются по внешнему виду, течению и причинам. Различные высыпания, которые чешутся и чешутся на поверхности, издавна называют псориазом. Различают красный плоский псориаз, розовый псориаз, обычный псориаз на лице, псориаз - чешуйчатый псориаз, трихофитию и другие.

Красный плоский псориаз – хроническое заболевание кожи. На внутренней стороне запястий, на передней поверхности икр, на спине, на коже гениталий мелкие узелки красного, светло-розового или пурпурного цвета, с полой, блестящей, многоугольной формы в середине. Они сильно чешутся, разрастаются и распространяются, иногда сливаясь вместе, образуя прыщики. Красный плоский псориаз чаще встречается у пожилых людей на всем теле (кроме лица), на слизистой оболочке полости рта и на красной кайме губ.

Псориаз – инфекционное заболевание кожи, поражающее людей всех возрастов. Вначале на коже появляются небольшие, круглые или овальные, светло-розовые пятна. Через 4-20 дней пятна покрывают большую часть тела, середина которого является чешуйчатой. Общее состояние больного может оставаться без изменений, иногда с лихорадкой, зудом, недомоганием. Затем пятна становятся коричневыми, а через 4-8 недель исчезают сами по себе. Иногда у аллергиков развивается острое воспаление (пятна становятся красноватыми и мокнущими), если за кожей не ухаживать должным образом во время болезни.

Простой лицевой псориаз вызывается стрептококками. На лице и вокруг рта появляются светло-розовые высыпания различной величины. Чаще встречается у детей.

Волосатый псориаз наиболее распространен в области ягодиц, чаще всего на ягодицах. Местами на волосистой части головы появляются мелкие узелки серого цвета, которые внутри волосистые, твердеют на руках при дотрагивании. Чаще встречается у детей. Пораженная кожа сухая и шероховатая. Возникает в результате нарушения процесса

замораживания в волосяных фолликулах. Симптомы заболевания появляются в возрасте 2-5 лет, отчетливо проявляются в зрелом возрасте, постепенно исчезают, а обострение заболевания обычно проявляется зимой. Пациента лечит дерматолог. Помимо медикаментозного лечения ему назначают специальную диету. Рекомендуется правильный уход за кожей.

Псориаз является одним из наиболее распространенных хронических дерматозов, которым, по данным разных авторов, страдает от 3 до 7% населения земного шара. В последнее время участились случаи тяжелых форм псориаза, которые трудно поддаются традиционной терапии, что вынуждает практикующих врачей использовать серьезные препараты, такие как метатриксат, преднизолон. Однако при длительном применении выявляются серьезные побочные эффекты и осложнения.

В клиническом течении псориаза выделяют три стадии (прогрессирующую, стационарную и регрессивную). Прогрессирующая (начальная) стадия: образование новых мелких узелков темно-красного цвета, их латеральный рост и расширение с последующим появлением перхоти в центральной части, кольцом роста вокруг узелков. Три симптома псориаза: стеариновое пятно, терминальная сыпь и кровяная роса. Феномен Киобнера характеризуется образованием новых высыпаний в ответ на внешние воздействия. В прогрессирующем периоде процесс усугубляется различными стрессами, микротравмами, нерациональным лечением, высыпания могут покрывать всю поверхность кожи, возникает псориатическая эритродермия.

Стационарная стадия: новые узелки не появляются, кольца роста отсутствуют, светло-розового цвета, на всей поверхности узелков наблюдается перхоть. Узлы будут сглажены. Тройной симптом псориаза полностью не индуцируется, т. е. явления кровянистой росы не наблюдается. В некоторых случаях можно наблюдать феномен Кёбнера.

Регрессивная стадия: перхоть встречается редко, узелки выталкиваются из центра и приобретают кольцевидную форму или исчезают при раздвигании, а на их месте появляется депигментированное кольцо. Феномен Кёбнера отрицательный. В местах удаления узелков образуются гипер- или депигментированные пятна.

Вспышки, по-видимому, обостряются весной и летом, а также осенью и зимой. В некоторых случаях также возникает экссудативный псориаз. У этого вида поверхность темно-красных узелков характеризуется повторным пожелтением или коричневато-коричневой перхотью, а при пересадке перхоти появляется слабый источник влаги.

Редкая форма заболевания (например, пустулезный псориаз) характеризуется высыпаниями на теле, конечностях, коже ладоней и подошв.

Псориатическая эритродермия — одно из наиболее тяжелых осложнений псориаза, при котором высыпания покрывают все участки кожи, течение заболевания протекает тяжело, больной теряет большое количество жидкости, повышается температура, отекает кожа, больной страдает тяжелым зуд кожи. Даже пациенты подвержены риску сердечной и почечной недостаточности.

Псориатическая артропатия встречается у 10% больных псориазом. Травмы и боли в основном возникают в суставах конечностей и суставах позвоночника. Первым признаком заболевания являются боли в суставах без клинических изменений. В дальнейшем по мере прогрессирования заболевания суставы припухают, кожа на поверхности краснеет, движения ограничиваются, появляется боль. Движения в суставах ограничены и болезненны. Движения в суставах ограничены, что иногда может привести к инвалидности. У больного часто меняются ногти. Часто встречаются утолщение и переломы ногтей.

Созданная нами природная биологически активная пищевая добавка «Псоралин», приготовленная из лекарственных растений, применялась в клинических испытаниях у больных псориазом в различных районах Андижанской области, Андижанском городском диспансере и Андижанском государственном медицинском институте, кафедре дерматовенерологии.

Целью клинического исследования было рекомендовать на практике влияние натуральной биологически активной добавки к пище «Псоралин» на опасное кожное заболевание псориаз.

Результаты исследования показали, что у больных псориазом результаты лечения натуральной биологически активной добавкой к пище «Псоралин» были выше, чем у больных, получавших синтетические препараты.

Таким образом, Псоралин, натуральная биологически активная добавка к пище, изготовленная из местных компонентов лекарственных растений, может быть рекомендована для лечения больных псориазом и не имеет побочных эффектов.

En

Today, many scientists around the world use modern medicine and folk remedies to protect the health of the population. In this area, the government is taking a number of measures in our country. Thanks to the combination of traditional medicine and modern medicine, significant progress has been made in the treatment of a number of diseases.

The Decree of the President of the Republic of Uzbekistan Sh.M.Mirziyoyev dated May 20, 2022, PF-139 "On measures to create a value chain through the efficient use of raw materials, support the processing of The Decree of the President of the Republic of Uzbekistan dated May 20, 2022 PQ-251 "On measures to organize the widespread cultivation and processing of medicinal plants and their widespread use in treatment" is a clear example of this. Our country has accumulated thousands of years of experience in this area, and today special attention is paid to the development of the industry.

Patients with psoriasis play a significant role in skin diseases. In recent years, the number of patients with psoriasis has been increasing, especially among young people, able-bodied people. Psoriasis affects 2% of the world's population.

According to the literature, psoriasis is widespread in Western Europe and Scandinavia. For example, it is 2.9% in Denmark, 2.0% in the UK, 4.8% in Norway, and 0.57% in China and Hong Kong. Men and women are equally susceptible to this disease. Psoriasis is more common in people between the ages of 20 and 40. Psoriasis is a term used to describe many skin conditions that vary in appearance, course, and cause. Various rashes that itch and itch on the surface have long been called psoriasis. Red flat psoriasis, pink psoriasis, normal psoriasis on the face, psoriasis - scaly psoriasis, trichophytia - scaly psoriasis, etc..

Red flat psoriasis is a chronic disease of the skin. On the inside of the wrists, on the front of the calves, on the back, on the skin of the genitals, there are small nodules of red, light pink or purple color, with a hollow, shiny, polygonal shape in the middle. They itch severely, grow and spread around, sometimes joining together to form pimples. Red flat psoriasis is more common in older people all over the body (except the face), in the oral mucosa, and on the red border of the lips.

Psoriasis is an infectious skin disease that affects people of all ages. Initially, small pink spots of round or oval shape appear on the skin. After 4-20 days, the spots cover a large part of the body, the middle of which is scaly. The patient's general condition may not change, sometimes with fever, itching, and malaise. Later, the spots turn brown, and after 4-8 weeks, they disappear on their own. Occasionally, people with allergies develop acute inflammation (spots become reddish and moist) if the skin is not cared for properly during the illness.

Simple facial psoriasis is caused by streptococci. Light pink rashes of various sizes appear on the face and around the mouth. It is more common in children.

Hairy psoriasis is most common in the areas of the buttocks, most commonly in the buttocks. In gray areas, small gray nodules appear, which are hairy on the inside, hard on the surface, and hard to hold when touched. It is more common in children. The affected skin is dry and rough and it occurs as a result of disruption of the freezing process in hair follicles. Symptoms of the disease appear at the age of 2-5 years, are clearly visible in adulthood, gradually disappear, and the disease usually flares up in the winter. The patient is treated by a dermatologist. In addition to medication, he is prescribed a special diet. Proper skin care is recommended.

Psoriasis is one of the most common chronic dermatoses, affecting 3 to 7% of the world's population, according to various authors. Recently, cases of severe forms of psoriasis, which are difficult to respond to conventional therapy, have become more frequent, forcing practitioners to use serious medications such as metatrixate, prednisolone. However, with long-term use, serious side effects and complications are identified.

There are three stages (progressive, stationary, and regressive) in the clinical course of psoriasis. Progressive (initial) stage: The formation of new small dark-red nodules, their lateral growth and expansion, followed by dandruff in the central part, a growth ring around the nodules. The three symptoms of psoriasis are: stearin spot, terminal rash, and blood dew. The Kyobner phenomenon is characterized by the formation of new rashes in response to external influences. In the progressive period, the process is exacerbated by various stresses, microtraumas, irrational treatment, rashes can cover the entire skin surface and psoriatic erythroderma can occur.

Stationary stage: no new nodules appear, no growth ring, light pink in color, dandruff is observed on the entire surface of the nodules. The knots will be flattened. The triple symptom of psoriasis is not completely induced, i.e., the phenomenon of bloody dew is not observed. The Kyobner phenomenon can be observed in some cases.

Regressive stage: dandruff is rare, and the nodules are pushed out of the center and become ring-shaped or disappear by being pushed around, and a depigmented ring appears in its place. The Kyobner phenomenon is negative. Hyper or depigmented spots form in areas where the nodules have been removed.

Outbreaks appear to be exacerbated during the spring and summer, and in the autumn and winter. In some cases, exudative psoriasis also occurs. In this species, the surface of the dark red nodules is characterized by repeated yellowing or brownish-brown dandruff, and when the dandruff is transplanted, a weak source of moisture appears.

A rare form of the disease (eg, pustular psoriasis) is characterized by rashes on the body, limbs, and skin of the palms and soles.

Psoriatic erythroderma is one of the most serious complications of psoriasis, in which rashes cover all parts of the skin, the disease is severe, the patient loses large amounts of fluid, the temperature rises, the flesh becomes swollen, and the patient suffers from severe itching of the skin. Even patients are at risk for heart and kidney failure.

Psoriatic arthropathy occurs in 10% of patients with psoriasis. Injuries and pain mainly occur in the joints of the limbs and the joints of the spine. The first sign of the disease is pain in the joints without clinical changes. Later, as the disease progresses, the joints become swollen, the skin on the surface becomes red, movement is limited, and there is pain. Joint movement is limited and painful. Joint movement is limited, which can sometimes lead to disability. The patient's nails often change. Nail thickening and fractures are common.

The natural biologically active food compound "Psoralin" created by us, prepared from medicinal plants, was used in clinical trials in patients with psoriasis in different districts of Andijan

region, Andijan city dispensary and Andijan State Medical Institute, Department of Dermatovenereology

The goal of the clinical study was to recommend in practice the effects of the natural biologically active food supplement Psoralin on psoriasis, a dangerous skin disease.

The results of the study showed that patients treated with psoriasis had higher results in patients treated with the natural biologically active food supplement Psoralin than those given synthetic drugs.

In summary, Psoralin, a natural biologically active food supplement made from locally grown medicinal plant ingredients, can be recommended for the treatment of patients with psoriasis and has no side effects.

References:

1. Асқаров И.Р. Сирли табобат. Т.: “Fan va texnologiyalar nashriyot-matbaa uyi”, 2021 йил.
2. Асқаров И.Р. Табобат қомуси. Т.: “Mumtoz so‘z”, 2019 йил.
3. Kholboev Yu., Pakirdinov A., Makhsumov A.G., Askarov I.R., & Abdurahmonov U. (2022). TREATMENT OF PSORIASIS BY TRADITIONAL MEDICINE. *Journal of Chemistry of Goods and Traditional Medicine*, *1*(1), 156–163. https://doi.org/10.55475/jcgtm/vol1.iss1.2022.4
4. Раҳимов И. Псориаз. “Sihat salomatlik” ойлик илмий-оммабоп, безакли журнал. Т. 9/2014. 8-9 бетлар.

Author Biographies

Yusubjon H. Kholboev*, Andijan state medical institute*
Candidate of Chemical Sciences, Head of the Department of Medical Chemistry
Adkhamjon B. Pakirdinov*, Andijan state medical institute*
Head of the Department of Dermatovenerology, Doctor of Medicine, Professor
Abdukhamit G. Makhsumov*, Tashkent chemical-technological Institute*
Doctor of Chemical Sciences, Professor of the Department of Chemical Technology of Oil and Gas Processing, Honored Inventor of the Republic of Uzbekistan, active member of the Academy "TABOBAT" Uzbekistan, Academician AS "Turon"
Ibragim R. Askarov*, Andijan State University*
Doctor of Chemical Sciences, Professor of the Department of Chemistry, Honored Inventor of Uzbekistan, Chairman of the TABOBAT Academy of Uzbekistan