

ОСОБЕННОСТИ ПРОФИЛАКТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ, ПОЛУЧАЮЩИХ ЛЕЧЕНИЕ

Аскарлова Р.И.¹, Юсупов Ш.Р.²

¹Аскарлова Роза Исмаиловна - старший преподаватель,

²Юсупов Шавкат Рахимбаевич - кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой инфекционных болезней, эпидемиологии и фтизиатрии, Ургенчский государственный медицинский институт, г. Ургенч, Республика Узбекистан

Аннотация: по оценкам Всемирной Организации здравоохранения туберкулезными палочками инфицировано около четверти населения мира. У инфицированного населения туберкулезом в какой-то момент появятся симптомы туберкулеза и разовьется заболевание. Это число составляет примерно 5–10%.

Ключевые слова: туберкулез, профилактика, дети, подростки, лечение, особенность, вакцина.

FEATURES OF TUBERCULOSIS PREVENTION IN CHILDREN RECEIVING TREATMENT

Askarova R.I.¹, Yusupov Sh.R.²

¹Askarova Roza Ismailovna - senior lecturer,

²Yusupov Shavkat Rakhimbaevich - candidate of medical sciences, associate professor, head DEPARTMENT OF INFECTIOUS DISEASES, EPIDEMIOLOGY AND PHTHISIOLOGY, URGENCH STATE MEDICAL INSTITUTE, URGENCH, REPUBLIC OF UZBEKISTAN

Abstract: According to the World Health Organization, about a quarter of the world's population is infected with tuberculosis bacilli. In the population infected with tuberculosis, symptoms of tuberculosis will appear at some point and the disease will develop. This number is approximately 5-10%.

Keywords: tuberculosis, prevention, children, adolescents, treatment, feature, vaccine.

УДК 616.002.5

Актуальность. Профилактика туберкулеза является основным фактором предупреждения одного из самых опасных и распространенных в мире инфекционных заболеваний человека и животных. Болезнь чаще поражает все органы и системы. Микобактерии туберкулеза передаются от больного воздушно-капельным путем. Во время кашля, чихания, разговора. При снижении иммунитета и воздействии факторов окружающей среды может развиваться болезнь. Знание симптомов туберкулеза, его клинических форм, специфики лечения и методов профилактики помогут излечиться и избежать заболевания. Туберкулез является большой социально-медицинской проблемой. Инфицированные, но не заболевшие туберкулезом люди не могут передавать заболевание [1 - 4]. Туберкулез обычно лечится антибиотиками и в отсутствие лечения может привести к летальному исходу [5, 6]. В некоторых странах для профилактики туберкулеза младенцам или детям раннего возраста вводится вакцина бациллы Кальметта-Герена –БЦЖ [7 - 9]. Вакцина предупреждает смерть от туберкулеза и защищает детей от тяжелых форм болезни [11 - 13]. Повышенному риску заболевания туберкулезом могут подвергаться люди, которые страдают диабетом [14, 15]. Также которые имеют ослабленную иммунную систему [16, 17]. Люди, страдающие от неполноценного питания также подвержены риску [18, 19]. Выявление и лечение людей с латентным туберкулёзом является важной частью контроля распространения этого заболевания. В последние десятилетия широкое распространение получила терапия генно-инженерными биологическими препаратами. Применение препаратов этой группы для лечения аутоиммунных ревматических заболеваний привело к значительному улучшению прогноза для таких пациентов, более быстрому достижению ремиссии, уменьшению случаев инвалидизации, повышению качества жизни. Генно-инженерные биологических препараты выраженно влияют на иммунную систему. Расширение показаний к их применению, рост числа больных, получающих длительную иммуносупрессивную терапию, увеличивает риск инфекционных заболеваний, в том числе туберкулеза, формируя новую группу высокого риска. Цель исследования – усовершенствовать подходы к диагностике и профилактике развития туберкулёза у детей и подростков с системными аутоиммунными заболеваниями, получающих иммуносупрессивную терапию. Материалы и методы исследования. На ретроспективном этапе - консультационные карты 279 пациентов с системными заболеваниями, получающих иммунодепрессанты, проконсультированные фтизиатрами. На проспективном этапе- истории болезни стационарных больных, получавших лечение по поводу ревматических заболеваний в отделении ревматологии, направленных на консультацию к фтизиатру. Оценены здоровье детей в период с января по май 2025г. туберкулезного процесса. Результаты и их обсуждение. Среди пациентов с системными заболеваниями чаще всего был

диагностирован ревматоидный артрит (95 %). Также встречались такие заболевания, как болезнь Крона, системная склеродермия. Основные генно-инженерные биологические препараты, применяемые. Всем пациентам проводился скрининг на туберкулезную инфекцию 2 раза в год (проба Манту с 2 ТЕ, проба с АТР, рентгенологическое исследование ОГК). При длительных курсах иммуносупрессивной терапии в 65% случаев иммунологические пробы были отрицательными. По результатам скринингового обследования при отсутствии заболевания туберкулезом и наличии латентной туберкулезной инфекции (положительные иммунологические пробы) или других факторов риска назначали превентивное лечение 2 препаратами изониазид+рифампицин/пиразинамид в течение 3-6 месяцев. Всего превентивное лечение получали 167 пациентов из 279 (59,8%). Туберкулез органов дыхания был выявлен у 15 из 279 детей (5,4%). Этим пациентам дальнейшая терапия иммунодепрессантами была приостановлена на время получения основного курса лечения по поводу туберкулеза. Из 112 детей, не получавших превентивное лечение, заболело туберкулезом 14 детей (12,5%), а из 167 детей получавших профилактическое лечение заболевание туберкулезом было выявлено у 1 ребенка. Новые рекомендации Всемирной организации здравоохранения помогут странам ускорить усилия по предоставлению людям с туберкулезной инфекцией профилактического лечения для предупреждения у них активной формы туберкулеза. Комплекс мероприятий по его профилактике направлен на источник распространения инфекции, пути ее передачи и восприимчивый контингент.

Список литературы / References

1. Юсупов Ш.П. Туберкулез в Хорезмской области / International Scientific Review of the Problems of Natural Sciences and Medicine / Boston. USA/2020 год апрель / стр. 16-23. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://scientific-conference.com/images/PDF/2020/17/International-scientific-review-2-17-II-ISBN-.pdf>;
2. Хасанова М.Ф., Юсупов Ш.П. Особенности формирования иммунологического ответа при аллергическом бронхите у больных туберкулезом легких // Наука и образование сегодня. – 2024. – №. 4 (81). – С. 55-58.
3. Аскарлова Р.И., Юсупов Ш.П. Арт терапия-как способ лечения психических и неврологических расстройств у детей больных туберкулезом / Журнал Неврологии и нейрохирургических исследований. – 2021. – №. SPECIAL1-1.стр. 6-13.
4. Р.И. Аскарлова, Ш.П. Юсупов, М.Ф. Хасанова, Атаджанова О.Н. Основные меры профилактики населения Приаралья от туберкулеза для детей и подростков // Проблемы современной науки и образования. – 2023. – №. 7 (185). – С. 42-47.
5. Аскарлова Р.И., Юсупов Ш.П. Технологии обучения и образовательная деятельность студентов в медицинских ВУЗах // Наука, образование и культура. – 2023. – №. 1 (64). – С. 33-36.
6. Ш.П. Юсупов, Р.И. Аскарлова, Ш.С. Машиарипова. Анализ факторов риска, влияющих на развитие туберкулеза у детей в Хорезмской области // Наука, техника и образование. – 2019. – №. 8 (61). – С. 66-72.
7. Аскарлова Р.И., Юсупов Ш.П. Арт-терапия как способ лечения психических и неврологических расстройств у детей больных туберкулезом // Редакционная коллегия выпуска–Кемерovo: КемГМУ. – 2021.
8. Р.И. Аскарлова, Ш.П. Юсупов, Ш.С. Машиарипова Эпидемиология легочного туберкулеза // EUROPEAN RESEARCH: INNOVATION IN SCIENCE, EDUCATION AND TECHNOLOGY LVII International correspondence scientific and practical conference. – 2019. – стр. 96-100.
9. Аскарлова Р.И., Юсупов Ш.П. Анализ случаев туберкулеза с ВИЧ-инфекцией у больных в противотуберкулезном диспансере Хорезмской области // Прозвешение науки. – 2021. – №. 4 (4). – С. 43-52.
10. Аскарлова Р.И., Юсупов Ш.П. Влияние на здоровье человека листьев подорожника в условиях Приаралья // Современный мир, природа и человек: сборник материалов XXII-ой. – 2023. – С. 79.
11. Атаджанова О.Н., Хасанова М.Ф., Юсупов Ш.П., Аскарлова Р.И. Туберкулез у пациентов преклонного возраста на этапе стационарного ведения больных // Вестник науки и образования. – 2024. – №. 4 (147)-1. – С. 65-68.
12. Юсупов Ш.П. Нуфуроксазид-антагонистический активный пробиотик на микобактерии туберкулеза // Инновационные технологии, экономика и менеджмент в промышленности. – 2021. – С. 17-21.
13. Атаджанова О.Н. ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПЛЕВРЫ И ЛЕГКИХ У ВИЧ АССОЦИИРОВАННЫХ БОЛЬНЫХ // Academy. – 2023. – №. 3 (76). – С. 21-24.
14. Атаджанова О.Н., Юсупов Ш.П., Хасанова М.Ф. Анализ социальных, экономических факторов развития туберкулеза среди подростков школьного возраста / ВЕСТНИК НАУКИ И ОБРАЗОВАНИЯ, 2024 год, №4 (147) часть 2, стр. 65-67.
15. Атаджанова О.Н. Современные подходы к лабораторной и лучевой диагностике легочного туберкулеза // Вестник науки и образования. 2024 год, № 2 (145) том 2, стр. 60-63.
16. Худойбергенов Р.Т., Хасанова М.Ф., Атаджанова О.Н. Сравнительный анализ социальных, экономических факторов развития туберкулеза среди подростков школьного возраста. Вестник науки и образования, 2024 год - № 4 (147) часть 2, стр. 92-96.

17. *Рахимов А.К., Рахимова Г.К., АскарOVA P.И.* Остаточные изменения в легких у детей и подростков после перенесенного инфильтративного туберкулеза (обзор литературы) // Научный аспект. – 2024. – №. 2, том29 – С. 3619-3629.
18. *Рахимов А.К. Рахимова Г.К., АскарOVA P.И.* Арт терапия и исследование стилей литературных авторов с применением в творчестве и в живописи темы туберкулеза // Журнал Научный аспект 2024 год. – 2024. – №. 4 том 38, С. 4944-4950;
19. *Рахимова Г.К., Рахимов А.К., АскарOVA P.И.* КУМЫС В КАЧЕСТВЕ ЛУЧШЕГО ЛЕКАРСТВА ПРИ ПЕРВИЧНОМ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ЛЁГКИХ // Интеграция теории и практики в медицине: достижения и. – 2024. – С. 383- 383.