

КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ГИМЕНОЛЕПИДОЗА В ПЕДИАТРИИ

Хамидова Наргиза Косимовна

Бухарский Государственный медицинский институт им. Абу Али ибн Сино,

Согласно статистическим данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), в мире более 4,5 млрд. человек заражены различными паразитами, многие из которых являются гельминтами [1, 2].

По данным ВОЗ, из 50 миллионов человек, умирающих в мире ежегодно, более 16 миллионов человек умирают от инфекционных и паразитарных заболеваний (ВОЗ, 2005). В структуре инфекционных болезней четвертое место занимают паразитарные болезни [3, 4].

Анализ распределения больных по возрасту показала, гименолипидоз регистрировался в основном у детей от 4 до 11 лет. При сравнении клинических признаков у пациентов, изученных в статье, потеря памяти, повышенная нервозность, подавленное настроение, судороги век и мигание из-за астеновегетативных симптомов были значительно выше ($P < 0,001$) у пациентов с гименолипидозом.

Ключевые слова: гельминтозы, гименолипидоз, дети, клиника.

Цель Провести анализ динамики основных клинико-лабораторных показателей у детей, страдающих гименолипидоза с аллергическим ринитом на фоне проведения противоаллергической, противопаразитарной и комбинированной терапии

Материалы и методы: Для решения поставленных задач проведено клиническое обследование 120 больных кишечными паразитами у детей в возрасте от 4 до 18 лет в Бухарской областной инфекционной больнице. Диагноз гименолипидоза подтвержден обнаружением яиц *Hymenolepis nana* при тройной копроскопии. Паразитологическое исследование стула проводили 3 раза с перерывом на 3-4 дней. Диагноз гименолипидоза подтвержден обнаружением яиц гельминтов в свежесвыделенных фекалиях. Результаты и обсуждение. Для решения поставленных задач проведено клиническое - эпидемиологические обследования 120 больных кишечными цестодами (гименолипидоз) у детей в возрасте от 4 до 18 лет. Дети распределились следующим образом: от 4 лет до 7 лет - 52 детей, от 8 лет до 11 лет - 33 и от 12 лет до 15 лет 19, 16 лет до 18 лет 16. Мальчики 54 (45,0%) и 66 девушки (55,0%). Таким образом, анализ распределения по возрасту показало, гименолипидоз регистрировался в основном у детей от 4 до 11 лет. Выводы Таким образом, анализ распределения по возрасту показывало, гименолипидоз регистрировался в основном у детей от 4 до 11 лет. Анализ клинических проявлений показала, что астено-невротические симптомы которые отмечены при гельминтозах, были более выражены у пациентов гименолипидоза. Гименолипидоз у детей приводит к учащению возникновения и развития вторичных различных болезней, который отличается своеобразным клиническим течением. Имеет четкая взаимосвязь со степенью тяжести Гименолипидоза и частотой развития вторичных различных болезней у детей.

Список литературы:

1. Валиев, А., Мухамедов, И., Халилова, З., Абдушукуров, А., & Худоерова, О. (2014). Специфическая антигенемия и биохимические сдвиги у больных детей с пищевыми токсикоинфекциями, вызванными сальмонеллами, эшерихиями и протейями. Журнал вестник врача, 1(1), 64-66.