



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**

MUNDARIJA – ОГЛАВЛЕНИЕ - CONTENTS

Ibadova M.U., Abdumajidov A. / Koronavirus infeksiyasi (COVID-19) va EMU university o'qituvchilari orasida xavotir hissining paydo bo'lish darajasi	6
Kamilova J.E., Nosirxonov A.A., Komiljonov A.O. / EMU university talabalari orasida meteorologik xeylitning tarqalishini o'rganish	7
Kamilova J.E., Valijonova D.F., Nosirxonov A.A. / Study on the prevalence of meteorological cheilitis among emu university students	8
Ibraximova H.R., Masharipova Sh.S., Sadullaev S.E. / Kichik yoshli bolalar orasida enterobiozning tarqalishi	9
Ibraximova H.R., Masharipova Sh.S., Nurllayev R.R. / Rotavirus infeksiyasi bilan kasallangan yosh bolalarda kataral belgilarning namoyon bo'lishi	10
Madaminov F.A., Shokirov Zh.M., Imomnazarova D.A. / Treatment of invasive mucormycosis in patients with COVID-19	11
Masharipova Sh.S., Ibrakhimova X.R., Masharipov S.M. / Allergic diseases with parasitic infestations	12
Masharipova Sh.S., Ibrakhimova X.R., Masharipov S.M. / Modern features of the clinic and diagnosis of worm-parasitic infestations in children	13
Mirzadjonova D.B., Bakhriyeva Z.D. / The features of multidrug-resistant stain salmonellosis patients' immunologic status	14
Sadullaev S.E., Masharipova Sh.S., Ibrakhimova H.R. / Frequency of occurrence of parasitic invasions and reinvasions in children	15
Sadullaev S.E., Masharipova Sh.S., Matyakubova O.U. / Complex therapy for HIV and HCV co-infection in children	16
Ziyodullaev M.M., Piyasov A.S. / Surunkali alkogolli zararlangan yurakni zaytun moyi bilan detoksikatsiyalaganda bo'ladigan gistologik o'zgarishlar	17
Ziyodullaev M.M., Piyasov A.S. / Surunkali alkogoldan zararlangan yurakni zaytun moyi bilan detoksikatsiya qilgandan so'ng bo'ladigan makroanatomik o'zgarishlar	18
Yusupov Sh.R., Masharipova Sh.S., Sadullaev S.E. / Changes in clinical and laboratory parameters in mumps in children	19
Абсаттарова В.К., Байниязов И.А. / 2021-2022-йиллар давомида Қорақалпоғистон Республикаси аҳолисининг вирусли гепатит касалликлари билан касалланиш ҳолати.....	20
Absattarova V.Q., Ametova P. / Qoraqalpog'iston Respublikasi aholisining 2021-2022 yillarda o'tkir ichak infektsiyalari bilan kasallanishi	21

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

ALLERGIC DISEASES WITH PARASITIC INFESTATIONS

Masharipova Sh.S., Ibrakhimova X.R., Masharipov S.M.

Urgench Branch of Tashkent Medical Academy (Urgench, Uzbekistan)

Relevance of the study. The increase in the prevalence of allergic diseases is a serious medical and social problem in all countries of the world, the prevalence of helminth-protozoal infections is also quite high: currently there are about 500 species of helminths parasitizing humans in the world, The presence of parasitic invasion affects not only the prevalence of allergic diseases in the population, but also the severity of clinical manifestations of the disease.

Based on a comprehensive examination, the frequency of parasitic invasions in children with allergic diseases was established (urticaria – 67.8%, atopic dermatitis – 41.9%, bronchial asthma – 41.0%, allergic rhinitis (AR) – 34.3%), their structure (giardiasis – 65.2%, ascariasis – 20.6%, opisthorchiasis – 9.8%, toxocarosis – 0.9%, combined invasion – 4.5%) and the rate of reinfections (25.1%).

It has been proven that the incidence of parasitosis is 3.6 times higher, and the level of reinfections is 2.3 times higher in the cohort of children with allergic diseases, compared with patients without allergopathology. The conjugacy of the occurrence of parasitic infestations in children with social living conditions (the number of family members, contact with pets, living in rural areas) has been established. For the first time in vivo and in vitro, a comprehensive allergodiagnostic was performed in the combined course of allergic diseases and parasitic infestations of children before and after eradication antiparasitic therapy.

It has been shown that parasitic invasion not only aggravates the course of allergic diseases in children, but also affects changes in laboratory parameters (an increase in the number of blood eosinophils and nasal secretions, an increase in total IgE, IgM, a decrease in total blood IgA).

It has been established that parasite infestation in children with allergic diseases affects the spectrum of allergy to non-infectious allergens with an increase in the role of household, food, epidermal, fungal and a decrease in the importance of pollen antigens. For the first time, it has been proven that parasite invasion reduces skin reactivity during skin allergy testing, which increases after eradication. It has been established that eradication antiparasitic therapy contributes to the objectification of the diagnosis of the spectrum of causally significant allergies in children with allergic diseases and contributes to the effectiveness of anti-inflammatory therapy.

MODERN FEATURES OF THE CLINIC AND DIAGNOSIS OF WORM-PARASITIC INFESTATIONS IN CHILDREN

Masharipova Sh.S., Ibrakhimova X.R., Masharipov S.M.

Urgench Branch of Tashkent Medical Academy (Urgench, Uzbekistan)

The relevance of research. The problem of children's health protection is currently one of the priority tasks of public health (Trifonov S.V., 2004; Onishchenko G.G., 2006; Sergiev V.P., 2006). Currently, one of the factors determining the health status of the population are socially caused diseases, including protozoonosis and helminthiasis, which account for 99% of all parasitic diseases (Onishchenko G.G., 2003).

A feature of helminthiasis is an extreme variety of clinical manifestations, even when infected with one type of pathogen – from asymptomatic (subclinical) course to severe manifestations with a fatal outcome. According to the data available to date, helminths cause damage not only to the organs in which they directly parasitize, but also to the entire body, especially the central nervous system (CNS). A small number of parasitic diseases can cause acute illness with pronounced characteristic clinical symptoms.

When analyzing the nature of the stool in children with various types of parasitic invasion, it was found that the decorated stool was more often observed in children with combined helminthic-protozoal invasion of giardiasis-ascariasis-enterobiosis (in 75% of patients), constipation was more often (in 30% of children) observed in children with combined invasion of ascariasis-enterobiosis, and unstable stool more often It was observed in patients with ascarid monoinvasia (in 24% of children).

Patients with combined invasion of giardiasis-ascariasis-enterobiosis had no complaints of unstable stools, and 20% of children in this group noted the presence of constipation. But all the differences obtained between the indicators in the groups did not reach the significance level ($p < 0.05$).

СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА БЕШЕНСТВА

Матякубова О.У., Машарипова Ш.С., Машарипов С.М.

Ургенчский филиал Ташкентской Медицинской Академии (Ургенч, Узбекистан)

Актуальность: Бешенство представляет собой инфекционную вирусную болезнь, которая после появления клинических симптомов почти всегда заканчивается смертельным исходом. В почти 99% случаев передача вируса бешенства людям происходит от домашних собак. Хотя существуют эффективные вакцины и иммуноглобулины против бешенства, предназначенные для людей, они не всегда имеются в наличии и не всегда доступны нуждающимся. В целом случаи смерти от бешенства редко отражаются в официальных отчетах. Жертвами часто оказываются дети в возрасте от 5 до 14 лет.

Цель. Изучить правильное проведение постэкспозиционной профилактики бешенства.

По имеющимся данным, 25-50 % жертв укусов собак в районах, эндемичных по собачьему бешенству, - дети до 12 лет. Большинство из этих детей не получает соответствующего лечения, так как они не сообщают о происшедшем родителям или медицинским работникам. Для снижения коэффициента смертности среди детей, где не производится успешная вакцинация собак от бешенства и не проводятся соответствующие программы по контролю, необходимо усилить или начать проводить следующие виды деятельности: Проводить надлежащую и немедленную обработку ран от укусов собак; Расширить доступ уязвимых групп населения к современным вакцинам на основе культур клеток, в том числе доступ детей, живущих в районах, высоко эндемичных по собачьему бешенству, к предэкспозиционной вакцинации;

Современный график вакцинации при экстренной профилактике бешенства заключается всего в 6 дозах вакцины, которые вводятся в день обращения, 3, 7, 14, 28, 90 дни. Итак, схема вакцинации: 0-3-7-14-28-90 при активности вакцины, составляющей 2,5 международных единиц (МЕ). Доза вакцины составляет всего 0,5 мл (для некоторых вакцин доза составляет 1,0 мл) и лучшим местом прививки является дельтовидная мышца плеча или бедро. В том случае, если пациент укушен, но до укуса был привит по полной схеме, и у него имеется достаточный уровень антител, его вакцинируют по схеме 0-3 без применения иммуноглобулина.

Выводы: Современные достижения в изучении и профилактике бешенства необходимо рассматривать как результат кропотливого труда не только отечественных исследователей, но и ученых всего мира. Очевидно, что на современном этапе борьба с бешенством должна предусматривать комплекс научно-исследовательских, противозидемических, профилактических, административных, охотнических и хозяйственных мероприятий.