

## **SURUNKALI LYAMBLIOZ BILAN OG'RIGAN BEMORLARNI "DIVORM" BILAN DAVOLASHNING TAKOMILLASHTIRISH**

*Obloqulov A.R., Elmurodova A.A., Xadieva D.I., Pondina A.I.,*

Abu Ali ibn Sino nomidagi Buxoro davlat tibbiyot instituti.

### **✓ Rezyume**

*Ushbu maqola lyamblioz bilan og'rigan bemorlarning klinik-epidemiologik xususiyatlari va "Divorm" preparati yordamida surunkali lyamblioz bo'lgan bemorlarni davolashning takomillashtirilgan usullariga bag'ishlanadi. Taqdim etilgan ko'rsatkichlarga ko'ra, organizmdan protozoylarning chqib ketishi, o'tkazilgan davolashdan 3 oydan so'ng asosiy tarkibdagi guruhda 92,6%, nazorat guruhida esa 75% ni tashkil qildi (musbat koproskopiya mos holda 7,4% i 25%). Bu esa o'z navbatida, "Divorm" bilan davolashning yuqori samarasini ko'rsatadi.*

*Kalit so'zlar: lyamblioz, divorm, fitopreparat.*

## **УСОВЕРШЕНСТВОВАННЫЕ СПОСОБЫ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ЛЯМБЛИОЗОМ С ПРИМЕНЕНИЕМ "ДИВОРМ"**

*Облокулов А.Р., Элмуродова А.А., Хадиева Д.И., Пондина А.И.,*

Бухарский государственный медицинский институт им. Абу Али ибн Сино.

### **✓ Резюме**

*В статье освещены клинико-эпидемиологические характеристики больных лямблиозом и усовершенствованные способы лечения больных хроническим лямблиозом с применением "Диворм". Представленные показатели санации организма от простейших, через 3 месяца после проведенного лечения составляющие 92,6% в основной группе против 75% в контрольной (положительная копроскопия 7,4% и 25% соответственно), указывают на высокий эффект терапии препаратом "Диворм".*

*Ключевые слова: лямблиоз, диворм, фитопрепарат.*

## **IMPROVED METHODS OF TREATMENT OF PATIENTS WITH CHRONIC LAMBLIOSIS USING "DIVORM"**

*Oblokulov A.R., Elmurodova A.A., Khadieva D.I., Pondina A.I.,*

Bukhara State Medical Institute named after Abu Ali ibn Sino.

### **✓ Resume**

*The article highlights the clinical and epidemiological characteristics of patients with giardiasis and improved methods of treatment of patients with chronic giardiasis using "Divorm". The presented indicators of sanitation of the body from protozoa, 3 months after treatment, amounting to 92.6% in the main group against 75% in the control group (positive coproscopy of 7.4% and 25%, respectively), indicate a high effect of therapy with the drug "Divorm".*

*Key words: giardiasis, divorm, herbal remedies.*

### **Актуальность**

Лямблиоз относится к наиболее распространенным паразитарным заболеваниям как у детей, так и у взрослых и выявляется во всех странах мира. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), 10-20 % населения земного шара инвазировано лямблиями [1].

Лямблиоз - это заболевание, распространенное во всех странах мира, в частности в США им поражено 7,4% населения, в Норвегии - 3,3%, в России от 12 до 35%, на Украине - 10%. Показатели заболеваемости в среднем колеблются от 0,5 до 18% [2,3].

Для специфической терапии лямблиоза у детей используют несколько групп противопаразитарных препаратов: группа нитроимидазолов (метронидазол, тинидазол, албендазол, орнидазол, секнидазол); производные нитрофуранов (нифуратель, фуразолидон); производные бензимидазола (альбендазол, мебендазол) [2, 4, 5].

Следует отметить, что литературные данные об эффективности противоямблиозных препаратов су-

щественно отличаются. Выздоровление от лямблиоза было констатировано у детей, получивших макмирор, 80,0%, метронидазол - 70,0% [6]. По данным других авторов, эффективность монотерапии лямблиоза у детей наиболее часто применяемыми противопаразитарными препаратами очень низка [7]. Эрадикация лямблий была достигнута при монотерапии макмирором у 21,4% больных, метронидазолом - у 12,5%, немозолом - у 33%.

Несмотря на большие успехи в создании высокоэффективных противопаразитарных препаратов, лечение лямблиоза остается одной из нерешенных и сложных проблем.

Цель исследования: анализ современных методов лечения лямблиоза, совершенствование и повышение эффективности этиотропной терапии лямблиозной инфекции.

### **Материал и методы**

Критерии включения: возраст от 18 до 45 лет, подтверждение лямблиоза результатами копрологического

исследования, отсутствие аллергических реакций на препараты группы нитроимидазолов в анамнезе. Все пациенты были обследованы по единой схеме, которая включала комплекс клинических и лабораторных исследований, опрос и осмотр больного. Клинические проявления болезни оценивались до начала лечения, на 5-е сутки терапии и сразу после окончания курса лечения. Определение клинических и биохимических показателей крови: аланинаминотрансферазы, аспартатаминотрансферазы, билирубина, общий белок, альбумин, общий анализ крови, общий анализ мочи до начала лечения и сразу после окончания курса лечения. Диагноз был верифицирован на основании клинико-анамнестических и лабораторных данных (копроскопия кала).

### Результат и обсуждение

Проведен сравнительный анализ клинико-лабораторных показателей у исследуемых больных лямблиозом до традиционного лечения. В группу исследования включены 300 пациентов, из них 197 в возрасте от 18 до 45 лет (1-группа) и 103 ребенка в возрасте от 5 до 18 лет (2-группа). Анализ клинико-анамнестических особенностей показал, что ведущими симптомами у пациентов с лямблиозом были поражения желудочно-кишечного тракта в 65,9% случаев у взрослых и в 39,8% случаев у детей. На втором месте - нарушения общего состояния в виде астеновегетативного синдрома: в 58,4% случаев у взрослых и в 66,0% у детей. На третьем месте по значимости был выявлен токсико-аллергический синдром: в 42,6% случаев у взрослых и в 78,6% случаев у детей. Наблюдаемые пациенты этой группы получали традиционное лечение антипаразитарными препаратами. После проведенного традиционного лечения практически без изменения остались астеновегетативный и токсико-аллергический синдромы как у взрослых, так и у детей. После окончания курса лечения перечисленными препаратами нами было проведено контрольное паразитологическое обследование для подтверждения эффективности лечения. По данным копрологического исследования пролеченных больных отмечено повторное выделение цист лямблий: у взрослых пациентов - 62,4%, а у детей - 65%. Эффективность лечения у взрослых больных - 37,6%, а у детей - 35,0%. Это послужило основанием для проведения дальнейшего исследования и поиска эффективных методов терапии. В связи с этим немаловажный интерес представляет использование фитопрепаратов, преимущество которых является их малая токсичность и возможность длительного применения без существенных побочных явлений. С целью выбора оптимальной схемы лечения и оценки её клинической эффективности больные с хроническим лямблиозом были распределены на 2 группы. Основную группу составили 125 пациентов с острым и хроническим лямблиозом, которые принимали препарат "Диворм" по 1-3 таблетки 3 раза в день, курс лечения составил 15 дней. Группу сравнения составили 125 пациентов, в лечении которых использовали препарат "Орнидазол", обладающий антибактериальным и противопаразитарным действием в дозе по (500 мг) 1 таблетка 2 раза в день, курс лечения составил 5 дней.

Анализируя клиническую симптоматику у исследуемых больных, мы выявили нарушения общего со-

стояния в виде астеновегетативного синдрома (77,8% и 70,4% случаев); синдрома поражения ЖКТ (85,7% и 74,6%); токсико-аллергического синдрома (50,2% и 53,5%) - в основной и контрольной группах соответственно.

После приема 15-дневного курса препарата "Диворм" у всех больных отмечалось улучшение общего состояния и самочувствия (в виде уменьшения слабости), аппетит улучшился. В контрольной группе после приема препарата "Орнидазол" в течение 7 дней динамика симптомов была незначительная. В группе больных, получавших "Диворм", проявления астеновегетативного синдрома менее выражены, чем в контрольной группе. Явления слабости, головной боли у больных основной группы вдвое меньше, чем в контрольной. Динамика изменений показателей токсико-аллергического синдрома в основной группе более динамично, отмечено полностью купирование зуда кожных покровов.

Из проявления синдрома поражения ЖКТ в основной группе отмечалась положительная динамика. Вдвое уменьшились такие симптомы, как обложенный язык, отрыжка, изжога, тошнота, рвота, ощущение переполнения в желудке, метеоризм и урчание в кишечнике, нормализовался характер стула. В контрольной группе динамика со стороны выше перечисленных симптомов была незначительная. На момент выписки из стационара при исследовании кала на простейшие и при зондировании через двое суток от момента отмены препарата практически у всех больных в основной группе отмечалась санация от цист лямблий по сравнению с контрольной группой. Эффективность лечения в группе больных, получавших лечение "Диворм", равнялась 85,71%, в контрольной же группе всего 42,19%. У 57,81% больных контрольной группы отмечено повторное выделение цист лямблий, в основной группе - только у 14,29%. Процент элиминации цист лямблий в основной группе выше в 4 раза, чем в группе контроля, что свидетельствует о высокой эффективности используемого препарата "Диворм". В связи с тем, что эффективность лечения в контрольной группе не превысила 42,19%, больным назначено повторное лечение. В дальнейшем через 21 день после лечения оценивалась эффективность противоямблиозной терапии по результатам повторного исследования испражнений на цисты лямблий. В основной группе при копрологическом исследовании кала отмечено повторное выделение цист лямблий только у 2 (8%), а в контрольной группе у 8 (33,3%). В дальнейшем через 3 месяца после лечения оценивалась эффективность противоямблиозной терапии по результатам повторного исследования испражнений на цисты лямблий. В основной группе при копрологическом исследовании кала отмечена положительная копроскопия в 8% случаев в основной группе и 25% соответственно в группе контроля. Представленные показатели санации организма от простейших, составляющие 92,6% в основной группе против 75% в контрольной, наряду с показателями проспективного эффекта через 3 месяца после проведенного лечения (положительная копроскопия 7,4% и 25% соответственно) указывают на высокий эффект терапии препаратом "Диворм".

## Выводы

1. На основании проведённого исследования мы выяснили, что стандартное противогельминтное лечение даёт положительную динамику элиминации лямблий, но не в полной мере, так как отмечено повторное выделение цист лямблий у взрослых в 62,4%, а у детей в 65%, в связи с чем эффективность лечения у взрослых больных не превысила 37,6%, а у детей - 35,0%.

2. Представленные показатели санации организма от простейших, через 3 месяца после проведенного лечения составляющие 92,6% в основной группе против 75% в контрольной (положительная копроскопия 7,4% и 25% соответственно), указывают на высокий эффект терапии препаратом "Диворм".

## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Amoebiasis and giardiasis, World Health Organization, 2013.
2. Давыдова А. Н., Заячникова Т. Е., Шапошникова Н. Ф. Лямблиоз: Современные аспекты диагностики и лечения у детей. // Вестник ВОЛГМУ Выпуск 1 (53). 2015. С.133-135.
3. Мирзоева М.Р., Тойчиев А.Х., Осипова С.О. Кишечные паразитозы у детей с гипопигментозом кожи и их возможная связь с этиопатогенезом заболевания //Инфекция, иммунитет и фармакология. Научно-практический журнал. №5.2019 С. 151-154.
4. Oblokulov A., Kholov U., Oblokulova Z., Ibrakhimova X. Clinical and laboratory characteristics of giardiasis in adults// New day in medicine. Scientific and practical journal. № 1 (25/1) 2019. P. 137 - 139.
5. Ибрахимова Х.Р., Облокулов А.Р. Современный взгляд на распространенность и патогенетические аспекты паразитарных заболеваний у детей:// Новый день в медицине. Научно-практический журнал. № 1 (25) 2019. С. 30 - 34.
6. Кучеря Т.В., Макарова Т.А., Кочергина Е.А., Авдюхина Т.И. Лечение лямблиоза у детей в современных условиях: эффективность и выбор специфического препарата // Медицинская паразитология и паразитарные болезни. -2002. -№ 3. - С. 33-35.
7. Корниенко Е.Л., Дроздова С.Н., Калинина Н.М., Чиненова Л.В. Современное течение лямблиоза у детей // Медицинский вестник. - 2008. - № 15 (442). - Р. 16-17.

Поступила 09.11.2020