



МНИИЭМ

им. Г.Н. Габричевского

Ферганский медицинский институт общественного здоровья

Ташкентская медицинская академия

Московский научно-исследовательский институт
эпидемиологии и микробиологии имени Г.Н.Габричевского

СБОРНИК МАТЕРИАЛОВ

**МЕЖДУНАРОДНОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ
«ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ - МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЕ
ВОПРОСЫ ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИИ, ПУЛЬМОНОЛОГИИ»**

14-15 Ноября 2023

Фергана 



**Ферганский медицинский институт
общественного здоровья**

Ташкентская медицинская академия

**Московский научно-исследовательский институт
эпидемиологии и микробиологии имени Г.Н.Габричевского**

СБОРНИК МАТЕРИАЛОВ

**МЕЖДУНАРОДНОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ
«ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ - МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЕ ВОПРОСЫ
ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИИ, ПУЛЬМОНОЛОГИИ»**

**14-15 Ноября 2023
Фергана**

СОСТАВ

Организационного комитета по проведению международной научно- практической конференции «Инфекционные болезни – междисциплинарные вопросы гастроэнтерологии, пульмонологии»

Председатель:

Ахмедова М.Д. - Профессор кафедры инфекционных и детских
инфекционных болезней ТМА

Сопредседатель:

Рахматуллаева Шахноза Бахадировна- доктор медицинских наук, доцент
кафедры инфекционных и детских инфекционных болезней ТМА

Ответственные секретари:

Ташпулатова Ш.А. - доцент кафедры инфекционных и детских
инфекционных болезней ТМА

Мирзаджонова Д.Б. - доцент Республиканского специализированного
центра эпидемиологии, микробиологии, инфекционных и паразитарных
болезней

Анваров Ж.А. - старший преподаватель кафедры инфекционных и детских
инфекционных болезней ТМА

Члены:

Имамова И.А. - преподаватель кафедры инфекционных и детских
инфекционных болезней ТМА

Муминова М.Т. - доцент кафедры инфекционных и детских инфекционных
болезней ТМА

Эралиев У.Е. - ассистент кафедры инфекционных и детских инфекционных
болезней ТМА

Аладова Л.Ю. Шукуров Б.В., Эргашев Б.М., Бегматов Б.Х., Бабаджанова Ф.У., Раимкулова Д.Ф. / Влияние лямблиоза кишечника на течение острого вирусного гепатита а у детей.....	22
Атаходжиева Б.М., Ташпулатова Ш.А. / Особенности кишечного микробиоценоза у больных с хроническим вирусным гепатитом в	23
Даминова М.Н., Мирисмаилов М.М., Абдуллаева О.И., Алимов М.М., Халикова Ш.А., Абдукадырова Ш.А. / Гастроэнтерологические проявления коронавирусной инфекции.....	24
Даминова М.Н., Ташпулатова Ф.К., Абдуллаева О.И., Умаров Т.У., Даминова К. Р., Абдукадырова З.А. / Факторы риска и особенности проявления ВИЧ-инфекции в сочетании с туберкулёзом у детей.....	25
Дилмуродова О.Б., Ташпулатова Ш.А. / Замонавий шигеллёр кечишида ижтимоий омилларнинг аҳамияти	26
Дилмуродова О.Б., Ниязова Т.А., Ташпулатова Ш.А. / Замонавий шигеллёр кечишида ижтимоий омилларнинг аҳамияти.....	27
Каримова М.Т., Имамова И.А., Зубайдуллаева М.Т., Каримова Ф.У. / Роль бактериальных оппортунистических инфекций у ВИЧ – инфицированных больных	28
Каримова М.Т., Имамова И.А., Ниязова Т.А. / Этиологическая терапия бактериальных кишечных инфекциях, которые протекают с гемоколитом.....	29
Қутлымуратов Б.Б., Абсаттарова В.К., Байниязов И.А., Уббиниязова К.Т. / 2021-2022-йиллар давомида Қорақалпоғистон Республикаси аҳолисининг сил касаллиги билан касалланиш ҳолати.....	30
Қосимов О.Ш., Бектимиров А.М-Т., Юсупов А.П. / Ичак иерсиниози касаллигини республикада қайд этилиши	31
Матякубова О.У., Машарипова Ш.С., Машарипов С.М. / Специфическая профилактика бешенства.....	32
Матякубова О.У., Садуллаев С.Э., Машарипова Ш.С. / Вирусные кишечные инфекции у ВИЧ-инфицированных детей.....	33
Муминова М.Т., Садиков Х.А., Эргашев Б.М. / Эффективность энтеросорбентов у ВИЧ-инфицированных детей при синдроме диареи	34
Ниязова Г.Т., Абильдаева Г.М. Абсаттарова В.К. / Қорақалпоғистон Республикасида ОИВ инфекцияли шахсларни ретровирусга қарши даволаш ҳолат	35
Ниязова Т.А, Анваров Ж.А., Раупов Б.Д., Хидоятлова Ш.К., Рахимбердиева Н.Ш. / Ичак лямблиози тащҳисотида MINI PARASEP пробиркаларини қўллаш.....	36
Ниязова Г.Т., Абсаттарова В.К., Васильева Л.С. / Қорақалпоғистон Республикасида ОИВ инфекцияси бўйича эпидемиологик ҳолат	37
Султанов М.М., Алланиязова Г.К., Ибрагимова З.К. / ОИВ инфекцияси меҳнат мигрантлар орасида тарқалишининг эпидемиологик хусусиятлари	38

ВЛИЯНИЕ ЛЯМБЛИОЗА КИШЕЧНИКА НА ТЕЧЕНИЕ ОСТРОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А У ДЕТЕЙ

Аладова Л.Ю., Шукуров Б.В., Эргашев Б.М.

Ташкентская Медицинская Академия (Ташкент, Узбекистан)

Бегматов Б.Х., Бабаджанова Ф.У., Раимкулова Д.Ф.

Ташкентский Государственный Стоматологический институт (Ташкент, Узбекистан)

Лямблиоз – это второй по значимости и вредному воздействию на организм человека паразитоз. Клинические проявления лямблиоза регистрируются почти у 500 млн. больных в год во всём мире. По данным ВОЗ, ежегодно лямблиями заражаются около 200 млн. человек (страны Азии, Африки, Латинской Америки). Интенсивный показатель на 100000 населения: в России - 90,0 (среди всего населения) и 350,0 (среди детей до 14 лет);

в США, штат Вермонт - 42,3, штат Нью-Йорк - 20,3 (1992-1997). В детских коллективах у нас в стране инфицированность лямблиями составляет 40%, среди взрослых - 10%.

Цель исследования - изучить особенности течения вирусного гепатита А у детей на фоне лямблиоза кишечника.

Материал и методы исследования: исследование проводилось на базе МПК ТМА детское инфекционное отделение в 2022 году. Под нашим наблюдением было 26 детей с ВГА в возрасте от 2 до 12 лет. Диагноз ВГА был установлен по следующим критериям: биохимический, иммунологическими и клиническими методами. У них были определены маркеры НАV- инфекции – анти НАV Ig М методом ИФА. У всех детей заболевание протекало со средней тяжестью. 1 группу (основную) составили 18 детей с ВГА (70%), получавших только базисную печеночную терапию. 2 группу (сравнения) составили 8 детей ВАГ+лямблиоз (30%), которые помимо базисной терапии, получали энтеросорбенты. Для диагностики лямблиоза кишечника проводилось исследование фекалий.

Результаты и обсуждение. У 26 наблюдаемых нами детей с ВГА до начала лечения отмечалось увеличение размеров печени (100%), иктеричность кожи (100%), вздутие живота (68,3%), боль в животе (39,0%), снижение аппетита (85,4%). Со стороны биохимических показателей у всех детей с ВГА выявлено повышение АЛТ и АСТ у 75% от 4 до 7 раз, а у 25% детей увеличение ферментов – в 3 раза. Показатели мезенхимально-воспалительного и холестатического синдрома, тимоловая проба была положительная у всех больных и в среднем была равна 10,5+0,5 ед, диспротеинемия проявлялась повышением уровня гамма-глобулинов до 19,5%+0,5%. Все больные получали базисную терапию: щадящая диета с добавлением углеводов и уменьшением количества жиров (стол № 5). Постельный режим, щелочное питье. В диету добавляли пектин–содержащие продукты в качестве естественных энтеросорбентов: рисовый отвар, каротино–яблочная смесь, различные кисели. Терапию дополняли энтеросорбентами–неосмектин (детям старше 2 лет по 2-3 пакетика в сутки, в течении всего периода болезни). Специфического лечения лямблиоза кишечника в остром периоде ВГА не проводилось, из-за токсического действия препаратов на гепато-билиарную систему. В 1 группе у 85% больных отмечалось существенное улучшение биохимических показателей, таких как синдром цитолиза, частота которого снизилась в 2 раза у 90% больных, тогда как во 2 группе показатели оставались на том же уровне.

Заключение: На фоне проводимой терапии у больных с ВГА+ лямблиоз кишечника отмечалось выраженное уменьшение таких симптомов, как вздутие и боли в животе, тошнота и рвота, иктеричность кожи и склер, а также все это способствовало более быстрой нормализации пигментного обмена.

Оценка эффективности применения энтеросорбентов у пациентов с ВГА+ лямблиоз кишечника свидетельствует о целесообразности включения этого препарата в протокол лечения по поводу данного заболевания.