

филиала Республиканского научного центра экстренной медицинской помощи показал, что больные острым стенозирующим ларинготрахеитом поступают в стационар преимущественно в зимнее и осеннее периоды года, несколько меньшее количество больных по сравнению с зимним констатировано в весенний период года, а самое низкое количество госпитализированных с данной патологией нами констатировано в летний период года.

Выводы: Таким образом, в результате приведенного нами ретроспективного анализа историй болезни позволяют сделать заключение о том, что в условиях резко континентального

климата Узбекистана, на примере Самаркандской области, поступление детей в возрасте от 6 месяцев до 5 лет с диагнозом острый ларинготрахеит в стационар в основном констатировано в осенне-зимний период года, несколько меньшее количество больных поступило в весенний период года, самое минимальное число больных госпитализированных в стационар приходилось на летний период. Все это подчеркивает о взаимосвязи развития заболеваний с сезоном года и диктует о необходимости проведения рационально-обоснованной метео-профилактики заболевания в неблагоприятные сезоны года.

БОЛАЛАРДАГИ ВИРУСЛИ ГЕПАТИТ А НИНГ УТ ЙУЛЛАРИ ДИСКИНЕЗИЯСИ БИЛАН БИРГА КЕЛИШИНИНГ КЛИНИК ХУСУСИЯТЛАРИ

З.Н. Минажатдинова, Б.Х. Бегматов

Тошкент тиббиёт академияси

Вирусли гепатит А болалар орасида энг куп учирайдиган касалликлардан бири. Вирусли гепатит Ани уз вактида тугри ташхис куйилмаслик ва даво муолажаларини уз вактида олмаслик огир асорат ут йуллари дискинезиясига олиб келмоқда. Вирусли гепатит А тарқалиши буйича уткир вирусли гепатитлар орасида 50 фоизни ташкил қилади. Болалар орасида диагностикаси буйича ВГА-93,8%, ВГВ-5,3%, ВГС-0,7% ни ташкил қилади.

Тадқиқод мақсади: ВГА ни ут йуллари дискинезияси билан бирга келган болаларни ажратиб, клиник хусусиятларини урганиш.

Материал ва услублар: Тадқиқот ишлари ТТА III клиникасида болалар уткир вирусли гепатит булимида олиб борилди ва бунда 1 ешдан 15 ешгача булган 70 та бемор бола олинди, 70 та бемор болалар орасида 40 та (57,1%) та нафарида вирусли гепатит А ут йуллари дискинезияси билан келган. Бунда касал болалар еши буйича 2 гуруҳга ажиратилди: мактабгача 1-6 еш-14 (35%) ва мактаб ешидаги 7-15 еш-26 (65%).

Натижава муҳокама: Болалар еши буйича касаллик тарқалишини урганганимизда, касаллик купроқ 7-14 ешгача булган болалар уртасида купроққайд этилган, бунинг асосий сабаби бу ешдаги болалар мактаб муассасаларида таълим олувчилар булиб, улар бир-бирлари билан якин мулоқотда булишади. Жинс буйича деярли фарқ сезилмади, касалликнинг угил ва қиз болалар орасида учраши деярли бир хил булди. Курик натижасида вирусли гепатит А ни ут йуллари дискинезияси касалликлари билан бирга келган болалардаги клиник хусусиятлар шуни курсатадики: Огиз куриши ва огизда аччик

таъм булиши: 1-6 ешгача 2 та (0,8%) 7-15 ешгача 7 та (2,8%), холсизлик; 1-6 ешгача 3 та (1,2%) 7-15 ешгача 5 та (2,0%), унғ қовурга остида огрик: 1-6 ешгача 5 та (2,0%) 7-15 ешгача 9 та (3,6%) жигар катталашини: 1-6 ешгача 3 та (1,2%), 7-15 ешгача 2 та (2,4%), бу белгилар бошқа белгиларга нисбатан юқори курсаткичларда учради. Кам учрайдиган белгиларидан склера ва тери субиктериклиги 1-6 ешгача 2 та (0,8%) 7-15 ешгача 3 та (1,2%), тери кичиши; 1-6 ешгача 0, 7-15 ешгача 3 та (1,2%), кунгил айниши; 1-бешгача 0, 7-15 ешгача 2 та (0,8%). Эпигастрал сохада огрик: 1-6 ешгача 0, 7-15 ешгача 2 та (0,8%), иштаханнинг пасайиши: 1-6 ешгача 2 та (0,8%) 7-15 ешгача 2 та (0,8%), тилнинг қараш билан қопланиши: 1-6 ешгача 1 та (2,5) 7-15 ешгача 3 та (1,2%), тилнинг куриши: 1-6 ешгача 0, 7-15 ешгача 3 та (1,2%), жигар пайпаслаш вактида огрикчилиги: 1-6 ешгача 2 та (0,8%), 7-15 ешгача 2 та (0,8%), жигарнинг уртача каттикчилиги: 1-6 ешгача 2 та (0,8%), 7-15 ешгача 3 та (1,2%), пешоб рангининг туқлашини: 1-6 ешгача 1 та (2,5) 7-15 ешгача 3 та (1,2%), ахлат ахокликлиги: 1-6 ешгача 0, 7-15 ешгача 2 та (0,8%), қабзият: 1-6 ешгача 0, 7-15 ешгача 2 та (0,8%) ташкил қилади.

Хулоса: Юқоридаги курсатилган натижалардан шуни хулоса қилиш керакки вирусли гепатит А ни ут йуллари дискинезияси билан бирга келиши купроқ мактаб ешидаги 7-15 ешгача 26 (65%) болалар орасида купроқ учради ва касалхонада узок вақт булишига мажбур қилади. Вирусли гепатит А билан касалланган болаларга купроқ этибор талаб қилинмаслик, юқоридаги огир асоратларга олиб келиши мумкин.