

Выводы. Таким образом, согласно системной классификации клинических заключений по электроэнцефалографии «ЭЭГ-Тезаурус» у всех обследованных детей основной группы и группы сравнения наблюдались умеренно и значительно выраженные диффузные изменения, характеризующиеся снижением порога

судорожной готовности с дисфункцией неспецифических срединных структур, что подтверждает функциональную природу изменений биоэлектрической активности головного мозга у детей с гельминтно-протозойной инвазией.

ГИМЕНОЛЕПИДОЗ КАСАЛЛИГИНИНГ ТАРҚАЛГАНЛИГИ

К.Х. Юлдашева

Тошкент тиббиёт академияси

Ҳозирги кунда одамлар орасида энг кўп тарқалган касалликлардан бири бу паразитар касалликлардир. ЖССТ берган маълумотларга кўра дунё бўйича ичак гельминтозлари билан касалланган беморларнинг умумий сони ҳозирги кунда 1.5 млрд.га етган. Паразитар касалликлар деярли ҳамма мамлакатларда учрайди. Планетамизнинг аҳолиси учдан бир қисми паразитар касал-ликлари кўзгатувчилари билан зарарланган, шу жумладан 1269 млн. аскаридоз, 932 млн. анкилостомидозлар, 637 млн. Трихоцефалиозлар, 353 млн. энтеробиозлар, 77 млн. тениаринхозлар, 39 млн. гименолепидозлар, 15 млн. дифиллоботриозлар, 10 млн. ришта билан касалланганларни ташкил этади. (Джумаев М.Д., 1996; Абдиев Ф.Т., 2005).

Кўпчилик ҳудудларда гельминтозларнинг эндемиклиги ижтимоий иқтисодий, тарихий ва демографик жараёнлар билан боғлиқ. Шунинг учун ушбу касалликларга қарши кураш ҳам иқтисодий, ҳам сиёсий жиҳатдан долзарб ҳисобланади. Аҳолининг маданий ва турмуш даражасининг яхшиланганлиги кишлоқ хўжалиги тадбирларини амалга ошириш маданиятининг ошганлиги ҳамда гельминтозларга қарши режали профилактик чораларнинг олиб борилиши, республикамизда ушбу касалликлар

билан касалланиш кўрсаткичларининг сезиларли даражада пасайишига олиб келди. Шу билан бирга эришилган муваффақиятларга қарамай. Ўзбекистонда гельминтозларнинг 10-12 тури қайд этилмоқда. Этеробиоз, гименолепидоз, аскаридоз, тениаринхоз, трихоцефалиоз каби гельминтозлар баъзи вилоятларда оммавий равишда тарқалган. Ўзбекистон шароитида гименолепидозлар асосан Наманган, Фарғона, Сирдарё ва Сурхондарё вилоятларининг тоғли ва тоғ олди туманларида қолган туманларга нисбатан кўпроқ қайд қилинмоқда.

Тошкент шаҳрида қайд этилаётган гельминтозлар йилнинг барча ойларида учрайди, аммо аскаридоз, тениаринхоз ва эхинококкозларга йилнинг иссиқ ойларида кўтарилиш ҳос бўлса, гименолепидоз билан касалланганлар ноябр-декабр ойларида бироз кўпроқ аниқланган.

Гименолепидозда касаллик манбаи одам ҳисобланиб, касаллик шахсий гигиена қоидаларига риоя қилмаганда юқади. Профилактик тадбирлар айнан гельминтлар тарқалишининг олдини олишга қаратилган бўлиши керак. Гименолепидоз профилактикасида аҳолининг, айниқса, болаларнинг санитария маданиятини оширишнинг аҳамияти катта.

ГИМЕНОЛЕПИДОЗ КАСАЛЛИГИНИНГ ОЛДИНИ ОЛИШ ЧОРАЛАРИ

К.Х. Юлдашева, Ш.М. Расулов

Тошкент тиббиёт академияси

Инсон учун характерли касалликлар орасида гельминтозлар етакчи ўринлардан бирини эгаллайди. Расмий маълумотларга кўра, ўтқир юқумли касалликлари салмоғида паразитозлар ЎРВИ дан сўнг 2 ўринни эгаллайди.

Одам организмида 270 дан ортиқ гельминт турлари аниқланган. ЖССТ маълумотида кўра дунёда 5 млрд.га яқин одамлар гельминтлар билан касалланган. Гельминтозлар барча ҳудудларда тарқалган, лекин улар субтропик ва тропик мамлакатларда кўпроқ учрайди. Кўпчи-

лик ҳудудларда гельминтозларнинг эндемиклиги ижтимоий-иқтисодий, тарихий ва демографик жараёнлар билан боғлиқ. Шунинг учун ушбу касалликларга қарши кураш ҳам иқтисодий, ҳам сиёсий жиҳатдан долзарб ҳисобланади. Республикамизда паразитар касалликлар билан касалланиш кўрсаткичларининг сезиларли даражада пасайди. Шу билан бирга, Ўзбекистонда гельминтозлар бўйича эпидемиологик вазиятни барқарор деб бўлмайди. Ҳозирги кунда