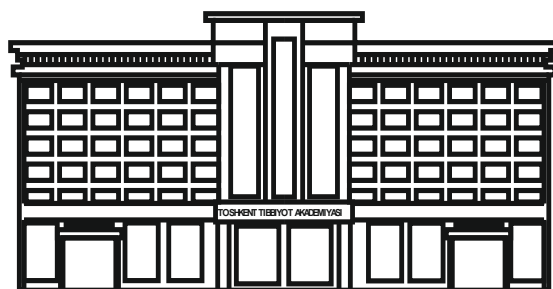


ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ
ТОШКЕНТ ТИББИЁТ АКАДЕМИЯСИ

2023 №3/1

2011 йилдан чиқа бошлаган

TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI
AXBOROTNOMASI



В Е С Т Н И К
ТАШКЕНТСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ

Тошкент



ISSN 2181-7812



Выпуск набран и сверстан на компьютерном издательском комплексе

редакционно-издательского отдела
Ташкентской медицинской академии

Начальник отдела: М. Н. Аслонов

Редактор русского текста: О.А. Козлова

Редактор узбекского текста: М.Г. Файзиева

Редактор английского текста: А.Х. Жураев

Компьютерная корректура: З.Т. Алюшева

Учредитель: Ташкентская медицинская академия

Издание зарегистрировано в Ташкентском Городском
управлении печати и информации

Регистрационное свидетельство 02-00128

Журнал внесен в список, утвержденный приказом №
201/3 от 30 декабря 2013года

реестром ВАК в раздел медицинских наук

Рукописи, оформленные в соответствии
с прилагаемыми правилами, просим направлять

по адресу: 100109, Ташкент, ул. Фароби, 2,

Главный учебный корпус ТМА,

4-й этаж, комната 444.

Контактный телефон: 214 90 64

e-mail: rio-tma@mail.ru

rio@tma.uz

Формат 60x84 1/8. Усл. печ. л. 9,75.

Гарнитура «Cambria».

Тираж 150.

Цена договорная.

Отпечатано на ризографе
редакционно-издательского отдела ТМА.
100109, Ташкент, ул. Фароби, 2.

Вестник ТМА № 3/1, 2023

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

Главный редактор

проф. А.К. Шадманов

Заместитель главного редактора

проф. О.Р.Тешаев

Ответственный секретарь

проф. Ф.Х.Иноятова

ЧЛЕНЫ РЕДАКЦИОННОЙ КОЛЛЕГИИ

акад. Аляви А.Л.

проф. Билалов Э.Н.

проф. Гадаев А.Г.

проф. Жае Вук Чои (Корея)

акад. Каримов Ш.И.

проф. Татьяна Силина (Украина)

акад. Курбанов Р.Д.

проф. Людмила Зуева (Россия)

проф. Метин Онерчи (Турция) проф.

Ми Юн (Корея)

акад. Назыров Ф.Г.

проф. Нажмутдинова Д.К.

проф. Саломова Ф.И.

проф. Саша Трескач (Германия)

проф. Шайхова Г.И.

Члены редакционноого совета

проф. Акилов Ф.О. (Ташкент)

проф. Аллаева М.Д. (Ташкент) проф.

Хамдамов Б.З. (Бухара) проф.

Ирискулов Б.У. (Ташкент) проф.

Каримов М.Ш. (Ташкент) проф.

Маматкулов Б.М. (Ташкент) проф.

Охунов А.О. (Ташкент)

проф. Парпиева Н.Н. (Ташкент)

проф. Рахимбаева Г.С. (Ташкент)

проф. Хамраев А.А. (Ташкент) проф.

Холматова Б.Т. (Ташкент) проф.

Шагазатова Б.Х. (Ташкент)

Herald TMA №3/1, 2023

EDITORIAL BOARD

Editor in chief

prof. A.K. Shadmanov

Deputy Chief Editor prof.

O.R.Teshaev **Responsible**

secretary prof.

F.Kh.Inoyatova

EDITORIAL TEAM

academician Alyavi A.L.

prof. Bilalov E.N.

prof. Gadaev A.G.

prof. Jae Wook Choi (Korea)

academician Karimov Sh.I.

prof. Tatyana Silina (Ukraine)

academician Kurbanov R.D.

prof. Lyudmila Zueva (Russia)

prof. Metin Onerc (Turkey)

prof. Mee Yeun (Korea)

prof. Najmutdinova D.K.

prof. Salomova F.I.

prof. Sascha Treskatch (Germany)

prof. Shaykhova G.I.

EDITORIAL COUNCIL

DSc. Abdullaeva R.M.

prof. Akilov F.O. (Tashkent)

prof. Allaeva M.D. (Tashkent)

prof. Khamdamov B.Z. (Bukhara) prof.

Iriskulov B.U. (Tashkent)

prof. Karimov M.Sh. (Tashkent) prof.

Mamatkulov B.M. (Tashkent) prof.

Okhunov A.A. (Tashkent)

prof. Parpieva N.N. (Tashkent)

prof. Rakhimbaeva G.S. (Tashkent)

prof. Khamraev A.A. (Tashkent) prof.

Kholmatova B.T. (Tashkent) prof.

Shagzatova B.X. (Tashkent)

Journal edited and printed in the computer of Tashkent
Medical Academy editorial department

Editorial board of Tashkent Medical Academy

Head of the department: M.N. Aslonov

Russian language editor: O.A. Kozlova

Uzbek language editor: M.G. Fayzieva

English language editor: A.X. Juraev

Corrector: Z.T. Alyusheva

Organizer: Tashkent Medical Academy

Publication registered in editorial and information
department of Tashkent city

Registered certificate 02-00128

Journal approved and numbered under the order 201/3 from 30
of December 2013 in Medical Sciences department of SUPREME

ATTESTATION COMMISSION

COMPLETED MANUSCRIPTS PLEASE SEND following address:

2-Farobiy street, 4 floor room 444. Administration building of TMA.
Tashkent. 100109, Toshkent, ul. Farobi, 2, TMA bosh o'quv binosi,
4-qavat, 444-xona.

Contact number: 71- 214 90 64

e-mail: rio-tma@mail.ru. rio@tma.uz

Format 60x84 1/8. Usl. printer. I. 9.75.

Listening means «Cambria».

Circulation 150.

Negotiable price

Printed in TMA editorial and publisher department
risograph

2 Farobiy street, Tashkent, 100109.

СОДЕРЖАНИЕ

CONTENT

ОБЗОРЫ

REVIEWS

Абдуллаева М.И., Иноятова Ф.Х., Муминова Г.А., Асланов М.Н. НЕЙРОДЕГЕНЕРАТИВ КАСАЛЛИКЛАРДА ИММУНКУЛУСНИНГ РОЛИ (Шарҳ мақола)	Abdullaeva M.I., Muminova G.A., Aslanov M.N., Inoyatova F.Kh. THE ROLE OF IMMUNOLUCUS IN NEURODEGENERATIVE DISEASES (Literature review)	6
Ахмедова М.Д., Максудова М.Х., Ниязова Т.А., Имамова И.А., Назиров Ш.А., Маматхужаев А.С. ПОРАЖЕНИЕ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ПРИ COVID-19	Akhmedova M.D., Maksudova M.Kh., Niyazova T.A., Imamova I.A., Nazirov Sh.A., Mamathuzhaev A.S. CARDIOVASCULAR DAMAGE WITH COVID-19	12
Игнатов П.Е., Маматқулов И.Х., Ражабов Г.Х. ПУТИ ПОДАВЛЕНИЯ КОРОНАВИРУСАМИ ВРОЖДЁННОГО ВНУТРИКЛЕТОЧНОГО ИММУНИТЕТА ХОЗЯИНА	Ignatov P.E. Mamatkulov I.H. Rajabov G.Kh. WAYS OF SUPPRESSION OF HOST INNATE INTRACELLULAR IMMUNITY BY CORONAVIRUSES	17
Исмаилова А.А., Арипова Т.У., Петрова Т.А., Каримова Д.С., Шорустамова С.С., Розумбетов Р.Ж., Талипова А.А., Ханова Х.Н., Рахимджонов А.А., Шер Л.В., Акбаров У.С. НАСЛИЙ АНГИОНЕВРОТИК ШИШНИНГ ЗАМОНАВИЙ ДАВОЛАШ УСУЛЛАРИНИНГ САМАРАДОРЛИГИНИ БАҲОЛАШ (АДАБИЁТЛАР ШАРҲИ)	Ismailova A.A., Aripova T.U., Petrova T.A., Karimova D.S., Shorostamova S.S., Rozumbetov R.Z., Talipova A.A., Khanova Kh.N., Rakhimjonov A.A., Sher L.V., Akbarov U.S. EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS OF MODERN METHODS OF TREATMENT OF ANGIOEDEMA (LITERATURE REVIEW)	21
Мирзажонова Д.Б., Артиков. И.А. АКТУАЛЬНОСТЬ РАСПРОСТРАНЕНИЕ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ	Mirzajonova D.B., Artikov I.A. RELEVANCE DISTRIBUTION OF VIRAL HEPATITIS	25
Саперкин Н.В. ОСОБЕННОСТИ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ СИСТЕМАТИЧЕСКОГО ОБЗОРА ПО ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ ВМЕШАТЕЛЬСТВАМ В ОБЛАСТИ ИНФЕКЦИОННОЙ ПАТОЛОГИИ	Saperkin N.V. REPORTING A SYSTEMATIC REVIEW OF PREVENTIVE AND THERAPEUTIC INTERVENTIONS IN THE FIELD OF INFECTIOUS DISEASES	29

ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ
МЕДИЦИНА

CLINICAL MEDICINE

Тарасова Л.А., Ахременко Я.А., Егорова М.Н., Васильева Ф.Д., Смагулова С.А. АНТИБАКТЕРИАЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ ОКСИДА ГРАФЕНА И ПЕРСПЕКТИВЫ ЕГО ПРИМЕНЕНИЯ В МЕДИЦИНЕ	Tarasova L.A., Axremenko Ya.A., Egorova M.N., Vasilyeva F.D., Smagulova S.A. GRAFEN OKSIDNING ANTIBAKTERIYAL FAOLIYATI VA UNNI TIBBIYOTDA QO'LLANISH ISTEQLARI	36
---	---	----

КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА

CLINICAL MEDICINE

Аитов К.А. Юсупов Ш.Р. КЛЕЩЕВОЙ РИККЕТСИОЗ СЕВЕРНОЙ АЗИИ В ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ	Aitov K.A. Yusupov Sh.R. IRKUTSK VILOYATIDA SHIMOLIY OSIYONING SHOMIL RIKKETSIIYASI	41
Астраханов Э.Р., Тьяглакова Г.М., Курмангазин М.С. КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А У ВЗРОСЛОГО	Astrakhanov A.R., Tyaglakova G.M., Kurmangazin M.S. A CLINICAL CASE OF SEVERE VIRAL HEPATITIS A IN AN ADULT	44

Mamatmusayeva F.Sh., Nuruzova Z.A., Yodgorova N.T. SURUNKALI OSTEOMIELIT BILAN KASALLANGAN BEMORLARDA MIKROORGANIZMLARNING ETIOLOGIK STRUKTURASI	Mamatmusaeva F.Sh., Nuruzova Z.A., Yodgorova N.T. ETIOLOGICAL STRUCTURE OF MICROORGANISMS IN PATIENTS WITH CHRONIC OSTEOMYELITIS	102
Маматхужаев А.С., Назиров Ш.А., Имамова И.А., Анваров Ж.А. РИСКИ И ФАКТОРЫ РИСКА ЗАБОЛЕВАНИЯ COVID-19 У ЛЮДЕЙ С ДИАБЕТОМ	Mamathuzhaev A.S., Nazirov Sh.A., Imamova I.A., Anvarov Zh.A. RISKS AND RISK FACTORS FOR COVID- 19 IN PEOPLE WITH DIABETES	106
Mirzajonova D.B., Matyakubova F.E., Baxrieva Z.Dj, Rabbimova N.T. SHARTLI PATOGEN FLORA TOMONIDAN QO'ZG'ATILADIGAN O'TKIR ICHAK INFEKTSIYALARINING KLINIK VA EPIDEMIOLOGIK KECHISH XUSUSIYATLARI	Mirzajonova D.B., Matyakubova F.E., Baxrieva Z.Dj, Rabbimova N.T. CLINICAL AND EPIDEMIOLOGICAL CHARACTERISTICS OF ACUTE INTESTINAL INFECTIONS CAUSED BY OPPORTUNITY PATHOGENIC FLORA	109
Мирзажонова Д.Б., Матякубова Ф.Э., Раббимова Н.Т., Бахриева З.Дж. КЛИНИКО- ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ СОВРЕМЕННОГО ТЕЧЕНИЯ ШИГЕЛЛЕЗА У ВЗРОСЛЫХ	Mirzajonova D.B., Matyakubova F.E., Baxrieva Z.Dj, Rabbimova N.T. CLINICAL AND EPIDEMIOLOGICAL FEATURES OF THE MODERN COURSE OF SHIGELLOSIS IN ADULTS	113
Мирзоева М.Р. СВЯЗЬ ДЕФИЦИТА ВИТАМИНА D С ПАРАЗИТАРНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ У БОЛЬНЫХ PITYRIASISALBA	Mirzoeva M.R. INSUFFICIENCY OF VITAMIN D IN PATIENTS SUFFERED BY PITYRIASISALBA RELATED PARASITIC DISEASE	119
Москалева Т.Н., Петрова М.С., Леонтьева Н.И., Баркинхоева Л.А., Цвиркун О.В., Тураева Н.В., Герасимова А.Г., Тихонова Н.Т. ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА ВИРУСНЫХ ЭКЗАНТЕМ	Moskaleva T.N., Petrova M.S., Leontyeva N.I., Barkinkhoeva L.A., Tsvirkun O.V., Turaeva N.V., Gerasimova A.G., Tikhonova N.T. DIFFERENTIAL DIAGNOSIS OF VIRAL EXANTEMAS	123
Платонова Т.А., Голубкова А.А., Скляр М.С., Карбовничая Е.А. ОСОБЕННОСТИ ФОРМИРОВАНИЯ ГУМОРАЛЬНОГО И КЛЕТОЧНОГО ИММУНИТЕТА У ЛИЦ С РАЗЛИЧНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ COVID-19	Platonova T.A., Golubkova A.A., Sklyar M.S., Karbovnichaya Ye.A. FEATURES OF THE FORMATION OF HUMORAL IMMUNITY IN INDIVIDUALS WITH VARIOUS CLINICAL MANIFESTATIONS OF COVID-19	129
Позднякова М.Г., Вакин В.С. ГРИПП – ТЕНДЕНЦИИ К УПРАВЛЕНИЮ РЕСПИРАТОРНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ	Pozdnyakova M.G., Vakin V.S. INFLUENZA AND ARI — TRENDS IN RESPIRATORY INFECTION MANAGEMENT	134
Раимкулова Д.Ф., Мухсинова М.Х., Бегматов Б.Х., Бабаджанова Ф.У., Аладова Л.Ю. ОСОБЕННОСТИ ЭНДОГЕННЫХ АНТИМИКРОБНЫХ ПЕПТИДОВ И РЕАКТАНТОВ ОСТРОЙ ФАЗЫ ВОСПАЛЕНИЯ У ДЕТЕЙ С ПНЕВМОКОККОВОЙ ПНЕВМОНИЕЙ	Raimkulova D.F., Mukhsinova M.KH., Begmatov B.KH., Babadjanova F.U., Aladova L.Y. FEATURES OF ENDOGENOUS ANTIMICROBIAL PEPTIDES AND ACUTE PHASE INFLAMMATORY PHASE REACTANTS IN CHILDREN WITH PNEUMOCOCCAL PNEUMONIA	137
Raxmatullayeva Sh.B., Ganiyeva S.K. BOLALARDA DIAREYA SINDROMINING ZAMONAVIY LABORATORIYA TASHHISOTI	Rakhmatullaeva Sh.B., Ganieva S.K. MODERN LABORATORY DIAGNOSIS OF DIARRHEAL SYNDROME IN CHILDREN	142
Садикова Н.М., Ахмедова М.Д., Гулямов Н.Г., Имамова И.А., Анваров Ж.А. ДИНАМИКА СОДЕРЖАНИЯ МИКРОЭЛЕМЕНТА КОБАЛЬТА В СЫВОРОТКЕ И ФОРМЕННЫХ ЭЛЕМЕНТАХ КРОВИ У ЛИЦ СО СЛАБЫМ И ВЫРАЖЕННЫМ ИММУНОГЕНЕЗОМ	Sadikova N.M., Akhmedova M.D., Gulyamov N.G., Imamova I.A., Anvarov J.A. DYNAMICS OF COBALT TRACE ELEMENT CONTENT IN SERUM AND BLOOD CELLS IN INDIVIDUALS WITH REDUCED AND SEVERE IMMUNOGENESIS	146

SURUNKALI OSTEOMIELIT BILAN KASALLANGAN BEMORLARDA MIKROORGANIZMLARNING ETIOLOGIK STRUKTURASI

Mamatmusayeva F.Sh., Nuruzova Z.A., Yodgorova N.T.

ETIOLOGICAL STRUCTURE OF MICROORGANISMS IN PATIENTS WITH CHRONIC OSTEOMYELITIS

Mamatmusaeva F.Sh., Nuruzova Z.A., Yodgorova N.T.

ЭТИОЛОГИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА МИКРООРГАНИЗМОВ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ОСТЕОМИЕЛИТОМ

Маматмусаева Ф.Ш., Нурузова З.А., Ёдгорова Н.Т.

Toshkent tibbiyot akademiyasi. Toshkent, O'zbekiston.

Purpose of the study. Study of the etiological structure of microorganisms in patients with chronic osteomyelitis. **Materials and methods.** The composition of purulent discharge was studied in 41 patients with chronic osteomyelitis aged 18-70 ears who were treated in the department of bone-purulent diseases of the Multidisciplinary Clinic of the Tashkent Medical Academy. **Analysis and discussion of results.** 70 patients with chronic osteomyelitis were selected for screening. All these patients underwent bacteriological examination. **Conclusion.** The study of antibiotic sensitivity of bacterial strains isolated from osteomyelitis is important in the rational treatment of diseases and is the main factor in the effective use of antibiotics. Microorganisms were found in 32.9% of patients with polymicrobial association, while with mono-infection - in 67.14%.

Key words: chronic osteomyelitis, antibiotics, *S.aureus*

Аннотация. Цель исследования. Изучение этиологической структуры микроорганизмов у больных хроническим остеомиелитом. **Материалы и методы.** Изучен состав гноя от отделяемого у 70 больного хроническим остеомиелитом в возрасте 18-70 лет, находившихся на лечении в отделении костно-гнояных заболеваний Многопрофильной клиники Ташкентской медицинской академии. **Анализ и обсуждение результатов.** Для скрининга был отобран 41 пациент с хроническим остеомиелитом. Всем этим больным было проведено бактериологическое исследование. **Заключение.** Изучение антибиотикочувствительности штаммов бактерий, выделенных при заболеваниях остеомиелитом, имеет важное значение в рациональном лечении заболеваний и является основным фактором эффективного применения антибиотиков. Микроорганизмы были обнаружены у 32,9% больных с полимикробной ассоциацией, тогда как с моноинфекцией — у 67,14%.

Ключевые слова: хронический остеомиелит, антибиотики, *S.aureus*

Dolzarbliigi: Osteomielitni keltirib chiqaradigan ko'plab omillar mavjud. Borgan sari ortib borayotgan yo'l - transport hodisalari natijasida shikastlanishlar, shifoxonalarda jarrohlik amaliyotidagi yatrogeniya, shu jumladan artroplastik operatsiyalar sonining ko'payishi surunkali osteomielit kasalliklarining rivojlanishiga olib keladi [1, 2]. Osteomiyelitni davolashda antibiotiklardan keng va assosiz foydalanish ularga qarshilik ko'rsatadigan mikroorganizmlar sonining ko'payishiga, antibiotiklarga chidamli shtammlar paydo bo'lishiga olib keldi [3,4]. Surunkali osteomiyelit keng tarqalgan kasallik bo'lib, tayanch-harakat tizimi kasalliklarini 6% va jarrohlik infeksiyasi bilan bog'liq bir qator kasalliklarda 7-12% ni tashkil qiladi. Ma'lumki, osteomiyelitni davolashning murakkabligi odam organizmi reaktivligining pasayishi bilan bog'liq. Bemorda surunkali intoksikatsiya, qayta qayta operatsiyalar va takroriy antibiotik terapiyasi, ta'sir ettirilayotgan antibiotiklarga mikrofloraning bardoshliligi, yiringli yallig'lanish sohasida qon aylanishning buzilishi tufayli kerakli antibiotiklarni zarur konsentratsiyasini etkazib berolmaslik bunga sabab bo'lib qolmoqda. Shuni ta'kidlash kerakki, surunkali osteomielitli bemorlarni davolashning iqtisodiy xarajatlari

yuqori va bu kasallik tufayli aholining nogironligiga ham olib keladi. AQSh tibbiyot departamenti ma'lumotlariga ko'ra, bemorni davolashdagi harajatlar operatsiyadan keyin 80,000\$ dan 140,000\$ gacha bo'lsa, operatsiyadan keyingi asoratlar esa 0,2 dan 57%gacha, hatto zamonaviy klinikalarda ham 2-2,3% ga etadi [5,6,7].

Antibiotiklarni davolash natijalarini yomonlashtiradigan va antibiotik terapiyasi taktikasini o'zgartirishni talab qiladigan asosiy omillardan biri bu kasallik qo'zg'atuvchilarning antibiotiklarga qarshiligidir. Stafilokokklarda eng ko'p ishlatiladigan antibiotiklarga chidamlilik qayd etilgan: penitsillin (95,6%), streptomitsin (80,5%), neomitsin (88%), monomitsin (69%), tetratsiklin (84%), eritromitsin (79%) va h.k.. Umuman gram-manfiy mikrofloraga kelsak, u ko'pincha saksondan ortiq turli xil mikroblarga qarshi dorilarga chidamli. Bugungi kunda gram-manfiy bakteriyalarni davolashda eng samarali bo'lib - karbapenem va ingibitorli preparatlar hisoblanadi. Biroq, chidamli shtammlarning barqaror o'sishi muhim ahamiyatga ega. Ularga qarshi ishlatiladigan antibiotiklar doirasini sezilarli darajada toraytiradi va osteomielitning surunkali shakllarini davolashni murakkablashtiradi

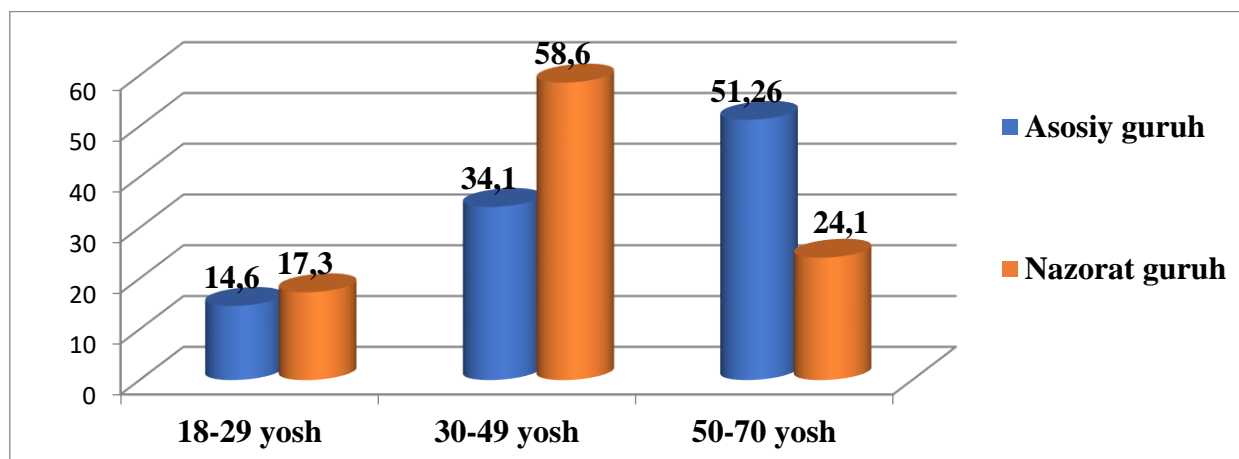
[8,9,10]. Kasallik keltirib chiqaruvchi patogenlar va ularning antibiotiklarga sezuvchanligini kuzatib borish antibiotik terapiyasining empirik sxemalarini o'z vaqtida o'zgartirish, qarshilikni saqlash choralarini ishlab chiqish va ularning samaradorligini nazorat qilish imkonini beradigan asosiy vositalardan biri hisoblanadi.

Tadqiqot maqsadi. Surunkali osteomieliit bilan kasallangan bemorlarda qo'zg'atuvchilarning etiologik strukturasi o'rganish.

Materiallar va tekshiruv usullari: Tadqiqotni olib borish uchun TTA ko'p tarmoqli klinikasi suyak yiringli

kasalliklar bo'limidan 2020-2021 yillarda yotib davolanagan 70 nafar osteomieliit bilan kasallangan bemorlar tanlab olindi.

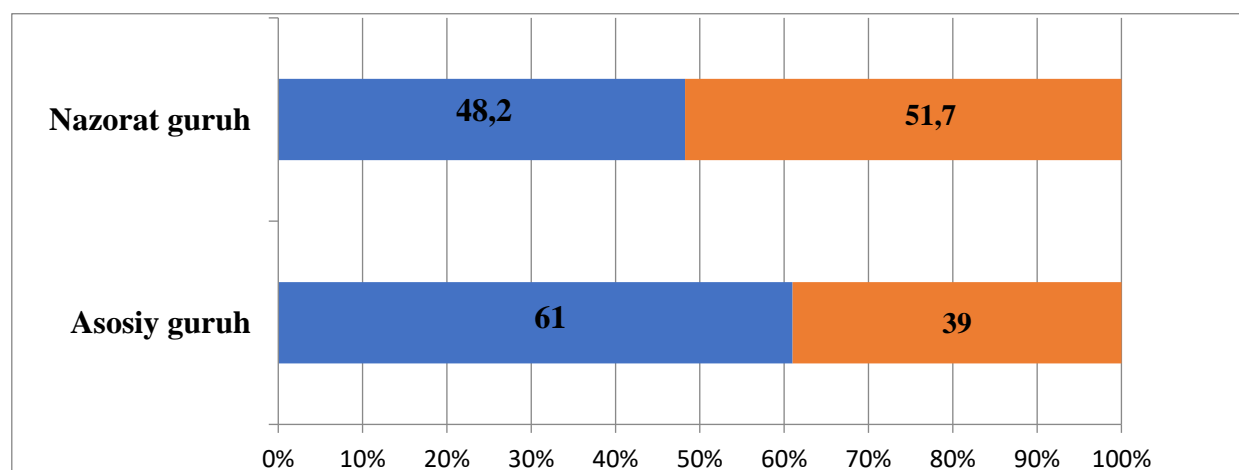
Natijalar va ularning tahlili: Bulardan 41 nafari (58,6%) asosiy guruh uchun va 29 nafari (41,4%) nazorat guruhi uchun ajratildi. Asosiy guruhni surunkali osteomieliit bilan kasallangan, nazorat guruhi esa o'tkir osteomieliit bilan kasallangan bemorlar tashkil etdi. Bemorlarning asosiy qismini 18 yoshdan 70 yoshgacha bo'lgan bemorlar tashkil etdi.



1-diagramma. Kuzatuvimizdagi bemorlarning yosh bo'yicha taqsimlanishi

Kuzatuvimizdagi bemorlarni yosh bo'yicha tahlil qilganimizda, quyidagi natijalarni oldik. 1-diagrammadan ko'rinib turibdiki, asosiy guruh bemorlarning 51,3%ni 50-70 yoshgacha bo'lgan bemorlar tashkil qilgan bo'lsa, nazorat guruhidagi bemorlarda bu ko'rsatkich 24,1%ni tashkil etdi. Ko'rsatkichlar orasidagi farq 2,1 barobar bo'lib, ishonchlilik ko'rsatkichi $P < 0,05$ ga

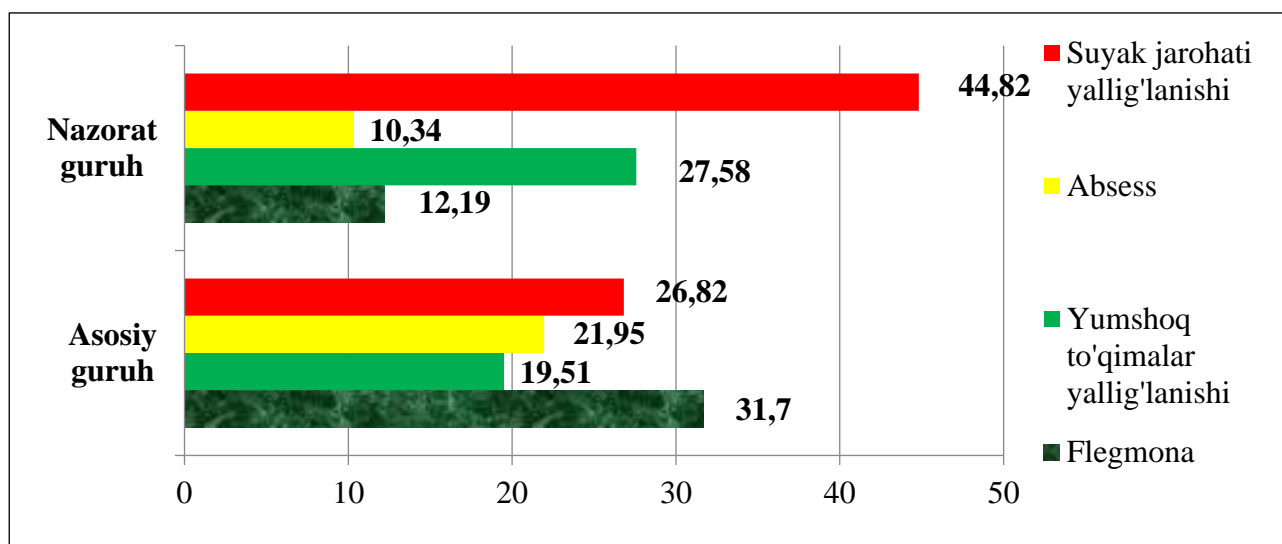
teng bo'ldi. 30-49 yoshlilar orasida esa nazorat guruhi-dagi bemorlar asosiy guruh bemorlariga nisbatan kasallanish 1,7 barobar ko'p kuzatildi (58,6% va 34,1% mos ravishda, $P < 0,05$). Kuzatuvimizdagi 18-29 yoshli bemorlar orasida kasallanishning uchrashi bo'yicha ishonarli farq aniqlanmadi (14,6% va 17,3% mos ravishda, $P > 0,05$).



2-diagramma. Kuzatuvimizdagi bemorlarning jins bo'yicha taqsimlanishi

Kuzatuvimizdagi asosiy guruh bemorlarida kasallanish erkaklarda ayollarga nisbatan 1,6 barobar ko'p uchradi (61% va 39% mos ravishda, $P < 0,05$). Nazorat guruhida esa erkaklar va ayollar orasida kasallanish

bo'yicha ishonarli farq aniqlanmadi (48,2 % va 51,7% mos ravishda, $P > 0,05$). Bemorlarning barchalaridan mikroorganizmlar ajratib olindi.



3-diagramma. O'tkir va surunkali osteomielitga olib keluvchi yiringli-yallig'lanish jarayonlarining (YYJ) uchrash darajasi

Asosiy guruh bemorlarining suyaklarida quyidagi yiringli yallig'lanishlar kuzatildi, jumladan 11 (26,8%) nafarida suyak jarohatini yiringlashi, 8 (19,51%) nafarida yumshoq to'qimalar yallig'lanishi, 9 (22%) nafarida absess va 13 (31,7%) nafar bemorlarda esa flegmonalar kuzatildi. Asosiy guruh bemorlarining suyaklarida quyidagi yiringli yallig'lanishlar aniqlandi: 13 (44,82%) nafarida suyak jarohatini yiringlashi, 8 (27,58%) nafarida yumshoq to'qimalar yallig'lanishi, 3 (10,34%) nafarida absess va 5 (17,24%) nafar bemorlarda esa flegmonalar kuzatildi. 3-diagrammadan ko'rinib turibdiki, bemorlarning suyak jarohatlaridan keyin kasallik kelib chiqishi ikkala guruhda ham dolzarb muammodir. Bemorlarning absessdan keyin kasallik kelib chiqishi asosiy guruhda nazorat guruhiga nisbatan 2 marotaba yuqori ekanligi aniqlandi (22% va 10,34%

mos ravishda, $P < 0,05$). Flegmonadan keyin esa asosiy guruhda nazorat guruhiga nisbatan kasallik kelib chiqishi 1,8 marotaba ko'p (31,7% va 17,24% mos ravishda, $P < 0,05$). Suyak jarohatini yiringlashidan keyin osteomielit bilan kasallanish nazorat guruhida asosiy guruhga nisbatan 1,7 marotaba ko'proq uchrashi aniqlandi (44,8% va 26,8% mos ravishda, $P < 0,05$).

Kuzatuvimizdagi bemorlarning (70 nafar) patologik o'choqlari bakteriologik tekshirilganda har xil YYJ keltirib chiqaruvchi qo'zg'atuvchilar ajratib olindi. YYJ keltirib chiqaruvchi qo'zg'atuvchilarning asosiy qismini stafilokokklar, ya'ni koagulazapozitiv stafilokokklar tashkil etdi. Nisbatan kamroq enterobakteriyalar uchradi. Streptokokklar va ko'k yiring tayoqchasi kamroq miqdorlarda topildi.

1-jadval

Kuzatuvimizdagi bemorlardan ajratib olingan mikroorganizmlar

	Aniqlangan mikroorganizmlar	Abs (n-101)	100%
1	<i>S. aureus</i>	26	25,77
2	<i>S.epidermidis</i>	7	6,9
3	<i>S. haemolyticus</i>	1	0,99
4	<i>St.saprofiticus</i>	5	4,95
5	<i>Str.piogenes</i>	11	10,89
6	<i>K. pneumonia</i>	11	10,89
7	<i>E. coli</i>	2	1,98
8	<i>Str.facealis</i>	8	7,9
9	<i>P.mirabilis</i>	7	6,93
10	<i>P. aeruginosa</i>	7	6,93
11	<i>Viellonella sp.</i>	4	3,96
12	<i>Bacteriodis sp</i>	2	1,98
13	<i>Peptococcus sp.sp.</i>	5	4,95
14	<i>Fusobacterium</i>	1	0,99
15	<i>Candida</i>	4	3,96

Izoh: - 70 nafar bemorda aniqlangan mikroorganizmlar. Natijalar (%) ajratib olingan umumiy bakteriyalar shtammlariga nisbatan hisoblangan

Kasallikning eng ko'p etiologik omili *S.aureus* (25,8%), *K.pneumonia* (10,9%) va *Str.pyogenes* (10,9%) lar tashkil qildi. Keyingi o'rinlarda esa quyidagi mikroorganizmlar *P.aeruginosa* 6,93%, *Candidasp* 3,96%, *Str.facealis* 7,9%, *St.saprofiticus* 4,95%, *P.mirabilis* 6,9%, *St.epidermidis* 6,9%, *E.coli* 1,98%, *Viellonella spp.* 3,96%, *Bacteriodis spp.* 1,98%, *Peptococcuspp.spp.* 4,95%, *Fusobacterium* 1% aniqlandi.

Shunday qilib, 70 nafar bemorlarning 23 nafarida (32,85%) polimikrob assotsiatsiya holda mikroorganizmlar topilgan bo'lsa, 47 nafarida (67,14%) esa monoinfeksiya holda topilgan.

Xulosa.

1. Qo'zg'atuvchilar haqida olingan ma'lumot va ularni antibiotiklarga sezgirligi haqida ma'lumotga ega bo'lish va davolashda qo'llash, bemorlarni statsionarda davolanishini qisqartirishdan tashqari, kasalliklarni surunkali shakllarga o'tishini ham oldini oladi.

2. Osteomielit kasalliklarida ajratib olingan bakteriyalar shtammlarini antibiotiklarga sezgirligini o'rganish, kasalliklarning asosiy ratsional davolashda muhim ahamiyat kasb etib, antibiotiklarni samarali qo'llashda asosiy omil hisoblanadi.

3. 32,9% bemorlarda polimikrob assotsiatsiya holda mikroorganizmlar topilgan bo'lsa, 67,14% esa monoinfeksiya holda topilgan.

Adabiyotlar.

1. Выбор хирургической тактики при лечении больных остеомиелитом длинных костей в зависимости от характера поражения / Ю.А. Амирасланов, А.М. Светухин, И.В. Борисов, А.А. Ушаков // Хирургия. 2016. № 9. С.46-50.4 2. Кильметов Т.А., Ахтямов И.Ф., Гальмутдинов И.Ш., Гатина Э.Б., Еремин, И.К., Алиев Э.И., Исмаилов Х.Г. / Локальная антибиотикотерапия при инфекции области эндопротеза сустава // Казанский медицинский журнал. – 2014. – №2. – С. 180-184.

3. Прохоренко В.М., Павлов В.В. / Инфекции области хирургического вмешательства при эндопротезировании суставов // Эндопротезирование в России: Всерос. монотематич. сб. науч. статей. Казань-СПб, 2017. Вып. С. 278-281.

4. Aytaç S., Schnetzke M., Swartman B., Herrmann P., Woelfl C., Heppert V., Gruetzner P., Guehring T. / Post-traumatic and postoperative osteomyelitis: surgical revision strategy with persisting fi stula // Arch Orthop. Trauma Surg. – 2014. – Vol. 134 (2). – P. 159-165

5. Nan Jiang, Yun-fei Ma, Yi Jiang, Xing-qi Zhao, Guoping Xie, Yan-jun Hu, Cheng-he Qin, Bin Yu Clinical

Characteristics and Treatment of Extremity Chronic Osteomyelitis in Southern China // Medicine. – 2015. – Vol. 94. – No. 42

6. Vugt T., Geurts J., Arts J. / Clinical Application of Antimicrobial Bone Graft Substitute in Osteomyelitis Treatment: A Systematic Review of Different Bone Graft Substitutes Available in Clinical Treatment of Osteomyelitis // BioMed Research International. – Vol. 2016. <http://dx.doi.org/10.1155/2016/6984656>

7. Mamatmusayeva F. S., Aliyev S. A., Mirvaliyeva N. R. Surunkali osteomielitli bemorlarda antibiotiklarning davolashdagi samaradorligi. – 2022., 10, 144-148 b.

8. Mamatmusayeva F. S., Mirpayziyeva Q. S. H. Surunkali osteomielitli bemorlarda antibiotiklarning davolashdagi samaradorligi. «Микробиологиянинг долзарб муаммолари» мавзусидаги республика илмий-амалий анжумани // – 2022., 59-65 bet.

9. Z.A.Nuruzova, Baymatov R.A., Jumamuratov S.T. (2019). Воздействие различных факторов на биопленку микроорганизмов. Innova, (2 (15)), 24-30.

10. Ishakova H.I., Z.A.Nuruzova, Sharipov G.T. (2002). Стафилококки как возбудители инфекций у людей и их антибиотикочувствительность. Медицинский журнал Узбекистана, (5-6), 103-104.

SURUNKALI OSTEOMIELIT BILAN KASALLANGAN BEMORLARDA MIKROORGANIZMLARNING ETIOLOGIK STRUKTURASI

Mamatmusayeva F.Sh., Nuruzova Z.A., Yodgorova N.T.

Annotatsiya. Tadqiqot maqsadi. Surunkali osteomielit bilan kasallangan bemorlarda qo'zg'atuvchilarining etiologik strukturasi o'rganish. **Materiallar va usullar:** Toshkent tibbiyot akademiyasida ko'p tarmoqli klinikasi suyak yiringli kasalliklar bo'limida davolanayotgan 18-70 yoshdagi 70 nafar surunkali osteomielit bilan kasallangan bemorlarning yiringli ajrilmalari tarkibi o'rganildi. **Natijalar tahlili va muhokamasi.** Surunkali osteomielit bilan og'rigan 41 nafar bemor tadqiqot uchun tanlangan. Ushbu bemorlarning barchasi bakteriologik tekshiruvlar uchun jalb etildi. **Xulosa.** Osteomielit kasalliklarida ajratib olingan bakteriyalar shtammlarini antibiotiklarga sezgirligini o'rganish, kasalliklarning asosiy ratsional davolashda muhim ahamiyat kasb etib, antibiotiklarni samarali qo'llashda asosiy omil hisoblanadi. 32,9% bemorlarda polimikrob assotsiatsiya holda mikroorganizmlar topilgan bo'lsa, 67,14% esa monoinfeksiya holda topilgan.

Kalit so'zlar: surunkali osteomielit, antibiotiklar.

