



Tadqiqot.uz

**ЎЗБЕКИСТОН
ОЛИМЛАРИ ВА
ЁШЛАРИНИНГ
ИННОВАЦИОН
ИЛМИЙ-АМАЛИЙ
ТАДҚИҚОТЛАРИ
МАВЗУСИДАГИ КОНФЕРЕНЦИЯ
МАТЕРИАЛЛАРИ**

2021

- » Ҳуқуқий тадқиқотлар
- » Фалсафа ва ҳаёт соҳасидаги қарашлар
- » Тарих саҳифаларидаги изланишлар
- » Социология ва политологиянинг жамиятимизда тутган ўрни
- » Иқтисодиётда инновацияларнинг тутган ўрни
- » Филология фанларини ривожлантириш йўлидаги тадқиқотлар
- » Педагогика ва психология соҳаларидаги инновациялар
- » Маданият ва санъат соҳаларини ривожланиши
- » Архитектура ва дизайн йўналиши ривожланиши
- » Техника ва технология соҳасидаги инновациялар
- » Физика-математика фанлари ютуқлари
- » Биомедицина ва амалиёт соҳасидаги илмий изланишлар
- » Кимё фанлари ютуқлари
- » Биология ва экология соҳасидаги инновациялар
- » Агропроцессинг ривожланиш йўналишлари
- » Геология-минерология соҳасидаги инновациялар



**30 IYUN
№29**

CONFERENCES.UZ

**"ЎЗБЕКИСТОНДА ИЛМИЙ-АМАЛИЙ ТАДҚИҚОТЛАР"
МАВЗУСИДАГИ РЕСПУБЛИКА 29-КЎП ТАРМОҚЛИ
ИЛМИЙ МАСОФАВИЙ ОНЛАЙН КОНФЕРЕНЦИЯ
МАТЕРИАЛЛАРИ
18-ҚИСМ**

**МАТЕРИАЛЫ РЕСПУБЛИКАНСКОЙ
29-МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОЙ ДИСТАНЦИОННОЙ
ОНЛАЙН КОНФЕРЕНЦИИ НА ТЕМУ "НАУЧНО-
ПРАКТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ В УЗБЕКИСТАНЕ"
ЧАСТЬ-18**

**MATERIALS OF THE REPUBLICAN
29-MULTIDISCIPLINARY ONLINE DISTANCE
CONFERENCE ON "SCIENTIFIC AND PRACTICAL
RESEARCH IN UZBEKISTAN"
PART-18**

ТОШКЕНТ-2021

**БИОМЕДИЦИНА ВА АМАЛИЁТ СОҲАСИДАГИ
ИЛМИЙ ИЗЛАНИШЛАР**

1. Музаффаров Музаффар Журахон угли РАСПРОСТРАНЕНИЕ ЭНТЕРОБИОЗА И ЕГО ПРОФИЛАКТИКА В РЕСПУБЛИКЕ УЗБЕКИСТАН.....	7
2. Расулова Мохидил Турсуналиевна БИОЛОГИЧЕСКОЕ АКТИВНОСТЬ ЗНАЧЕНИЕ ЦИТОКИНОВ ПРИ ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИИ В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА	9
3. Qo`shoqova Gulhayo Bahodir qizi, Ro`ziyev Farhod Shuxrat o`g`li KARIYES KASALLIGINING DOLZARBLIGI	11
4. Шомурод Махмудович, Иброхим Худойбердиевич РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ И ИНТЕРПРЕТАЦИЯ БОЛЕЗНИ ЭХИНОКОККОЗА.....	13
5. Расулова Мохидил Турсуналиевна ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ИНТЕРЛЕЙКИНОВ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА	15



БИОМЕДИЦИНА ВА АМАЛИЁТ СОҶАСИДАГИ ИЛМИЙ ИЗЛАНИШЛАР

РАСПРОСТРАНЕНИЕ ЭНТЕРОБИОЗА И ЕГО ПРОФИЛАКТИКА В РЕСПУБЛИКЕ УЗБЕКИСТАН

Музаффаров Музаффар Журахон угли
СЛУЖБА САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО
БЛАГОПОЛУЧИЯ И ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН СУРХАНДАРЬИНСКОЙ
ОБЛАСТИ ГОРОД ДЖАРКУРГАН
E-mail: muzaffarova.farangiz@mail.ru

Аннотация: В структуре заболеваемости паразитарными болезнями в Российской Федерации доминирующим паразитозом является энтеробиоз контактный гельминтоз, поражающий в первую очередь детское население страны. Актуальность проблемы гельминтозов связана с их широкой распространенностью, многообразием негативных воздействий на организм человека и выраженным полиморфизмом клинических проявлений. На сегодняшний день в мире насчитывается около 300 видов гельминтов. По мнению экспертов Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), геогельминтозы (паразиты, передаваемые через почву) в настоящее время определены как особенно важные инфекции, поражающие бедные и социально неблагополучные сообщества

Ключевые слова: эпидемиология, энтеробиоз, распространение, профилактика.

Введение. На территории России всего встречается 70 видов гельминтов, из них наиболее часто – 20. Ежегодно регистрируется около 2 млн больных различными паразитозами, однако с учетом поправочных коэффициентов истинное число их может составлять не менее 22,1 млн [3,4].

У человека могут паразитировать более 250 видов гельминтов. Пути проникновения (инвазирования) гельминтов в организм человека чрезвычайно разнообразны. Они могут попадать с пищевыми продуктами, питьевой водой, с загрязненных рук, через кожу, укусы насекомых. Гельминты паразитируют в основном в кишечнике, но некоторые из них развиваются в различных органах и тканях: печени, мозге, кровеносной системе, коже и др [1, 4].

Энтеробиоз — это антропонозное заболевание с фекально-оральным механизмом передачи, вызываемое паразитированием в тонком кишечнике червей *Enterobius vermicularis*. Клинически характеризуется функциональными расстройствами ЖКТ, токсико-аллергическими и астеноневротическими явлениями (преимущественно у детей).

Заражение человека энтеробиозом происходит при заглатывании инвазионных яиц, попадающих в рот с загрязненными руками, пищей, предметами и т.д. Яйца остриц распространяются мухами. В человеческом теле острицы живут в слепой кишке и нижнем отделе тонкого кишечника. В ночное время самки остриц выползают через анальное отверстие и откладывают яйца в большом количестве (до 3 тыс.) в перианальных складках, через несколько часов из яиц появляются личинки. Отложенные яйца отличаются высокой устойчивостью к внешней среде и сохраняют свою жизнеспособность до 3 недель. Живет острица около месяца, это время с момента заражения до того, как она отложит яйца.

Цель исследования. Определить заболеваемость энтеробиозом в 2013-2019 гг в Республике Узбекистан.

Материалы и методы. Статистические данные Республиканской службы санитарно-эпидемиологического благополучия и общественного здоровья и ретроспективно эпидемиологические анализы.

Результаты.



Анализ регионального распространения энтеробиоза показал, что заболевание распределено по стране неравномерно, заболеваемость в одних регионах высокая, а в других - очень низкая. Ферганская, Наманганская, Сурхандарьинская и Ташкентская области были среди регионов с самой высокой заболеваемостью. В остальных провинциях заболеваемость оказалась ниже, чем в этих провинциях. Самая низкая заболеваемость энтеробиозом была в Хорезмской и Бухарской областях.

Все данные анализа посчитаны на 100 тысяч человек (интенсивный показатель). В 2013 году заболеваемость энтеробиозом составила 707,7, из них 89,96% - дети в возрасте до 14 лет. В 2014 году заболеваемость энтеробиозом составила 736,8, из них 90,3% - дети до 14 лет. В 2015 году уровень заболеваемости энтеробиозом составил 731,5, из которых 90,5% приходились на детей в возрасте до 14 лет. В 2016 году заболеваемость энтеробиозом составила 722,1, из них 83,1% - дети до 14 лет. В 2017 году уровень заболеваемости энтеробиоза составила 584,5, из которых 89,6% приходились на детей в возрасте до 14 лет. В 2018 году заболеваемость энтеробиозом составила 532,3, из них 91,3% - дети до 14 лет. В 2019 году уровень заболеваемости энтеробиозом составил 515,4, из которых 94% были зарегистрированы у детей в возрасте до 14 лет, что является самым низким показателем заболеваемости за последние 7 лет. Похоже, что в нашем 7-летнем анализе наибольшую долю пациентов с энтеробиозом за все годы составляли дети в возрасте до 14 лет.

Большая часть энтеробиоза в стране выявляется у сельского населения, что свидетельствует о том, что риск заболевания в сельской местности в 3 раза выше, чем в городской. Одна из основных причин этого заключается в том, что соблюдение чистоты в городе по сравнению с деревней и использование различных средств гигиены позволяет удерживать заболевание на относительно низком уровне. При анализе гендерных различий в заболеваемости энтеробиозом было обнаружено, что заболевание относительно чаще встречается у мужчин, чем у женщин, хотя и в небольших количествах.

Выводы. При динамическом анализе энтеробиоза в Узбекистане в 2013-2019 годах было установлено, что заболеваемость энтеробиозом остается высокой. На основании полученных данных можно сказать, что энтеробиоз в основном поражает детей до 14 лет, и даже к 2019 году было обнаружено, что 94% инфицированных составляли маленькие дети. Самый эффективный способ борьбы с энтеробиозом это его профилактика:

-Тщательное мытье рук перед приемом пищи, после посещения туалета или общественных мест.

-Отучение ребенка от привычки облизывать или обсасывать пальцы.

-Коротко стричь ногти

-Не пользоваться чужими средствами гигиены

-Тщательно стирать нижнее и постельное белье и их проглаживание с двух сторон.

-Ежегодно проводить обследование на энтеробиоз. Соскоб на яйца глистов проводится в утреннее время. Важно перед обследованием не подмывать ребенка.

Литература:

1. ВОЗ: Информационный бюллетень № 366. Июнь 2012. Электронный ресурс <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs366/ru/index.html>.

2. Электронный ресурс http://whqlibdoc.who.int/publications/2012/9789241503129_eng.pdf.

3. Антонов М.М., Антыкова Л.П., Бабаченко И.В., Лаврова В.П. Тканевые гельминтозы у взрослых и детей. Методические рекомендации. СПб., 2004. 30 с.

4. Электронный ресурс <http://www.minzdravao.ru/site-page/ostorozhno-gelminty>.