

## ACNE TREATMENT AND THE PROCEDURE OF ORGANIZATION OF MEDICAL AID TO PATIENTS DERMATOLOGICAL PROFILE IN THE STAVROPOL TERRITORY

**Koshel M.V.<sup>1</sup>, Zemtsov M.A.<sup>2</sup>, Chebotarev V.V.<sup>1</sup>, Semenova V.G.<sup>2</sup>**

1 Stavropol State Medical Academy, Stavropol, Russia (355000, Stavropol, Mira str., 310),  
e-mail: postmaster@stgma.ru

2 The state budgetary institution of health of the Stavropol territory  
“The regional clinical dermatovenerologic dispensary”, 355013, Stavropol, str. Dostoevsky, 52

The tactic of treatment acne patients in Stavropol region is defined, based on clinical recommendations of the expert council of the Russian society dermatovenerologists and order of the Ministry of Health and Social Development of the Russian Federation on 16 March 2010. № 151 BC. The order of organization of medical care dermatovenereological profile series of general practice, local therapist to a specialized hospital. The order of the medical treatment for patience is established, from practitioner to therapist, followed by specialist. Determined the tactics of patients with acne in the region of Stavropol Krai with the account of the clinical recommendations of the expert Council of the Russian society of dermatovenerologists and the order of the Ministry of health and social development of the Russian Federation from March 16, 2010. no 151n. Deloped the procedure of organization of medical aid to patients dermatovenerologichesko profile consistently from a General practitioner, a district physician to a specialized hospital.T

### **ЯЖЕЛОЕ ТЕЧЕНИЕ УГРЕВОЙ БОЛЕЗНИ И ДИСПЛАЗИЯ СОЕДИНТЕЛЬНОЙ ТКАНИ**

**Кошель М.В.**

ГБОУ ВПО «Ставропольская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Ставрополь, Россия (355000, Ставрополь, ул. Мира, 310), e-mail:postmaster@stgma.ru

Обобщен опыт диагностики и лечения 100 больных акне и дисплазией соединительной ткани (ДСТ). Представлены сведения о распределении пациентов по полу, возрасту, длительности заболевания. Выявлена зависимость между течением угревой болезни и наличием ДСТ. Исследованы соматотипы больных. Предложены методы лечения, включающие базовую терапию акне в сочетании с магний замещающей терапией. Достигнут хороший клинический эффект. Оценку результатов лечения проводили в соответствии с разработанными критериями эффективности, предусматривающими варианты: клиническое выздоровление, клиническое улучшение, без перемен – отсутствие динамики кожных проявлений, ухудшение. Положительный результат достигнут у 83 (83,0 %) пациентов. Среди них выздоровление наступило у 34 (34,3 %), улучшение у 49 (49,0 %) пациентов. Результат без перемен констатировали у 10 (10,0 %) пациентов. У 7 больных (7,0 %) в отдаленном периоде были зафиксированы обострения заболевания, хотя меньшей интенсивности, чем до обращения.

### **SEVERE COURSE OF ACNE AND CONNECTIVE TISSUE DYSPLASIA**

**Koshel M.V.**

Stavropol State Medical Academy, Stavropol, Russia (355000, Stavropol, Mira str., 310), e-mail: postmaster@stgma.ru

The experience of diagnosis and treatments of 100 patiente with acne and connective tissue dysplasia (CTD) is summarized. The information is provided based on sex, age and duration of disease. There is a dependence between the flow and the presence of acne DST. The somatotypes of the patiente are investigate. The methods of treatment, including basic treatment of acne are offered in combination with magnesium replacement therapy. A good clinical result was achieved. The evaluation of the results of treatment conducted in accordance with the criteria of effectiveness, providing options: clinical recovery, clinical improvement, no change is the lack of dynamics skin manifestations of deterioration. The positive result was achieved at 83 (83,0 %) patients. Among them, a recovery occurred in 34 (34,3 %), improvement of the 49 (49.0%) of patients. The result is no change observed in 10 (10,0 %) patients. In 7 patients (7,0 %) in the remote period of exacerbation of the disease have been recorded, although of a lesser intensity than before treatment.

### **НЕПОСРЕДСТВЕННЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПАРОДОНТА С ПРИМЕНЕНИЕМ 10% ГЕЛЯ ЭВКАЛИПТА, ИММОБИЛИЗОВАННОГО НА ПОЛИСОРБЕ**

**Кражан Д.С., Кражан И.А., Орлов М.Н.**

ГБОУ ВПО «Ставропольский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской федерации», Ставрополь, Россия (355000, Ставрополь, ул. Мира, 310), e-mail: d\_krazhan@mail.ru

Проведено изучение клинической эффективности применения 10% геля эвкалипта, иммобилизованного на полисорбе, при лечении хронического генерализованного катарального гингивита и хронического генерализованного пародонтита средней степени. В качестве препаратов сравнения использовались 10% гель полисорба, 5%/ раствор настойки эвкалипта и 0,05% раствор хлоргексидина биглюконата. Критерием эффективности являлось количество процедур, необходимых для купирования воспалительного процесса, а также показатели