

Выводы: Разработанные по механо-химической технологии препараты на основе

АБЗ и ФБЗ обладают высокой эффективностью при снижении нормы расхода препарата в 10 раз.

ЎЗБЕКИСТОНДА ЭХИНОКОККОЗ КАСАЛЛИГИНИНГ ЭПИДЕМИОЛОГИК ХУСУСИЯТЛАРИ

М.М. Асадова, Ш.М. Расулов

Тошкент тиббиёт академияси.

Жаҳон Соғлиқни сақлаш ташкилотининг маълумотига асосан йил давомида 50 млн. вафот этадиганларнинг 16 млн. паразитар касалликларга тўғри келади. Юкумли касалликлар ичида гельминтозлар етакчи ўринлардан бирини эгаллаб келмоқда. Маълумотларга кўра, болалар ўткир юкумли касалликлари салмоғида паразитозлар, ЎРВИ касаллигидан сўнг 2-ўринни эгаллайди. ЖССТ берган маълумотларига кўра жаҳон бўйича ичак гельминтозлари билан касалланган беморларнинг умумий сони ҳозирги кунда 1.5 млрд. Паразитар касалликлар ичида эхинококкоз ҳозиргача кам ўрганилган ва ташхис қўйиш қийин бўлган гельминтоз ҳисобланади.

Тадқиқотнинг мақсади. Эхинококкоз касаллигининг замонавий эпидемиологик хусусиятларини ўрганиш ва ушбу маълумотлар асосида профилактик чора-тадбирларини такомиллаштириш.

Тадқиқот материали ва усуллари. Республика ва Тошкент вилояти ДСЭНМ нинг Эхинококкоз билан касалланиши бўйича расмий ҳисоботлари. Эхинококкоз билан касалланган беморларнинг касаллик тарихлари ва эхинококкоз эпидемик ўчоқларида ўтказилган эпидемиологик текширув хариталари маълумотлари. Ушбу илмий иш бажарилишида эпидемиологик, гельминтологик ва статистик усуллардан фойдаланилди.

Тадқиқот натижалари. Ўтказилган тадқиқотлар натижасида сўнгги йиллар давомида Республика аҳолиси орасида

эхинококкоз билан касалланишнинг ўсиб бориши кузатилиши аниқланди. Ўзбекистон Республикасида Эхинококкоз касаллигининг 4 йиллик динамикасини таҳлил қилганимизда, 2010-йилда касалланиш кўрсаткичи ҳар 100 минг аҳолига -1540, 2011-йилда 1368, 2012-йилда 1377, 2013-йилда 1204 ташкил қилган. Эхинококкоз касаллиги билан касалланиш тенденцияси турғун ҳолатдалигича қолмоқда. Республикамиз ҳудуди бўйича касалланишни таҳлил қилганимизда Тошкент шаҳрига нисбатан Жиззах, Навоий, Самарқанд ва Тошкент вилоятларида касалланиш кўрсаткичи икки баробар, Бухоро, Қашқадарё, Сурхондарё ва Фарғона вилоятларида 5 баробар кўп учраганлиги маълум бўлди. Бу кўрсаткичлар касалликнинг мамлакатимиз ҳудуди бўйича бир хил тарқалмаганлигини кўрсатади.

Хулоса. Ўзбекистон ҳудуди эхинококкоз учун эндемик зона ҳисобланади. Шаҳар аҳолисига нисбатан қишлоқ аҳолисида касаллик кўпроқ қайд қилинганлиги аниқланди. Касалликнинг асосий манбаи қишлоқ хўжалиги ҳайвонлари ва итлардир. Бугунги кунда эхинококкоз касаллигининг профилактикасида одамларни қишлоқ хўжалиги ҳайвонлари ва итлардан касалликни юқтириб олиш хавфи ҳақида огоҳлантириш, дайди итларни кўпайишига йўл қўймаслик, уларни дегельменминтизация қилиб туриш талаб қилинади. Қишлоқ хўжалиги ҳайвонлари ва овчилар орасида санитария-ветеринария назоратини кучайтириш керак.

АНАЛИЗ КЛИНИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРЕПАРАТА АНТИГЕЛЬМИНТ У ПАЦИЕНТОВ С АСКАРИДОЗОМ И ПРИ МИКСТ ИНФЕКЦИИ (АСКАРИДОЗ С ЛЯМБЛИОЗОМ)

Р.Х. Бегайдарова, А.Е. Дюсембаева, Г.Е. Насакаева, Г.К. Алшынбекова, О.А. Золоторева

Карагандинский государственный медицинский университет (Казахстан).

Цель работы - изучить и оценить клиническую эффективность препарата Антигельминт у пациентов с аскаридозом и при микст инфекции (аскаридоз с лямблиозом).

Материалы и методы: Всего под наблюдением находились 93 пациента, активно

обратились за медицинской помощью впервые, по направлению из поликлиники.

Для изучения клинических проявлений пациентов с аскаридозом и лямблиозом нами была сформирована репрезентативная выборка из 46 детей с аскаридозом, в возрасте от 4 до 12

лет. У 47 взрослых пациентов в возрасте от 18 до 25 лет была микст инфекция: аскаридоз с лямблиозом. Диагноз был верифицирован в 100% случаев на основании клинико-анамнестических и лабораторных данных (копроскопия кала).

Результаты и обсуждение. После проведенной антигельминтной терапии препаратом Антигельминт у больных детей с аскаридозом отмечалось улучшение самочувствия у 35 больных (76,1%), что проявилось улучшением аппетита у 40 (86,9%), нормализацией стула у 44 (95,6%), купированием болей в животе у 34 больного, что составило (73,9%). Полностью купировался синдром экзантемы.

Контрольный анализ микроскопии кала на яйца глистов показал, что процент дегельминтизации составил 83,3.

Анализ клинической симптоматики у исследуемых больных показывает, что клиника микст инфекции складывалась из симптомов нарушения общего состояния в виде астено-вегетативного синдрома, который наблюдался в 77,83 % случаев в основной, и в 70,42 % случаев в контрольной группах. Поражение пищеварительной системы в 86 % случаев наблюдалось в основной группе и в 75 % случаев – в контрольной группе. Токсико-аллергический синдром в 50 % случаев наблюдался в основной группе и в 54 % случаев – в контрольной группе. Клинические симптомы у исследуемых больных с микст инфекцией проявлялись гастроэнтероколитным, холепатическим, астеноневротическим, токсико-аллер-

гическим и диспепсическим синдромами. Среди клинических форм микст инфекции преобладающей была кишечная, также встречались и смешанные формы.

После приема 2 курсов препарата Антигельминт у всех больных отмечалось улучшение общего состояния и самочувствия (в виде уменьшения слабости), нормализовался характер стула, практически у всех больных улучшился аппетит, стали угасать явления атопического дерматита и уменьшения очага поражения.

Эффективность лечения в группе больных, получавших препарат Антигельминт равнялась 85,71 %, в контрольной же группе всего 42,19 %. У 57,81 % больных контрольной группы отмечено повторное выделение цист лямблий и яиц аскарид, в основной группе только у 14,29 %. Процент элиминации цист лямблий и яиц аскарид в основной группе выше в 4 раза, чем в группе контроля.

Выводы: Таким образом, результаты настоящего исследования свидетельствуют о клинико-паразитологической эффективности терапии препаратом Антигельминт. Представленные показатели санации организма от простейших до 85% в основной против 55% в контрольной группе наряду с показателями проспективного эффекта через 3 месяца после проведенного лечения (положительная копроскопия 8 % и 25 % соответственно) указывают на высокий эффект терапии препаратом Антигельминт.

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ДЕРМАТОЗОВ ПРИ ЛЯМБЛИОЗЕ И АСКАРИДОЗЕ

Р.Х. Бегайдарова, Г.К. Алшинбекова, А.Е. Дюсембаева, Г.Е. Насакаева

Карагандинский государственный медицинский университет (Казахстан).

Цель исследования: в работе представлены особенности клинического проявления аскаридоза и лямблиоза у детей.

Материалы и методы. Всего под наблюдением находилось 86 больных с диагнозом: аскаридоз и лямблиоз, госпитализированных на стационарное лечение в Областную инфекционную больницу. Диагноз устанавливался на основании клинико-анамнестических данных, с учетом эпидемиологического анамнеза и подтверждался результатами копроскопии с обнаружением яиц аскарид в кале и соскоба на яйца глистов, гораздо реже аскариды определялись визуально. Диагностика лямблиоза строилась на основе комплексного клинического, копрологического

и дуоденального анализов. Дуоденальное зондирование проводилось детям старше 10 лет, из которых у 5(5,05%) были обнаружены вегетативные формы лямблий.

Результаты и обсуждение. По Карагандинской области ежегодно регистрируются от 6 до 8 тыс. больных различными паразитозами. Наиболее распространенными по области видами инвазии являются - аскаридоз и лямблиоз. При клиническом обследовании обращали внимание на выраженность синдромов общей интоксикации и экзантемы, астеновегетативного и диспепсического синдромов, на наличие нарушения ночного сна (вскрики, стон, метание во сне, частое пробуждение, плач, бессонница,