



MINISTRY OF HEALTH OF THE  
REPUBLIC OF UZBEKISTAN



FERGHANA MEDICAL INSTITUTE  
OF PUBLIC HEALTH



AZERBAIJAN MEDICAL  
UNIVERSITY

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН**

**ФЕРГАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ  
ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ**

# **СБОРНИК**

**МЕЖДУНАРОДНОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ  
КОНФЕРЕНЦИИ**

**“АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ЭПИДЕМИОЛОГИИ  
ИНФЕКЦИОННЫХ И  
НЕИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ”**

**12 April**

**2022**

FERGHANA



боғлиқ касалликлар профилактикасида ичимлик сувининг умумий қаттиқлигини доимий назорат қилиб туриш мақсадга мувофиқ ҳисобланади.

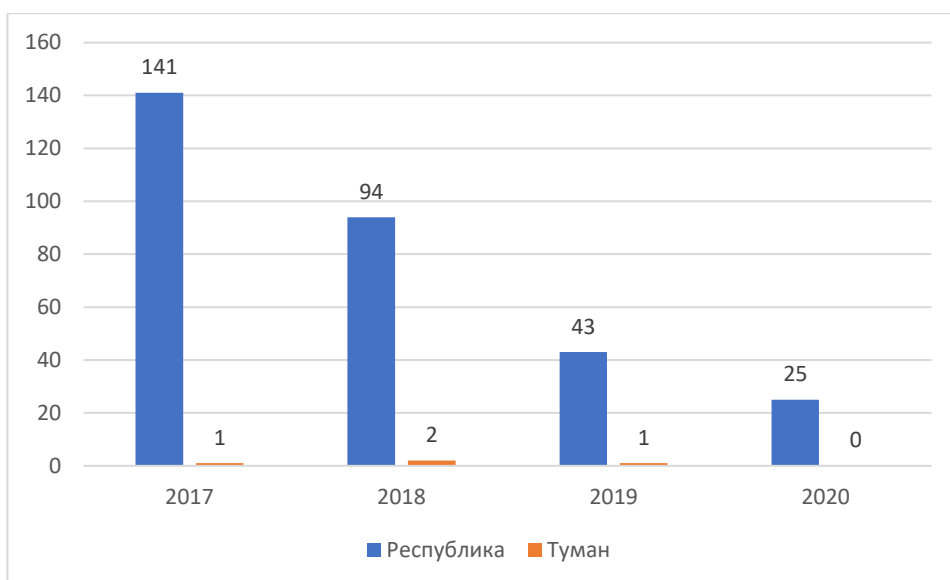
## **ЮҚУМЛИ КАСАЛЛИКЛАР ТАРҚАЛИШИДА ИЧИМЛИК СУВИНИНГ АҲАМИЯТИ**

Шерқўзиева Г.Ф.

*Тошкент тиббиёт академияси, Тошкент*

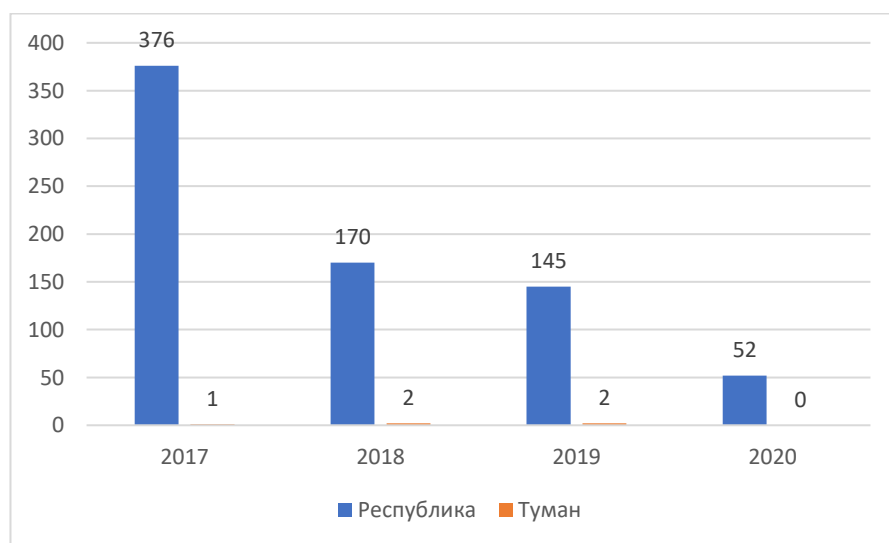
Жаҳон Соғлиқни сақлаш ташкилотининг экспертлари дунёдаги барча касалликларнинг 80 фоизи ифлосланган сув орқали юқишини аниқладилар. Сувнинг касаллик тарқатувчи микроорганизмлар билан зарарланиши қорин тифи, дизентерия, вабо, вирусли гепатитнинг А тури каби бир қатор юқумли касалликларнинг тарқалишига сабаб бўлиши мумкин. Қорин тифи сув орқали тарқалиши асосан очиқ марказлаштирилмаган ва марказлаштирилган сув тармоқларини бактериял ифлосланиши билан боғлиқ. Аҳоли ўртасида турли юқумли ва эндемик касалликларни олдини олиш ва экологик барқарорликни таъминлаш мақсадида, ҳамда аҳолини сифатли ва етарли миқдорда тоза ичимлик суви билан таъминлаш соҳасида кучли қонунчилик яратилган. Хусусан “Аҳолининг санитария – эпидемиологик осойишталиги тўғрисида”ги Ўзбекистон Республикасининг қонунида 4 боб 26 моддасида ҳам “Хўжалик ва ичимлик суви билан таъминлашга доир талабларда : Хўжалик ва ичимлик суви билан таъминлаш соҳасида фаолиятни амалга оширувчи юридик шахсларга етказиб берилаётган сувнинг сифати санитария қоидалари, нормалари ва гигиена нормативларга, шунингдек, давлат стандартларига мувофиқлигини таъминлаш шарт” деб белгилаб қўйилган. Аҳоли томонидан сарфланадиган сувнинг кундалик миқдори жойнинг иқлим шароитига, аҳолининг маданий-маиший шароитларига, турар жойларнинг ободонлаштирилганлик даражасига, канализация ва водопровод тармоқларининг ривожланганлик даражасига боғлиқдир.

Аҳолининг ичимлик сувига боғлиқ юқумли касалланиш ҳолати ўрганилганда биз қуйидаги натижаларни олдик: туман бўйича сальмонелез касаллиги 2017 йил 1 та (республика бўйича — 141та) ҳолат, 2018 йил — 2 та(республика бўйича — 94 та), 2019 йил — 1 та (республика бўйича — 43 та), 2020 йил эса туманда қайд этилмади, аммо республика бўйича 25 та ҳолат аниқланди. Барча кузатув йилларига нисбатан 2020 йилда ҳолат яхши бўлди(1 расм).



Расм-1. Аҳолининг сальмоналёз касаллиги билан касалланиш ҳолати

Ичимлик суви орқали аҳоли ўртасида кенг тарқалган юқумли касаллилардан бири дизентерия ҳисобланади. Дизентерия ёки ичбуруғ – йўғон ичакнинг ва организмнинг заҳарланиши билан кечадиган ўткир инфекцион касаллик. Ушбу касалликнинг биз йиллар динамикасида ретроспектив таҳлил қилганимизда қуйидаги натижаларни олдик: 2017 йил — 1 та (республика бўйича — 376 та) ҳолат, 2018 йил — 2 та (республика бўйича — 170 та), 2019 йил — 2 та (республика бўйича — 145 та), 2020 йил эса республика бўйича 52 та ҳолат аниқланди. Ўткир ичак касалликлари бўйича қуйидагилар аниқланди: 2017 йил 24 та (республика бўйича — 3788 та) ҳолат, 2018 йил — 43 та (республика бўйича — 2660 та), 2019 йил — 14 та (республика бўйича 2598 та), 2020 йил эса — 18 та (республика бўйича — 1657 та) ҳолат аниқланди. Олинган натижалардан шуни хулоса қилишимиз мумкин 2018-2019 йилларда кузатув туманида бошқа кузатув йилларига нисбатан юқумли касалликлар кўп қайд этилган.



2-расм. Дизентерия касаллигининг қайд этилиш ҳолати.

Шу сабабли касалликнинг олдини олиш учун аҳоли яшайдиган жойларни тоза тутиш, озиқ-овқат корхоналари, сув тармоқлари устидан санитария назоратини кучайтириш, пашшани йўқотиш, шахсий гигиена қоидаларига жиддий риоя қилиш, мева-сабзавотни тоза сувга обдан ювиб ёйиш керак. Аҳолини айниқса қишлоқ жойларида, тоза ичимлик сув билан таъминлаш нафақат дизентерияда, балки барча ўткир ичак касалликларининг олдини олишда муҳим ижтимоий тадбир ҳисобланади.

Аҳоли ўртасида сув билан боғлиқ бўлган касалланиш ҳолати асосан ичак инфекциялари касалликлари билан кучсиз корреляцион алоқага эгадир.

## **КИЧИК ЁШДАГИ БОЛАЛАРДА КЕЧГАН ЎТКИР ЗОТИЛЖАМ КАСАЛЛИГИДА ТАБИИЙ ВА СИНТЕТИК ПЕНИЦИЛЛИНЛАРНИНГ САМАРАДОРЛИГИНИ БАҲОЛАШ**

Эшонхўжаев О.О.

Андижон давлат тиббиёт институти, Ўзбекистон

Тадқиқот мақсади. Ўткир зотилжам билан касалланган кичик ёшдаги болаларда бензилпенициллин натрийли тузини ва ампициллин натрийли тузини таъсир доираси, самарадорлиги, сезувчанликнинг ўзгариб боришини баҳолаш.

Материаллар ва усуллар. Текширув манбаи бўлиб, Андижон вилояти туманларидан бирининг марказий шифохонаси болалар бўлимидаги 1 ёшдан 3 ёшгача бўлган 2016 йилда ётиб даволанган беморларнинг архивдаги касаллик тарихлари хизмат қилди. Текширув фармакоэпидемиологиянинг ретроспектив усулида, ёзма тарзда олиб борилди

Жами 38 та беморларда текширувлар олиб борилди. Шулардан 18 таси ўғил бола, 20 таси қиз бола. Бунда 1 ёшгача бўлган беморлар - 14та, 2 ёш - 13та, 3 ёш - 11тани ташкил қилди. Беморларда бензилпенициллин натрийли тузи, ампициллин натрийли тузи самарадорлигини баҳолаш учун ушбу антибактериал дори воситалар (индивидуал миқдорда суткасига 4 маҳал м/о) тавсия этилган касаллик тарихлари сараланиб олинди.

Текширув натижалари. Илмий изланишларимиз шуни кўрсатдики, ўткир зотилжам бор беморларнинг 25 тасига бензилпенициллинни натрийли тузи, 13 тасига ампициллинни натрийли тузи терапевтик миқдорда танланиб мускул орасига юборилган. Бензилпенициллинни натрийли тузи юборилганда ўртача 7 кунда самарадорликка эришилди. Ампициллинни натрийли тузида эса 6 кунда беморларнинг аҳоли яхшиланганлиги кузатилди. Бензилпенициллин натрий тузини бошлашдан олдин ва муолажадан кейинги тана ҳарорати кўрсаткичлари: 36,5-36,7; 36,6-36,7; 37,6-36,5; 38,0-36,7; 36,6-36,5; 36,6-36,7; 38,5-36,7; 38,7-36,7; 39,3-36,7; 36,4-36,5; 38,7-36,5; 37,8-36,6; 39,5-36,6; 36,6-36,2; 38,5-36,5; 39,0-36,8; 36,6-36,8; 38,6-36,7; 37,0-36,5; 36,8-36,7; 36,4-36,5; 38,5-36,5; 37,4-36,7; 36,6-36,2; 36,8-36,5; 36,7-36,8; 36,5-36,4; 38,5-36,5; 36,6-36,6. Ампициллин натрий тузини

62	Шеркўзиева Г.Ф. <b>ИЧИМЛИК СУВИГА БОҒЛИҚ ГЕПАТИТ КАСАЛЛИКЛАР ЭПИДЕМИОЛОГИЯСИ</b>	157
63	Эшонхужаев О.О., Тургунов М.А. <b>ОЦЕНКА ЧАСТОТЫ И КАЧЕСТВА ИСПОЛЬЗОВАНИЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫХ СРЕДСТВ ПРИ УРОИНФЕКЦИЯХ У БЕРЕМЕННЫХ ПАЦИЕНТОВ</b>	159
64	Шеркўзиева Г.Ф., Бобоева И.У., Оразбоева Ш.Э. <b>ИЧИМЛИК СУВИГА БОҒЛИҚ ЭНДЕМИК КАСАЛЛАНИШ ХОЛАТИ</b>	160
65	Шеркўзиева Г.Ф. <b>ЮҚУМЛИ КАСАЛЛИКЛАР ТАРҚАЛИШИДА ИЧИМЛИК СУВИНИНГ АҲАМИЯТИ</b>	162
66	Эшонхўжаев О.О. <b>КИЧИК ЁШДАГИ БОЛАЛАРДА КЕЧГАН ЎТКИР ЗОТИЛЖАМ КАСАЛЛИГИДА ТАБИИЙ ВА СИНТЕТИК ПЕНИЦИЛЛИНЛАРНИНГ САМАРАДОРЛИГИНИ БАҲОЛАШ</b>	164
67	Эрматова Г.А. <b>ҚОРАОҚСОҚ ПРОФИЛАКТИКАСИДА ТИББИЙ САНИТАРИЯ ЧОРА-ТАДБИРЛАРНИНГ МУҲИМ РОЛИ</b>	165
68	Юсупалиходжаева С. Х., Шомуродова Г. Х., Патхиддинова М. Ш. <b>ИЗУЧЕНИЕ ПОВЫШЕНИЯ АНТИМИКРОБНОЙ АКТИВНОСТИ ГИПОХЛОРИДА НАТРИЯ ПРИ ФОТОДИНАМИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКЕ ЛАЗЕРОМ</b>	166
69	Юлдашева М.Т. <b>МЕЖСИСТЕМНЫЕ ВЗАИМОСВЯЗИ ИММУНОЙ И ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ : МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ТИМУСА ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМ ГИПОТИРЕОЗЕ</b>	169
70	Ашурова М.Д. , Сайдуллаева К.М. , Маматова М.А. <b>БОТУЛИЗМ: КЛИНИКА, ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ</b>	172
71	Abdulxakimov A. R., Fattaxov N. H. <b>WHAT SHOULD BE THE CONVERSATION WITH THE PATIENT</b>	175
72	Жумаева А. А., Саидов А. А. <b>МАТЕРИАЛЫ К ОБОСНОВАНИЮ ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ НОВОГО ИНСЕКТИЦИДА СЕЛЛЕР В ОБЪЕКТАХ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ</b>	175
73	Abdulkhakimov A. R., Fattakhov N. H. <b>DIFFICULTIES IN DIAGNOSING ACUTE APPENDICITIS IN CHILDREN</b>	177
74	Babadjanova X.M. <b>BOLA UYQUДА KO'P TERLASH SABABLARI, TASHXISLASH VA DAVOLASH USULLARI</b>	177