

заболевание. Таким образом, возникает необходимость более подробного изучения клиники данного заболевания.

Цель: определить клинико-диагностические признаки больных лямблиозом детей.

Материал и методы. В основу данной работы положены результаты ретроспективного анализа 70 истории болезни детей, находившихся на стационарном лечении в детском отделении клиники СамМИ в период с 2013 по 2014 г.г. с сопутствующим диагнозом лямблиоз. Пациенты были в возрасте от 1 до 15 лет (средний возраст - $7,3 \pm 0,5$ лет), из них 41 мальчик (58,6 %) и 29 девочек (41,4 %). Дети были разделены на 2 группы по возрастному признаку: 1-6 лет (младшая) и 7-15 лет (старшая).

Диагноз верифицирован паразитологическим (исследование кала на наличие цист лямблий) методом.

Обработку данных, полученных в результате исследований, проводили традицион-

ными методами математической статистики. Рассчитывали средние величины (M , P) и их ошибки (m , p). Достоверность различий между группами оценивали с помощью критерия Стьюдента (сведения считали достоверными начиная с $P < 0,05$).

Выводы: 1. На современном этапе для большинства детей с лямблиозом характерно повышение температуры тела, чаще до субфебрильных цифр, наличие болей в животе, локализующихся в эпигастральной и околопупочной областях; реже – наличие диспепсических проявлений (рвота, жидкий стул) и эозинофилии в периферической крови.

2. У детей младшей группы достоверно чаще имела место многократная рвота, умеренный лейкоцитоз в гемограмме; а у пациентов старшей группы – одно - двукратная рвота, нормальное содержание лейкоцитов в крови и более часто встречающийся абдоминальный синдром.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ БАЗИСНЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ ТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ ЛЯМБЛИОЗОМ

Г.Д. Нарзиева, Л.Б. Махмудова, Ш.А. Амонов, М.А. Мусаева

Научно-исследовательский институт медицинской паразитологии им. Л.М. Исаева МЗ РУз.

Цель работы: Изучение сравнительной эффективности альбендазола и метронидазола в лечении больных лямблиозом.

Материалы и методы исследования. Под наблюдением в клинике НИИ медицинской паразитологии им. Л.М. Исаева находилось 80 больных лямблиозом, в т.ч. 50 детей. Исследования проводились общепринятыми паразитологическими методами до и после окончания лечения. Также производились лабораторные анализы крови: общий анализ крови и определение уровня билирубина, активности ферментов АсАТ и АлАТ, тимоловая проба. Больные были разделены на 3 группы: 1-я группа: 30 человек, получавших метронидазол с фуразолидоном - 2 пятидневных курса с интер-

валом 5 дней в возрастных дозировках. 2-я группа: 25 человек, получавших альбендазол в течение 5 дней возрастных дозировках. 3-я группа: 25 человек, получавших метронидазол в течение 5 дней и альбендазол в течение 3 дней.

Результаты. Эффективность лечения в 1-й группе (метронидазол с фуразолидоном) составила 90%, во 2-й группе (альбендазол) - 85%, в 3-й группе (метронидазол с альбендазолом) - 93%. Переносимость препаратов была хорошей, побочных явлений не наблюдалось.

Выводы. Применение метронидазола в сочетании с альбендазолом отличается достаточно высокой эффективностью при небольшой продолжительности лечения.

ЯРИШ-ГЕЙКСГЕЙМЕР РЕАКЦИЯСИ ДАВОСИДА ДЮФАЛАКНИНГ САМАРАСИ

Ғ.Э. Ниёзов, А.Р. Облокулов

Бухоро давлат тиббиёт институти.

Мавзунинг долзарблиги: Лямблия (*Lambliа intestinalis*, *Giardia lamblia*) Ер юзининг ҳамма қисмида тарқалган, аҳолининг касал-ланиш кўрсаткичлари 0,5–18% атрофида ўзгариб туради

ва 20% ҳолларда ўткир ичак касалликлар сабабчиси бўлиши мумкин. Лямблиоз муаммоси кўпгина ҳолларда унинг клиник кўринишлари турли хил ошқозон-ичак тизимининг органик ва