

ПОКАЗАТЕЛИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ В ХОРЕЗМСКОЙ ОБЛАСТИ

Маткурбанов Х.И.¹, Юсупов Ш.Р.², Худойберганов Р.Т.³

¹Маткурбанов Хамдамбек Илхомбекович – ассистент,

²Юсупов Шавкат Рахимбаевич - кандидат медицинских наук, доцент, заведующий

³Худойберганов Расулбек Тураевич – ассистент,

кафедра инфекционных болезней, эпидемиологии и фтизиатрии,

Ургенчский государственный медицинский институт

г. Ургенч, Республика Узбекистан

Аннотация: туберкулез – одна из наиболее страшных болезней, которая ежегодно уносит миллионы жизней. Сегодня ни один человек в мире, даже абсолютно здоровый и не имеющий генетической предрасположенности, не может сказать с полной уверенностью, что он находится вне зоны риска этого заболевания.

Ключевые слова: туберкулез, заболеваемость, показатель, палочка Коха, профилактика, клиника болезни.

MORBIDITY INDICATORS IN KHOREZM REGION

Matkurbanov X.I.¹, Yusupov Sh.R.², Xudoyberganov R.T.³

¹Matkurbanov Khamdambek Ilkhombekovich - assistant,

²Yusupov Shavkat Rakhimbaevich - candidate of medical sciences, associate professor, head

³Xudoyberganov Rasulbek Turaevich - assistant,

DEPARTMENT OF INFECTIOUS DISEASES, EPIDEMIOLOGY AND PHTHISIOLOGY,

URGENCH STATE MEDICAL INSTITUTE

URGENCH, REPUBLIC OF UZBEKISTAN

Abstract: tuberculosis is one of the most terrible diseases that annually takes millions of lives. Today, not a single person in the world, even absolutely healthy and not having a genetic predisposition, can say with complete confidence that he is outside the risk zone of this disease.

Keywords: tuberculosis, morbidity, indicator, Koch's bacillus, prevention, clinical picture of the disease.

УДК 616.002.5

Актуальность. Микробактерия туберкулеза распространяются от носителя на большие расстояния, заражая на своем пути все живое. Микробактерия устойчива к агрессивным условиям внешней среды и довольно долго сохраняется в активном жизнеспособном состоянии. Именно поэтому в опасности заразиться туберкулезом находимся мы все, живущие на планете. Туберкулез – это тяжелое заболевание с высокой степенью смертности [1 - 5]. В конце 19 века Кох открыл туберкулезную палочку микобактерию. Каждый третий житель Земли носит в себе туберкулезную палочку [6 - 8]. Ни от одной инфекции не умирает столько людей, сколько от туберкулеза [9, 10]. За последнее десятилетие туберкулез приобрел характер эпидемии, что связано с экономическими катаклизмами в стране [11 - 13]. Самая высокая частота туберкулеза наблюдается среди заключенных, бомжей, наркоманов, проституток, а также мигрантов [14, 15]. Туберкулезом заражаются и болеют вполне благополучные слои населения [16, 17]. Страдают лица, вынужденные общаться с больными туберкулезом медицинские работники, сотрудники приютов, персонал [18, 19]. Также страдают члены семей, имеющие постоянный контакт с больным туберкулезом [20, 21]. Возбудители туберкулеза очень изменчивы и быстро приобретают устойчивость к лекарствам [22, 23] их трудно не только уничтожить лекарствами, но и обнаружить. Туберкулезом болеют не только люди, но и животные [24 - 26]. Которые могут быть источником инфекции. Палочка туберкулеза чаще всего передается воздушно-капельным путем. Опасны не только кашель, мокрота, но и пыль. Во влажных местах без доступа солнца возбудитель туберкулеза живет месяцами. Редко туберкулез получают с пищей (молоком или мясом), водой (если водоемы заражены стоками из туберкулезных больниц или ферм, где есть больной скот) или внутриутробно. Заражение туберкулезом очень часто наблюдается в детско-подростковом возрасте. Не каждый зараженный туберкулезом заболевает. Возникновение туберкулеза зависит от ослабленности организма, условий жизни, питания, курения, алкоголизма и других вредных факторов. Если человек здоров, проживает в нормальном жилище, хорошо питается, его иммунная система справляется с палочками туберкулеза. Предупреждение туберкулеза ведется с помощью поголовной БЦЖ вакцинации при рождении. Повторные введения вакцины против туберкулеза осуществляются в дошкольный и школьный период. Туберкулёз Туберкулезная палочка, ее еще называют палочкой Коха, довольно продолжительное время считалась опасной, вызывающей заболевание, которое в большинстве случаев заканчивалось смертельным исходом. Во второй половине двадцатого века с туберкулезом, казалось бы, научились эффективно бороться. Но сейчас на дворе уже третье тысячелетие, а грозный враг, подняв голову, вновь переходит в активное наступление. Победить туберкулез окончательно и бесповоротно не удалось пока еще ни одной, даже самой развитой стране. Многие уверены, что туберкулез — болезнь

исключительно асоциальная, которой подвержены бомжи, люди, вернувшиеся из-за колючей проволоки, и представители прочих неблагополучных слоев общества. Весьма распространенное заблуждение, которое иногда бывает роковым. Статистика неумолима — за последние 10-15 лет заболеваемость туберкулезом выросла в 2-3 раза. И все чаще этот недуг поражает вполне благополучных мужчин и женщин и, что самое страшное, усиливает атаку на наших детей. Причем смертельные исходы при этой инфекции встречаются гораздо чаще, чем при других инфекционных заболеваниях. Палочка Коха устойчива ко многим антибиотикам и часто пользуется беспечностью родителей, которые уверены, что ни прививка БЦЖ, ни ежегодная проба Манту их ребенку вовсе не требуется. Но подтвердить диагноз может только врач-фтизиатр, который назначает ребенку тщательное обследование». Но даже если факт инфицированности ребенка был подтвержден, это не значит, что он обязательно заболеет туберкулезом. Развитие заболевания начинается только у тех людей, чья иммунная система дала сбой. После 17 лет иммунитет ребенка укрепляется, и Манту положено ставить лишь в 22-23 года и 28-30 лет, перед ревакцинацией БЦЖ. Следует помнить о том, что флюорография помогает выявлять не только наличие в организме туберкулеза, но и других опасных заболеваний, в том числе и онкологических. Нередки случаи, когда этот маленький снимок спасал пациенту жизнь, помогая обнаружить рак на самой ранней стадии. Питание при туберкулезе Больным с диагнозом туберкулез важно полноценно питаться. Шансы на выздоровление повышаются в том случае, если улучшается состояние иммунитета. А для этого следует делать упор на белковую пищу. Дневной рацион пациента должен обязательно включать в себя мясо и рыбу, курицу, разнообразные молочные продукты, яйца. Чтобы ускорить выведение токсинов, следует налегать на овощи и фрукты. Мед, курага, изюм эти продукты помогают пациенту существенно повысить иммунитет. Всем больным туберкулезом в обязательном порядке назначают разнообразные витаминные комплексы. Формы туберкулеза В большинстве случаев эта инфекция развивается в легких и бронхах, но туберкулез способен поражать все ткани и органы человека. Внелегочный туберкулез может атаковать органы пищеварительной, мочеполовой и нервной систем, а также суставы, кости, кожу и даже глаза. Чаще всего первично все же поражаются легкие, а уже затем происходит распространение палочки Коха по всему организму.

Список литературы / References

1. Юсупов Ш.Р. 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.Р. Особенности формирования иммунологического ответа при аллергическом бронхите у больных туберкулезом легких // Наука и образование сегодня. – 2024. – №. 4 (81). – С. 55-58.
3. Аскарова Р.И., Юсупов Ш.Р. 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. Аскарова, Ш.Р. 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. Аскарова Р.И., Юсупов Ш.Р. Технологии обучения и образовательная деятельность студентов в медицинских ВУЗах // Наука, образование и культура. – 2023. – №. 1 (64). – С. 33-36.
6. Ш.Р. Юсупов, Р.И. Аскарова, ШС Машарипова. Анализ факторов риска, влияющих на развитие туберкулеза у детей в Хорезмской области // Наука, техника и образование. – 2019. – №. 8 (61). – С. 66-72.
7. Аскарова Р.И., Юсупов Ш.Р. Арт-терапия как способ лечения психических и неврологических расстройств у детей больных туберкулезом // Редакционная коллегия выпуска–Кемерово: КемГМУ. – 2021.
8. Р.И. Аскарова, Ш.Р. Юсупов, Ш.С. Машарипова Эпидемиология легочного туберкулеза // EUROPEAN RESEARCH: INNOVATION IN SCIENCE, EDUCATION AND TECHNOLOGY LVII International correspondence scientific and practical conference. – 2019. – стр. 96-100.
9. Аскарова Р.И., Юсупов Ш.Р. Анализ случаев туберкулеза с ВИЧ-инфекцией у больных в противотуберкулезном диспансере Хорезмской области // Процветание науки. – 2021. – №. 4 (4). – С. 43-52.
10. Аскарова Р.И., Юсупов Ш.Р. 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.Р., Аскарова 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.Р. 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.Р., 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. *Аскарова Р.И.* Значение семьи в повышении социальной активности // Проблемы современной науки и образования. – 2025. – №. 1 (200). – С. 38-40.
16. *Аскарова Р.И.* Песочная Арт-терапия и ее возможности в работе с больными туберкулезом // Психиатрия и наркология в современной условиях / Редакционная коллегия. – 2024. – С. 84-89.
17. *Аскарова Р.И.* Трудности диагностики туберкулеза глаз у детей школьного возраста //Academy. – 2024. – №. 3 (79). – С. 33-36.
18. *Аскарова Р.И.* Проблема деструктивного легочного туберкулеза с множественными устойчивыми формами на современном этапе в Хорезмской области // Журнал кардиореспираторных исследований, Выпуск Special issue S1-1.1. – 2022. – С. 45-48.
19. *Аскарова Р.И.* Анализ эпидемиологических показателей туберкулеза в Хорезмской области // Наука, образование и культура. – 2024. – №. 2 (68). – С. 41-43; DOI 10.24411/2413-7111-2024-10202.
20. *Аскарова Р.И.* Распространенность, клиническая динамика и терапия наркологической зависимости у больных туберкулезом // Актуальные вопросы психиатрии наркологии и клинической психологии – 2024. Стр. 76-86.
21. *Аскарова Р.И.* Токсическое влияние туберкулезной инфекции и длительного приема противотуберкулезных препаратов у больных туберкулезом легких // Интеграция теории и практики в медицине: достижения и перспективы - Кемерово. – 2022. – Т. 28. – С. 17-23.
22. *Рахимов А.К., Рахимов А.К., Аскарова Р.И.* КУМЫС В КАЧЕСТВЕ ЛУЧШЕГО ЛЕКАРСТВА ПРИ ПЕРВИЧНОМ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ЛЁГКИХ // Интеграция теории и практики в медицине: достижения и. – 2024. – С.383- 383.
23. *Рахимов А.К., Рахимов А.К., Аскарова Р.И.* Остаточные изменения в легких у детей и подростков после перенесенного инфильтративного туберкулеза (обзор литературы) // Научный аспект. – 2024. – Т. 29. – №. 2. – С. 3619-3630.
24. *Рахимов А.К., Аскарова Р.И.* Стратегические направления в борьбе с туберкулезом и меры профилактики в Хорезмской области // Актуальные вопросы гигиенической науки: исторические. – 2023. – С. 419. Нижний Новгород.
25. *Рахимов А.К. Рахимов А.К., Аскарова Р.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.
26. *Р.И. Аскарова, А.К. Рахимов* Арт терапия при пограничных психических состояниях у детей с туберкулезной интоксикацией как дополнительный эффективный метод в лечении туберкулеза / «YOSH OLIMLAR TIBBIYOT JURNALI» TASHKENT, стр. 151.