



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 |

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЭНТЕРОСОРБЕНТОВ У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ДЕТЕЙ ПРИ СИНДРОМЕ ДИАРЕИ

Муминова М.Т., Садиков Х.А., Эргашев Б.М.

Ташкентская Медицинская Академия (Ташкент, Узбекистан)

Актуальность проблемы. Хотя диарейные заболевания, вызванные оппортунистическими инфекциями, снизились в эпоху АРТ, общая распространенность диареи остается неизменной, по оценкам, от 28% до 60% ЛЖВ [Verma A, Hine AM, Joelson A, Mei R, Pitts RA, Lebwohl B, Axelrad JE. 2022]. Энтеросгель доступен с 2011 года, эффективность и безопасность препарата подтверждены клиническими исследованиями и постмаркетинговым наблюдением за безопасностью на протяжении более 30 лет [Howell SA, Mikhalovsky SV, Markaryan EN, Khovanov AV., 2019].

Цель исследования: Сравнительная оценка клинической эффективности энтеросорбентов при лечении диарейного синдрома у детей с ВИЧ-инфекцией.

Материалы и методы исследования: Материалом исследования послужили 80 детей в возрасте от 5 до 14 лет с острой инфекционной диареей, которым в комплекс традиционной лечения включили *Энтеросгель* 2 раза по 1 столовой ложке в течение 10 дней. В основную группу вошли 40 ВИЧ-инфицированных детей, а в контрольную группу вошли 40 детей, не инфицированных ВИЧ-инфекцией.

Результаты исследования. Число пациентов с исчезновением симптомов дегидратации после лечения достоверно увеличилось в 3,1 раза у пациентов основной группы и в 3,7 раза у пациентов контрольной. После лечения показало достоверное увеличение числа пациентов с исчезновением симптомов дегидратации в 3,1 раза у пациентов основной группы и в 3,7 раза у пациентов контрольной группы (15,0%; 47,5% и 17,5%; 65,0% соответственно, $P<0,05$). У пациентов основной группы разница между показателями умеренной степени дегидратации до и после лечения составила в 1,6 раза, так как у пациентов контрольной группы она была 2,1 раза (57,5%; 35,0% и 60,0%; 27,5% соответственно, $P<0,05$). Частота тяжелой степени обезвоживания после лечения достоверно в основной группе снизилась почти в 1,6 раза и в 3,0 раза в контрольной группе ($P<0,05$). После проведенной лечения суточное количество диареи до 5 раз была достоверно увеличена в 4,6 раза у пациентов основной группы и в 5,8 раза у пациентов контрольной группы (7,5%; 47,5% и 10,0%; 57,5% случаев соответственно, $P<0,05$). При этом достоверных различий между показателями до и после лечения у детей основной группы в частоте возникновения диареи до 5-10 раз выявлено не было ($P>0,05$), а в контрольной группе наблюдалось достоверное снижение в 1,7 раза ($P<0,05$). Частота возникновения диареи после лечения более чем в 10 раз снизилась в 3,3 раза в основной группе и в 5,5 раза в контрольной группе. Продолжительность диареи до 5 дней в основной группе после проведенной лечения была достоверно увеличена в 3,1 раза, а в контрольной группе в 3,6 раза (15,0%; 47,5% и 17,5%; 62,5% соответственно, $P<0,05$). У детей основной группы достоверной различий между показателями до лечения и последующими по продолжительностью диареи в течение 5-9 дней не отмечалось (47,5% и 40,0% случаев соответственно, $P>0,05$), но у пациентов контрольной группы этот показатель достоверно снизился в 1,6 раза (50,0% и 30,0% случаев соответственно, $P<0,05$). У пациентов основной группы продолжительность диареи в течение 10-14 дней после лечения достоверно снизилась в 3,0 раза у детей основной группы и в 4,3 раза у пациентов контрольной группы (37,5%; 12,5% и 32,5%; в 7,5% случаев соответственно, $P<0,05$).

Вывод: На фоне лечения острой диареи у детей с ВИЧ-инфекцией Энтеросгелем, по сравнению со стандартной терапией, достоверно наблюдается снижение суточного количества и сокращение продолжительности диареи, что приводит к значительному исчезновению признаков обезвоживания ($P<0,05$)