

# РОЛЬ КАПСУЛ «АЕВИТ» В ЛЕЧЕНИИ СКАРЛАТИНЫ У ДЕТЕЙ И СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ

*Кенжаев Бахтиёр Исматович*

*Ассистент Университет Алфраганус*

## THE ROLE OF “AEVIT” CAPSULES IN TREATING SCARLET FEVER IN CHILDREN AND IMPROVING TREATMENT METHODS

*Kenjaev Bakhtiyar Ismatovich*

*Assistant of the Alfraghanus University*

**Аннотация:** В статье изучена эффективность капсул «АЕВИТ» в лечении скарлатины у детей. В исследовании приняли участие дети в возрасте 6–12 лет, которые были разделены на контрольную группу, получавшую стандартную антибиотикотерапию, и исследуемую группу, где дополнительно применялись капсулы «АЕВИТ». Согласно результатам, у группы, принимавшей «АЕВИТ», наблюдалось сокращение периода выздоровления, более быстрое устранение симптомов воспаления и значительное снижение числа осложнений. Подтверждено положительное влияние витаминов, особенно А и Е, на регенерацию клеток и противовоспалительные процессы. Результаты исследования служат важной научной основой для внедрения новых стандартов лечения в педиатрии.

**Ключевые слова:** скарлатина, Аевит, дети, регенерация кожи, воспаление, осложнения, лечение, витамины, регенерация, антибиотикотерапия.

**Abstract:** The article examines the effectiveness of “AEVIT” capsules in treating scarlet fever in children. The study involved children aged 6–12, who were divided

*into a control group treated with standard antibiotic therapy and a study group where "AEVIT" capsules were additionally used. According to the results, the group receiving "AEVIT" experienced a shorter recovery period, faster resolution of inflammation symptoms, and a significant reduction in the number of complications. The positive effects of vitamins, especially A and E, on cell regeneration and anti-inflammatory processes were confirmed. The study results provide an important scientific basis for introducing new treatment standards in pediatrics.*

**Keywords:** *scarlet fever, Aevit, children, skin regeneration, inflammation, complications, treatment, vitamins, regeneration, antibiotic therapy.*

**Введение:** Скарлатина — это инфекционное заболевание, вызываемое бактерией группы А  $\beta$ -гемолитического стрептококка, которое широко распространено среди детей. Этот микроорганизм также может вызывать воспаление горла, приводя к таким заболеваниям, как ангина или фарингит [3, 4, 5]. В связи с отсутствием специальной вакцины против скарлатины своевременная диагностика и эффективное лечение заболевания имеют большое значение [1, 5]. Ежегодно по всему миру около 600 миллионов детей заболевают болезнями, связанными с бактериями группы А стрептококка [1]. Например, в 2024 году в Англии число заболевших скарлатиной превысило 12 000 [2]. Заболевание особенно активно распространяется в зимний и весенний периоды [6]. Скарлатина обладает высоким риском осложнений, таких как воспаление сердца и почек [7, 8]. Поэтому разработка новых и эффективных методов лечения скарлатины является одной из актуальных задач [9, 10].

**Цель исследования:** Изучить эффективность применения капсул «Аевит» при лечении скарлатины у детей, ускорить процесс выздоровления и снизить риск осложнений.

## **Материалы и методы исследования:**

Исследование было проведено в марте 2024 года в клинике инфекционных заболеваний №1 города Ташкента. В исследовании приняли участие 105 детей, больных скарлатиной, в возрасте от 3 до 12 лет, находившихся в стадии депигментации на момент лечения. Пациенты были разделены на две группы: Контрольная группа (52 ребенка): проходили стандартную антибиотикотерапию без использования витаминов. Исследуемая группа (53 ребенка): помимо стандартной антибиотикотерапии принимали капсулы «Аевит» (два раза в день в течение 10 дней). В ходе исследования проводился мониторинг следующих показателей: Общее состояние и процесс выздоровления. Восстановление кожи (состояние пигментации). Симптомы воспаления (покраснение и отек). Развитие осложнений. Изучалось влияние витаминов А и Е, содержащихся в капсулах «Аевит», на восстановление кожи и снижение воспаления. Результаты обеих групп были сопоставлены после 10-дневного курса лечения.

## **Результаты:**

**Таблица 1: Восстановление общего состояния**

<b>Показатели</b>	<b>Контрольная группа</b>	<b>Исследуемая группа</b>
Время восстановления (дни)	10	6
Восстановление кожи (дни)	9	5
Снижение воспаления (дни)	8	4
Осложнения (%)	20	5

**Таблица 2: Различия в основных результатах**

<b>Показатели</b>	<b>Контрольная группа</b>	<b>Исследуемая группа</b>
Улучшение состояния иммунной системы (%)	30	70

Восстановление пигментации кожи (%)	40	85
Облегчение симптомов (%)	50	90

**Таблица 3: Сравнение осложнений у пациентов**

Тип осложнений	Контрольная группа (%)	Исследуемая группа (%)
Высокая температура	15	3
Заболевания кожи	10	2
Ревматические заболевания	5	0

Восстановление кожи: В группе, принимавшей «Аевит», восстановление кожи происходило значительно быстрее по сравнению с контрольной группой. Это подтверждает положительное влияние витаминов А и Е на регенерацию клеток. Симптомы воспаления: В исследуемой группе воспалительные симптомы (покраснение и отек) уменьшались быстрее. Профилактика осложнений: В группе, принимавшей «Аевит», осложнения встречались значительно реже, что связано с антиоксидантными свойствами витаминов. Эффективность лечения: Применение «Аевит» повысило общую эффективность лечения и сократило период выздоровления пациентов.

**Вывод:** Результаты исследования показали, что применение капсул «Аевит» при лечении скарлатины у детей является эффективным. Витамины способствовали ускорению восстановления кожи, снижению воспалительных симптомов и уменьшению риска осложнений. Кроме того, использование «Аевит» улучшило процесс лечения и помогло сократить период выздоровления у детей. Этот метод можно рекомендовать для лечения скарлатины.

## Список литературы:

1. CDC (Centers for Disease Control and Prevention). Group A Streptococcal (GAS) Disease. 2023.
2. GOV.UK. Scarlet fever cases update. 2024.
3. Олимов А.К. Инфекцион касалликлар. Тошкент, 2020.
4. Каримов Ш.И. Болаларда юқумли касалликлар. Тошкент, 2019.
5. World Health Organization (WHO). Scarlet fever surveillance. 2022.
6. Содиков М.Р. Педиатрияда замонавий даволаш усуллари. Тошкент, 2021.
7. Denny F.W. Scarlet Fever: The decline of scarlet fever. *The Pediatric Infectious Disease Journal*, 1984.
8. Walker M.J., et al. Disease manifestations and pathogenic mechanisms of Group A Streptococcus. *Clinical Microbiology Reviews*, 2014.
9. Lawrence T. Anti-inflammatory vitamins. *Journal of Inflammation*, 2009.
10. Smith S. The role of vitamins A and E in skin health. *Dermatology Reports*, 2012.
11. Davies H.D. Recent advances in the treatment of scarlet fever. *The Lancet Infectious Diseases*, 2016.
12. Baker B. Antibiotic therapy in scarlet fever. *Pediatrics*, 2018.
13. Эргашева М.М. Юқумли касалликлар ва эпидемиология. Тошкент, 2021.