

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 эпигастриальной 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

функционал бузилишлари, ичак микрофлорасининг меъёрга нисбатан ўзгаришлари, мальабсорбция, поливитаминлар етишмаслиги, лямбвий антигени таъсирида организмда аллергия ҳолатни юзага келиши, лямблия ҳаёт фаолиятининг парчаланиш маҳсулотлари ҳисобига дисметаболизм маҳсулотларининг тўпланиши билан боғлиқ..

Илмий ишнинг мақсади: Этиотроп даво воситалари таъсирида лямбвийларни оммавий парчаланиши натижасида ҳосил бўладиган метаболитларни ичакдан қонга сўрилиб юзага келтирадиган Яриш-Гейксгеймер реакциясини бартараф қилиш мақсадида дюфалак препарати таъсирини ўрганишни мақсад қилиб олдик.

Материал ва услублар: Кузатув остида лямблиоз билан оғриган 60 нафар бемор бўлишди. Уларнинг ёшлари 17 ёшдан 50 ёшгача бўлиб, 58,3% ини эркалар, 41,7 % ини аёллар ташкил қилди. Лямблиоз ташхиси паразитологик усулда 71,7% ида лямбвий цисталари ва 28,3% ида вегетатив шакллари топилиши асосида қўйилди. Дюфалак препаратининг самарадорлигини баҳолаш мақсадида кузатув остидаги беморлар икки гуруҳга бўлиб ўрганилади. Биринчи гуруҳ беморларни (асосий) 30 бемордан иборат бўлиб, «базис» терапия пробиотиклар (лакто G), ўт кислотаси сақламаган фермент препаратлари (креон), билиар тизимда ва ичакда ҳаракат-эвакуатор вазифаларнинг бузилиши, турғун дискинезиялар ривожланганида селектив спазмолитик (дюспаталин), замбуруғларга қарши (микосист) ва паразитларга қарши препаратлар (орнидазол, албендазол) билан биргаликда дюфалак препаратини 20-30 млдан 2

маҳал 10 кун мобайнида қабул қилишди. II гуруҳ беморлари эса фақат «базис» терапия билан чекландилар. Паразитларга қарши препаратларидан орнидазол 0,5 1 таблеткадан икки маҳал овқатдан кейин, албендазол 0,4 1 таблеткадан икки маҳал овқатдан кейин касаллик кечиш оғирлигига мос ҳолда буюрилди. Дюфалак препарати паразитарларга қарши препаратлари билан даволанишнинг иккинчи кунидан бошлаб буюрилди.

Натижалари: Кузатув натижалари таҳлили кўрсатишича назорат гуруҳи беморларининг 4 (13,3%) нафарида умумий захарланиш белгилари(кўнгил айнаши, қусиш, оғизда аччиқ таъм келиши)ни кучайиши, 2 (6,7%) нафарида аллергия белгилар (қайталанувчи эшакем, аллергия, тери кичиши)нинг юзага келиши кузатилди. Асосий гуруҳ беморларида эса даволаш натижасида нојўя ҳолатлар кузатилмади. Касаллик клиник белгиларининг давомийлиги таҳлил қилинганда, асосий гуруҳ беморларида ич кетиш, қоринда оғриқ, қорин дамланиши, тери кичиши, терида тошмалар тошиши белгиларининг давомийлиги назорат гуруҳи беморларига нисбатан статистик ишончли қисқа давом этганлигини гувоҳи бўлди.

Хулоса: Лямблиозда лямблиозга қарши препаратлар билан бирга даволаганда даволаш мажмуасига дюфалакни қўшиб даволаш курсини амалга ошириш нафақат Яриш-Гейксгеймер реакциясининг олдини олади, балки интоксикация аломатларини камайтириб, клиник белгилар давомийлигини қисқартирди.

АЛЛЕРГОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА БОЛЬНЫХ ОСТРЫМ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ «В» НА ФОНЕ СОЧЕТАННОГО ТЕЧЕНИЯ ЛЯМБЛИОЗА

А.А. Облокулов, Г.Э. Ниязов, А.Р. Облокулов

Бухарский государственный медицинский институт

Цель работы: Большая распространенность лямблиоза среди больных ОВГВ обусловила актуальность изучения влияния этих паразитозов на клиническое течение болезни, прогноз и ее исходы. В то же время состояние повышенной чувствительности немедленного типа (ПЧНТ) у больных ВГВ на фоне сочетанного течения лямблиоза изучено недостаточно. Это и послужило поводом в планировании и проведении настоящей работы.

Материал и методы исследования: Объектом исследования послужили 180 больных ОВГВ и сопутствующие лямблиозом в возрасте от 14 до 50 лет. Из них 90 больных с кишечным

лямблиозом (I основная группа), 90 больных лямблиоз с билиарной формой (II основная группа). В качестве контроля обследованы 90 больных ВГВ без сопутствующей патологии и 20 практически здоровых людей. Диагноз основывался на результатах комплексного анализа эпидемиологических и анамнестических данных, клинических проявлениях болезни и лабораторных исследований.

Для распределения больных по клинической форме и тяжести течения болезни был принят во внимание приказ №5 МЗ РУз от 5 января 2012 года для практического использования. В постановке сопутствующего клини-