



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

Зарипова С.О. / Эрта ёшдаги болаларда цитомегаловирус инфекциясининг манифест шакллари нинг клиник кўринишларини ўрганиш ва уларнинг хусусиятларини аниқлаш 39	39
Zaripova S.O. / To study the clinical manifestations of the manifest forms of cytomegalovirus infection in early-aged children and to determine their characteristics 40	40
Ташпулатова Ш.А., Атаходжиева А.М. / Эндогенная интоксикация у больных с хроническим вирусным гепатитом в..... 41	41
Rajabov A.Kh. / Local and systemic immune status in inflammatory diseases of the upper respiratory tract developed against the background of COVID-19 infection 42	42
Камилова Ж.Э., Эшонкулова Д. / Талабалар орасида гепатит касаллиги ва унинг олдини олиш 43	43
Аслонов М.Н., Сайфуллаева С.А. / Эффективность иммунохимического анализа Эли-Висцero-теста в ранней диагностике полиорганных нарушений у пациентов, перенесших COVID-19 44	44
Ахмедова М.Д., Султонова Г.Ю., Ниязова Т.А. / Клиническое течение цирроза печени вирусного генеза при дисбиозе кишечника..... 45	45
Зуфарова Ш.А., Исмоилова К.Г., Ишанходжаева Д.Э. / Тиреоидный статус у девочек подростков с нерегулярными менструациями 46	46
Radzhabov A.Kh. / Innate immune status in advanced diseases of the upper respiratory tract against the background of COVID-19 infection 47	47
Уббиниязова К.Т., Урунова Д.М., Абилдаева Г.М., Брянцева Е.В., Шаропов Б.Б. / Қорақалпоғистон Республикасида ОИВ / сил коинфекциясининг эпидемик ҳолатининг таҳлили 48	48
Умарова Г.А. / Анализ лекарственных растений, входящих в состав гранулированного сбора гепатопротекторного действия 49	49
Шокиров М.К., Анваров Ж.А., Рахимбердиева Н.Ш., Хидоятова Ш.К. / Фасциолёз касалигининг клиник кечиш хусусиятлари 50	50
Юсупов Ш.Р., Машарипова Ш.С., Садуллаев С.Э. / Эпидемиологические особенности кишечных инфекций..... 52	52

ФАСЦИОЛЁЗ КАСАЛЛИГИНИНГ КЛИНИК КЕЧИШ ХУСУСИЯТЛАРИ

Шокиров М.К.

Фарғона вилоят санитария-эпидемиологик осойишталик ва жамоат саломатлиги
бошқармаси (Фарғона, Ўзбекистон)

Анваров Ж.А., Рахимбердиева Н.Ш., Хидоятова Ш.К.

Тошкент тиббиёт академияси (Тошкент, Ўзбекистон)

Сўнги маълумотларга кўра, трематодозлар дунёнинг 70 дан ортиқ давлатларида 40 миллиондан ортиқ одамларда аниқланиб, улардан 2,6 миллиони фасциолёз билан касалланадилар. Фасциолёз касаллигини икки турдаги трематодалар кўзғатади: *Fasciola hepatica* ва *Fasciola gigantica* (ЖССТ, 2018; Сергиев, В.П. 2011). Касаллик айрим одамларда узоқ вақт симптомсиз сурункали кечса, айрим одамларда ўткир кечиби, ўт йўллариининг ўткир обструкциясига ҳам сабаб бўлиши мумкин. Адабиётлар таҳлили шуни кўрсатдики, фасциолёз касаллигининг атипик кечиш вариантлари ҳам учраб туради (Мас-Сомма МС, 1999).

Мақсад. Фасциолёз касаллигининг клиник кечиш хусусиятларини ўрганиш.

Материал ва усуллар. Илмий иш 2018-2021 йилларда, Тошкент тиббиёт академиясида, Фарғона вилоят Санитария эпидемиологик осойишталик ва жамоат саломатлиги бошқармасида, Республика шошилинич тиббий ёрдам илмий марказининг Фарғона филиалида ўтказилди. Тадқиқот давомида Фарғона вилоятида аниқланган фасциолёз бўйича касаллик аниқланишида расмийлаштирилган эпидемиологик карталар, шунингдек касаллик тарихлари ва амбулатор карталар ўрганиб таҳлил этилди. Фасциолёз ташхиси клиник-эпидемиологик маълумотлар, нажас намунаси ва дуоденал суюқлик микроскопияси, жигар ўт йўллари УТТ текшируви натижаси ва жарроҳлик амалиётидан сўнг аниқланган *F. hepatica* паразитларининг макроскопик кўриниши асосида қўйилган.

Натижалар ва муҳокама. Илмий иш давомида 93 нафар фасциолёз аниқланган 18 ёшдан катта беморларда касалликнинг клиник кечиш хусусиятлари ўрганилди. Беморларнинг 67 нафарини (72,1%) аёллар, 26 нафарини (27,9%) эркаклар ташкил этди. Уларни ёши бўйича таҳлил қилганимизда, беморлар ёши 18 ёшдан 65 ёшгача бўлиб, ўртача ёш $44,5 \pm 6,14$. Тадқиқот гуруҳидаги беморларнинг 17 нафариди (18,3%) фасциолёз касаллигининг ўткир даври, 76 нафариди (81,7%) эса касалликнинг сурункали даври ташхисланган. Касалликнинг ўткир даври ташхиси асосан операциядан кейин аниқланган *F. hepatica* паразитини макроскопик текшириш орқали қўйилган, бу жами ўткир даври аниқланган беморларнинг (76,4%) ташкил этди. Қолган 23,6% беморларда касаллик жигар ва ўт йўллариининг УТТ текшируви ёрдамида тасдиқланган. Касалликнинг сурункали даври ташхиси тасдиқланган беморларнинг 28 (36,8%) нафариди нажас копроскопияда фасциола тухумлари топилди, дуоденал суюқлик микроскопияси ўтказилган беморларнинг 72,1% да мусбат натижа олинди. Жигар ва ўт йўллариининг УТТ текшируви ёрдамида эса 91,8% беморларда касаллик тасдиқланди.

Тадқиқот давомида касалликнинг ўткир давридаги беморларда клиник белгилар қуйидаги даражада кузатилди: диспептик аъломатлар – 88,1%, умуминтоксикация белгилари – 84,9%, тери кичишиши – 77,4%, иситма кўтарилиши 73,1%, терига тошма тошиши – 67,7%, ўнг қовурға ости соҳасида оғриқ – 67,7%, эпигастрал соҳада оғриқ – 55,9%, тери ва шиллик каватлар сарғайиши – 36,5%. Касалликнинг сурункали давридаги беморларда эса клиник белгилар қуйидаги даражада кузатилди: диспептик аъломатлар – 75,2%, тери ва шиллик каватлар сарғайиши – 69,8%, эпигастрал соҳада оғриқ – 66,6%, умуминтоксикация белгилари – 62,3%, тери кичишиши – 56,9%, терига тошма тошиши – 45,1%, иситма кўтарилиши 44,0%, ўнг қовурға ости соҳасида оғриқ – 44,0%. Демак, касаллик откир давридаги беморларда