



New Day in Medicine
Новый День в Медицине

NDM



TIBBIYOTDA YANGI KUN

Ilmiy referativ, marifiy-ma'naviy jurnal



AVICENNA-MED.UZ



ISSN 2181-712X.
EiSSN 2181-2187

4 (78) 2025

Сопредседатели редакционной коллегии:

**Ш. Ж. ТЕШАЕВ,
А. Ш. РЕВИШВИЛИ**

Ред. коллегия:

М.И. АБДУЛЛАЕВ
А.А. АБДУМАЖИДОВ
Р.Б. АБДУЛЛАЕВ
Л.М. АБДУЛЛАЕВА
А.Ш. АБДУМАЖИДОВ
М.А. АБДУЛЛАЕВА
Х.А. АБДУМАДЖИДОВ
Б.З. АБДУСАМАТОВ
М.М. АКБАРОВ
Х.А. АКИЛОВ
М.М. АЛИЕВ
С.Ж. АМИНОВ
Ш.Э. АМОНОВ
Ш.М. АХМЕДОВ
Ю.М. АХМЕДОВ
С.М. АХМЕДОВА
Т.А. АСКАРОВ
М.А. АРТИКОВА
Ж.Б. БЕКНАЗАРОВ (главный редактор)
Е.А. БЕРДИЕВ
Б.Т. БУЗРУКОВ
Р.К. ДАДАБАЕВА
М.Н. ДАМИНОВА
К.А. ДЕХКОНОВ
Э.С. ДЖУМАБАЕВ
А.А. ДЖАЛИЛОВ
Н.Н. ЗОЛотова
А.Ш. ИНОЯТОВ
С. ИНДАМИНОВ
А.И. ИСКАНДАРОВ
А.С. ИЛЬЯСОВ
Э.Э. КОБИЛОВ
А.М. МАННАНОВ
Д.М. МУСАЕВА
Т.С. МУСАЕВ
М.Р. МИРЗОЕВА
Ф.Г. НАЗИРОВ
Н.А. НУРАЛИЕВА
Ф.С. ОРИПОВ
Б.Т. РАХИМОВ
Х.А. РАСУЛОВ
Ш.И. РУЗИЕВ
С.А. РУЗИБОЕВ
С.А. ГАФФОРОВ
С.Т. ШАТМАНОВ (Кыргызстан)
Ж.Б. САТТАРОВ
Б.Б. САФОЕВ (отв. редактор)
И.А. САТИВАЛДИЕВА
Ш.Т. САЛИМОВ
Д.И. ТУКСАНОВА
М.М. ТАДЖИЕВ
А.Ж. ХАМРАЕВ
Д.А. ХАСАНОВА
Б.З. ХАМДАМОВ
А.М. ШАМСИЕВ
А.К. ШАДМАНОВ
Н.Ж. ЭРМАТОВ
Б.Б. ЕРГАШЕВ
Н.Ш. ЕРГАШЕВ
И.Р. ЮЛДАШЕВ
Д.Х. ЮЛДАШЕВА
А.С. ЮСУПОВ
Ш.Ш. ЯРИКУЛОВ
М.Ш. ХАКИМОВ
Д.О. ИВАНОВ (Россия)
К.А. ЕГЕЗАРЯН (Россия)
DONG JINCHENG (Китай)
КУЗАКОВ В.Е. (Россия)
Я. МЕЙЕРНИК (Словакия)
В.А. МИТИШ (Россия)
В.И. ПРИМАКОВ (Беларусь)
О.В. ПЕШИКОВ (Россия)
А.А. ПОТАПОВ (Россия)
А.А. ТЕПЛОВ (Россия)
Т.Ш. ШАРМАНОВ (Казахстан)
А.А. ЩЕГОЛОВ (Россия)
С.Н. ГУСЕЙНОВА (Азербайджан)
Prof. Dr. KURBANHAN MUSLUMOV (Azerbaijan)
Prof. Dr. DENIZ UYAK (Germany)

ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН НОВЫЙ ДЕНЬ В МЕДИЦИНЕ NEW DAY IN MEDICINE

*Илмий-рефератив, маънавий-маърифий журнал
Научно-реферативный,
духовно-просветительский журнал*

УЧРЕДИТЕЛИ:

**БУХАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
ООО «ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН»**

Национальный медицинский
исследовательский центр хирургии имени
А.В. Вишневского является генеральным
научно-практическим
консультантом редакции

Журнал был включен в список журнальных
изданий, рецензируемых Высшей
Аттестационной Комиссией
Республики Узбекистан
(Протокол № 201/03 от 30.12.2013 г.)

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

М.М. АБДУРАХМАНОВ (Бухара)
Г.Ж. ЖАРЫЛКАСЫНОВА (Бухара)
А.Ш. ИНОЯТОВ (Ташкент)
Г.А. ИХТИЁРОВА (Бухара)
Ш.И. КАРИМОВ (Ташкент)
У.К. КАЮМОВ (Тошкент)
Ш.И. НАВРУЗОВА (Бухара)
А.А. НОСИРОВ (Ташкент)
А.Р. ОБЛОКУЛОВ (Бухара)
Б.Т. ОДИЛОВА (Ташкент)
Ш.Т. УРАКОВ (Бухара)

4 (78)

2025

апрель

www.bsmi.uz

<https://newdaymedicine.com> E:

ndmuz@mail.ru

Тел: +99890 8061882

UO'K 616.993

БОЛАЛАР ЎРТАСИДА ЛЯМБЛИОЗНИНГ ЭПИДЕМИОЛОГИЯСИ (САМАРҚАНД ВИЛОЯТИ ШАРОИТИДА)

¹Қобилов Эргаш Эгамбердиевич Email: kobilov.1961@mail.ru

²Абдуллаев Давлат Мукимович Email: ekobilov1961@gmail.com

³Ибрагимов Масут Юлдашевич Email: masutibragimov70@gmail.com

¹Шароф Рашидов номидаги Самарқанд давлат университети. Ўзбекистон 140104, Самарқанд шаҳри, Университет хиёбони, 15-уй

²Самарқанд давлат тиббиёт университети, Ўзбекистон, Самарқанд, Амир Темур кўчаси,
Тел: +99818 66 2330841 E-mail: sammi@sammi.uz

³Қорақалпоғистон тиббиёт институти. Ўзбекистон 230105. Нукус, А. Досназаров кўчаси 108.

✓ **Резюме**

Самарқанд вилояти шароитида болалар ўртасида лямблиоз инвазиясининг тарқалиш хусусиятларини ўрганиш орқали профилактик чора-тадбирлар ишлаб чиқишдан иборат.

Калит сўзлар: лямблиоз, болалар, эпидемиология.

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЛЯМБЛИОЗА СРЕДИ ДЕТЕЙ (В УСЛОВИЯХ САМАРКАНДСКОЙ ОБЛАСТИ)

¹Қобилов Эргаш Эгамбердиевич Email: kobilov.1961@mail.ru

²Абдуллаев Давлат Мукимович Email: ekobilov1961@gmail.com

³Ибрагимов Масут Юлдашевич Email: masutibragimov70@gmail.com

¹Самаркандский государственный университет имени Шарафа Рашидова. Узбекистан 140104, город Самарканд, Университетский бульвар, 15

²Самаркандский государственный медицинский университет Узбекистан, г.Самарканд, ул. Амира Темура, Тел: +99818 66 2330841 E-mail: sammi@sammi.uz

³Каракалпакстанский медицинский институт. Узбекистан 230105, Нукус, ул. А. Досназарова 108

✓ **Резюме**

Разработать профилактические меры путем изучения особенности частоты лямблиоза среди детей Самаркандской области.

Ключевые слова: лямблиоз, дети, эпидемиология.

EPIDEMIOLOGY OF GIARDIASIS AMONG CHILDREN (IN THE CONDITIONS OF THE SAMARKAND REGION)

¹Kobilov Ergash Egamberdiyevich Email: kobilov.1961@mail.ru

²Abdullayev Davlat Mukimovich Email: ekobilov1961@gmail.com

³Ibragimov Masut Yuldashevich Email: masutibragimov70@gmail.com

¹Samarkand State University named after Sharaf Rashidov. Uzbekistan 140104, Samarkand city, University Boulevard, 15

²Samarkand State Medical University Uzbekistan, Samarkand, st. Amir Temur, Tel: +99818 66 2330841 E-mail: sammi@sammi.uz

³Karakalpakstan medical institute. Uzbekistan 230105, Nukus, A. Dosnazarova St. 108

✓ **Resume**

To develop preventive measures by studying the frequency of giardiasis among children in the Samarkand region.

Key words: giardiasis, children, epidemiology.

Долзарблги

Инсон гелминтозлари глобал муаммо бўлиб, кўплаб мутахассисларнинг алоҳида эътиборини талаб қилади. Жаҳон соғлиқни сақлаш ташкилоти гелминтознинг инсон саломатлиги ва мамлакат ижтимоий-иқтисодий ривожланишига етказадиган зарарини камайтириш учун кўплаб саъй-ҳаракатларни амалга оширмоқда [2].

Гелминт инвазиялари (гелминтозлар) бутун дунёда кенг тарқалган бўлиб, улар жамиятнинг ижтимоий-иқтисодий ҳолати ва турмуш даражасига сезиларли таъсир кўрсатадиган одамлар орасида энг кўп учрайдиган патология ҳисобланади. Бу муаммо айниқса болалик даврида аҳамиятлидир, чунки юктирганларнинг аксарияти (80%) кичик ёшдаги беморлардир [6]. Ҳар йили бир миллиардга яқин одам гелминтларни юктиради. Гелминтозлар билан оғриган беморларнинг сони ўткир респираторли инфекциялар ва грипп билан оғриган беморларнинг сонидан-да ошади. Худди шу маълумотларга кўра, 2006 йилга келиб, дунёда паразитар касалликларга чалинган 4,5 миллиард одам рўйхатга олинган, шу жумладан Европанинг ҳар учинчи аҳолиси у ёки бу паразит билан зарарланган [7,9].

Medline маълумотларига кўра ушбу мавзуга қизиқиш жуда катта бўлиб фақат 2000-2010 йилларда лямблиоз инвазияси муаммоси бўйича 1320 дан ортиқ мақолалар нашр этилган, улардан 78 таси шарҳловчи мақолалар бўлиб ва бу маълумотларга кўра ушбу масала бўйича ҳар ойда тахминан 11 та илмий мақолалар нашр этилган [5].

ЖССТ (2012) геогелминтозлар билан зарарланиш хавфи даражасига кўра мактаб ёшидаги болалар ўрасида геогелминтозлар тарқалганлиги бўйича қуйидаги таснифини тавсия қилади: юқори хавфли ҳудудлар $\geq 50\%$; ўртача хавф зоналари $\leq 50\%$ то $\geq 20\%$ гача; кам хавфли ҳудудлар $\leq 20\%$.

ЖССТ маълумотларига кўра, лямблиознинг тарқалиши ҳар 100 000 бола сонига 350 та ҳолат кузатилмоқда. Россия Федерациясида(РФ) ҳар йили 130 мингдан ортиқ лямблиоз ҳолатлари қайд этилади, уларнинг 70 фоизини 14 ёшгача бўлган болалар ташкил қилади. Д.С.Алекашина ва ҳаммуаллифлари (2021) томонидан Астрахан областида болаларда *Lambliа intestinalis* инвазияси диагнози билан 2,5 ёшдан 17 ёшгача бўлган 131 болаларда тадқиқотлар олиб борилган, шулардан 42% мактаб ёшидаги болалар. Ошқозон-ичак йўли паразитар зарарланиши 60% мактаб ёшидаги болаларда аниқланган, булардан кўпчилиги 7 ёшдан 14 ёшгача болаларда (63,6%) кузатилган. Бошқа маълумотларга кўра, Россияда ҳар йили 130 мингдан ортиқ лямблиоз ҳолатлари қайд этилади, уларнинг 70 фоизи 14 ёшгача бўлган болаларга таъсир қилади [6]. Кравченко Д.А., ва б. (2025) келтирган маълумотларга кўра, Астрахан шаҳрида паразитар инфекциялардан лямблиоз 1240 (19,6%) учраган, бунда 1109 (82,8%) болаларни ташкил қилган [4].

Одамларда кенг тарқалган паразитлари қаторига лямблиоз кириб, бу нафақат катталар, балки болалар паразитологиясининг энг долзарб муаммоларидан бири бўлиб қолмоқда. Эпидемиологик анамнезни йиғишда инфекциянинг асосий сабаблари: 19 (57,6%) шахсий гигиена қоидаларига риоя қилмаслик, 14 (42,4%) ҳайвонлар билан контактда бўлиш: мушуклар билан - 10 (71,4%), итлар орқали - 4 (29,6%) юқиши мумкинлиги аниқланди. Онихофагия (тирноқ тишлаш одати) 7 та (21,2%), геофагия (кессак истеъмол қилиш одати) - 9 та (27,3%) бола томонидан қайд этилган [2].

Қирғизистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги маълумотларига кўра, паразитар касалликлар билан касалланганлар сони йилига 40 мингдан ошади. Республикада қайд этилган паразитар касалликлар орасида гелминтозлар билан касалланиш жами ўртача 85% ни ташкил этади, улардан текширилган 1000 кишидан лямблиоз билан касалланиш 45,5 кузатилади [3].

З.Г. Ҳасанов ва бошқаларнинг(2020) сўзларига кўра, 2015-йилда Душанбе шаҳри аҳолисининг лямблиоз билан касалланиш даражаси 100 минг аҳолига 62,0 улуш (586 киши), 2016-йилда 100 минг аҳолига 49,0(465 киши), 2017-йилда 100 минг кишига 56,0(531 киши) тани ташкил этган бўлиб, аҳоли 2018 йилда 100 минг аҳолидан 83,0 (780 киши), 2019 йилда 100 минг аҳолида 71,0 (666 киши) зарарланиши кузатилган [8].

Агзамходжаева Н.С. (2024) берган маълумотга кўра, текширилган 78 болалардан 48 тасида лямблия цистаси аниқланган, 20 болада касаллик симптомсиз ва 23 болада субклиник кечиши кузатилган[1].

Шундай қилиб, Ўзбекистон Республикасида болалар ўртасида тиббий муаммо сифатида ичак паразитозларидан лямблиоз билан боғлиқ вазият жуда кам ўрганилганлигини билиш мумкин.

Самарқанд вилоятида болаларда лямблиз билан касалланиш ҳолатларини чуқур ўрганиш, касаллик ўчоқлари шаклланишининг экологик-ижтимоий асосларини, етакчи омиллари ва эпидемиологик хусусиятларини аниқлаш Республикамизнинг минтақавий муаммоси бўлиб ҳисобланади. Ўзбекистонда бу масалаларнинг ечими болаларда ичак паразитозини эрта ташхислаш, даволаш ва олдини олиш бўйича чора-тадбирлар тизимини ишлаб чиқиш имконини беради.

Тадқиқот мақсади: Самарқанд вилояти шароитида болалар ўртасида лямблиоз инвазиясининг тарқалиш хусусиятларини ўрганиш орқали профилактик чора-тадбирлар ишлаб чиқишдан иборат.

Материал ва усуллар

Самарқанд вилоятида уюшмаган ва уюшган болалар ўртасида лямблиозни иниклаш бўйича тадқиқотлар 2024-йилнинг июл-ноябр ойларида олиб борилди. Тадқиқотлар Самарқанд вилоятининг туман оилавий поликлиникалари (ОП): Ургут (Мўминобод ОП, шаҳар ОП), Қўшработ, Пахтачи (шаҳар ОП, Иттифок ОП, Пўлатчи ОП), Нарпай (Юлдуз ОП, Ибн-Сино ОП) ҳамда Самарқанд шаҳрининг (№6 ОП) поликлиникаларида ўтказилди.

2023-йилда институт клиник лабораториясига мурожаат қилган болалар ўртасида лямблиознинг учраш даражаси 1120 болаларда ўрганилди.

Институт клиникасида стационар усулда лямблиоз билан даволанган болаларнинг 5 йиллик ретроспектив маълумотлари таҳлил қилинди.

Лямблиозни аниқлаш икки усулда олиб борилди: натив суртма усули ва перианал бурмадан қириб олиш. Натив суртма усулида копрологик текшириладиган нажасни ҳар жойидан кам миқдорда олиб предмет ойнасига 50% глицерин томчисига, натрий хлорнинг изотоник эритмасига ёки сувга қўшиб суртилади ва аралашма ойна қоплагич билан ёпилади ва микроскопда кўрилади. Перианал бурмадан қириб олиш (лямблия тухумларини аниқлаш учун) эрталабки соатларда амалга оширилди. Сувда ёки 50% глицеринда ҳўлланган чўп шпател билан анал соҳа атрофидан қириб олинади. Олинган материал предмет ойначага бир томчи сув ёки 50% глицерин эритмасига ўтказилади ва микроскоп остида кўрилади.

Натижа ва таҳлиллар

Самарқанд вилоятида болалар ўртасида лямблиознинг учраш даражасини аниқлаш мақсадида Самарқанд вилояти бўйича гельминтларга текшириш 1284 та болаларда ўтказилди, бунда 1 ёшдан 14 ёшгача болалар қамраб олинди, шундан лямблияга суртма усулда 172 та бола, копрограмма усулида 381 та болалар текширишдан ўтказилди (1-жадвал).

1-жадвал.

Самарқанд вилоятида болалар ўртасида лямблиознинг учраш даражаси

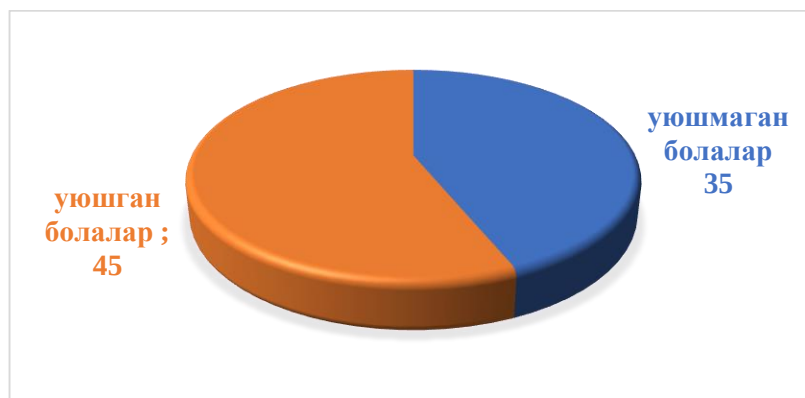
Шаҳар, туман поликлини каси номи	Текшир илган болалар ёши	Анал соҳадан суртма олиш			Копрограмма		
		Анализ сони,	Лямблия цистаси.	%	Ан. Сони	Лямблия цистаси.	%
Уюшмаган болалар							
Утгут туман	1-6 ёш	140	16	11,4	13	5	38,4
Самарқанд шаҳрининг №6 ОП	1-10 ёш	9	-		30	4	13,3
Пахтачи туман.	6-14ёш				187	34	18,1
Нарпай тумани	6-14 ёш				86	15	17,4
Жами:		149	16	10,7	303	58	19,1
Уюшган болалар							
Кушработ тумани,	7-10 ёш	23	8	34,7	78	29	37,1
Жами	1284	172	24	13,9	381	87	22,8

Уюшмаган 149 болаларда суртма усулида тахлил натижалари шуни кўрсатдики, лямблиоз 16 болада аниқланди, бу 10,7% ташкил қилди, копрограмма усулида текширилган 303 та болаларнинг 58 тасида лямблиялар аниқланди - 19,1%. Энг юқори кўрсаткич Ургут тумани болалари ўртасида кузатилиб, лямблия цисталари суртма усулда 11,4% ва копрограмма усулида 38,4% болаларда учраши аниқланди. Қолган туманларда копрограмма усулида лямблиоз 17-18% болаларда қайд этилди.

Уюшган, яъни мактаб ёшидаги 7-14 ёшгача болалар ўртасида гельминтозлар учраши қуйидагича бўлди: суртма усулда текширилган 23 болалардан 8 тасида (34,7%) лямблия цисталари аниқланган бўлса, копрограмма усулида эса, 78 боладан 29 тасида ((37,1%) лямблиоз топилди.

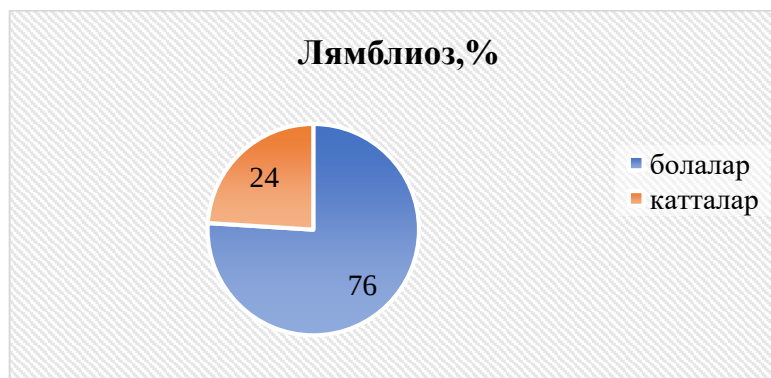
Жами Самарқанд вилояти бўйича бу кўрсаткичлар: суртма усулида 172 болаларнинг 24 тасида лямблия (13,9%) аниқланган бўлса, копрограмма усулида эса, 381 болалардан 87 тасида (22,8%) лямблиоз тухумлари топилди.

Шундай қилиб, Самарқанд вилоятида уюшмаган ва уюшган болалар ўртасида лямблия цисталари текширилган 553 болаларнинг 111 тасида аниқланди, бу 20% ташкил қилади, ҳар 1000 та болага нисбатан касалланиш - 11 учрайди. Шундан, уюшмаган ва уюшган болалар ўртасида лямблиоз учраш даражаси уюшган болаларда 10% га кўп бўлиб, 35% ва 45%га тенг бўлди (1-расм). Бу ўз навбатида мактаб ёшидаги болаларда санитария-гигиеник ва эпидемиологик чора-тадбирларни кучайтиришни талаб этади.



1-расм. Уюшган ва уюшмаган болалар ўртасида лямблиоз учраш даражаси.

Самарқанд давлат тиббиёт университети ҳузуридаги Л.М.Исаев номидаги микробиология, вирусология юқумли ва паразитар касалликлар илмий тадқиқот институти клиникасининг тиббий гельминтология лабораториясига 2023-йилда мурожаат қилган болалар ва катталар ўртасида лямблиознинг аниқланиш даражаси тахлили натижасига кўра, қуйидаги маълумотлар олинди: жами лаборатория тахлили ўтказилганлар сони - 1120 киши, шундан, 567 кишиларда (50,6%) лямблия цистаси аниқланди. Ёшига нисбатан ўтказилган тахлил натижаси шуни кўрсатдики (2-расм), 1 ёшдаги болаларда лямблиоз аниқланмади, 2 ёшдан 18 ёшгача болалар ўртасида лямблия цисталари аниқланганлар сони 431(76%), 19 ёшдан ошган катталарда бу кўрсаткич - 136 (24%) ни ташкил қилди.



2-расм. Болалар ва катталар ўртасида лямблиознинг аниқланиш даражаси.

Шундай қилиб, болалар ўртасида лямблиознинг учраши катталарга нисбатан 3 марта кўп бўлиб, 76% ва 24% га баробар.

Ёшига нисбатан лямблия цистасининг аниқланиш даражасини тахлили шуни кўрсатадики, лямблиоз 7-12 ёшда 221 болаларда (51,2%) аниқланди, 13-18 ёшли болаларда бу кўрсаткич -112 (26%), 2-6 ёшдаги болаларда -98(27,7%) тенг бўлди (2-жадвал).

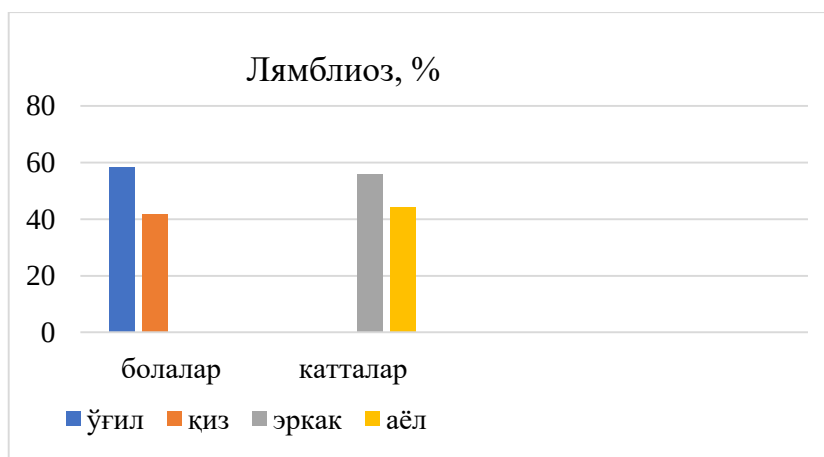
2-жадвал

2023 йил тиббий гельминтология лабораториясида лямблиоз аниқланган беморлар									
Ёши	2-6	7-12	13-18	19-25	26-30	31-40	41-50	51-60	>60
Лямблиоз	98	221	112	53	27	42	6	4	4

Катталарда лямблиознинг учраши 19-25 ёшдагиларда кўплиги аниқланиб, 53(39%) ташкил қилди, 31-40 ёшда 42(31%), 26-39 ёшда -27(20%), қолган ёшдагиларда бу кўрсаткич 3% атрофида учраши қайд этилди.

Шундай қилиб, паразитозларга гумон қилиниб клиник лабораторияга мурожаат қилган кичик мактаб ёшидаги болаларда 51% ташкил қилди, бошқа ёшдаги болаларга нисбатан бу кўрсаткич 2 марта кўп учраши аниқланди, катталар ўртасида лямблиознинг энг кўп учраши 19-25 ёшга тўғри келиб, 53(39%) ташкил қилди ва 31-40 ёшда -42(31%).

Лямблиознинг жинсга нисбатан учраши тахлил қилинганда қуйидаги маълумотлар олинди: 2-18 ёшдаги ўғил болаларнинг 251 тасида (58,2%) ва қиз болаларнинг 180тасида (41,7%) лямблиоз аниқланди. Катта ёшдаги эркакларда бу кўрсаткич - 76(55,8%), аёлларда- 60(44,1%) га тенг бўлди (3-расм).



3-расм. Лямблиознинг жинсга ва ёшга нисбатан учраш даражаси.

Демак, лямблиознинг жинсга нисбатан учраши 2-18 ёшдаги ўғил болаларда 58,2%, қиз болаларда 41,7% ҳолатларда аниқланди, катта ёшдаги эркакларда бу кўрсаткич - 55,8%, аёлларда - 44,1% га тенг бўлди.

Самарқанд давлат тиббиёт университети ҳузуридаги Л.М.Исаев номидаги микробиология, вирусология юкумли ва паразитар касалликлар илмий тадқиқот институти клиникасида стационар усулда лямблиоз билан даволанган болаларнинг 5 йиллик ретроспектив маълумотлари (5-жадвал) шуни кўрсатадики, 2018 йилда лямблиз билан стационарга 2211та бемор болалар ётқизилган бўлса, 2022-йилда бу кўрсаткич 2348 тага ошган.

3-жадвал

Стационарга лямблиоз билан ётқизилган болаларнинг ретроспектив кўрсаткичлари

Йиллар	Стационарда даволанганлар сони
2018	2211
2019	1660
2020	941
2021	1764
2022	2348

Шундай қилиб, стационар усулда лямблиоз билан даволанган болаларнинг ретроспектив маълумотлари асосида хулоса қилиш мумкинки, сўнгги 5 йилда лямблиоз касаллиги болалар ўртасида кампайиш тенденциясига нисбатан кўпайиши қайд этилмоқда.

Ушбу хулосалардан келиб чиқиб, қуйидаги тавсиялар берилди:

1. Лямблиоз аниқланган болаларни диспансер назоратига олиш, оиласидаги бошқа контактда бўлган болаларни ҳам гельминтологик текшириш ва дегилминтизация чора-тадбирларини ишлаб чиқиш.
2. Уюшган болаларни ҳар 3 ойда паразитар касалликларга таҳлил қилиб бориш.
3. Мактабгача муассасалар ва мактабларда фаолият юритувчи тиббий ва педагог ходимлар ўртасида паразитар касалликларни олдини олиш чора-тадбирлари тўғрисидаги семинар ва очик дарслари ўтказиш.
4. Ота-оналарга паразитар касалликларини олдини олиш борасидаги тиббий билимларини ошириш учун тарқатма материаллар ва қўлланмалар тарқатиш.

АДАБИЁТЛАР РЎЙХАТИ:

1. Агзамходжаева Н.С. Частота встречаемости лямблиоза среди детей в детской клинике. Американский журнал образования и обучения. том 2 № 5 (2024)
2. Алексашина Д.С., Аракельян Р.С., Богданьянц М.В., Окунская Е.И., Коннова О.В., Сергеева Н.А., Досмухамбетов Р.А., Лунева С.А. Паразитарные поражения желудочно-кишечного тракта у детей школьного возраста по результатам клинического и ультразвукового исследований. // Педиатрия. Том 20, № 3 (2021). С.29-32.
3. Исаков Т.Б., Раимкулов К.М., Тойгомбаева В.С., Эпидемиологическая ситуация по инвазированности гельминтозами южного региона Кыргызской Республики. // Журнал Медицинская паразитология и паразитарные болезни. 2021;1:47-53.
4. Кравченко Д.А., Тарасова А.В., Аракельян Р.С., Маслянинова А.Е., Касаткин Д.Н., Бештаов Д.Х., Арцуева Х.Б., Ахмаров Н.В., Ахмедпашаев Г.Т. Клинические и эпидемиологические аспекты лямблиоза у детей. Здравоохранение Российской Федерации. 2025;69(1):95-100. <https://doi.org/10.47470/0044-197X-2025-69-1-95-100>. EDN: iwyrpb.
5. Одинцева В.Е. Современные особенности диагностики и лечения глистнопаразитарных инвазий у детей. Автореферат диссертации на соискание ученой степени к.м.н. Санкт-Петербург. 2010. 23 с.
6. Сарбашева М.М., Жекамухова М.Х., Чилаев С.Ш., Биттиров А.М. Диагностика и терапия лямблиоза у детей: проблемы и решения // Российский паразитологический журнал 2009. №2. С. 92-96.
7. Халафли Х.Н. Социально-эпидемиологический анализ распространения гельминтозов среди детей. // Фундаментальные исследования. - 2010. - №3.-С.138-143; URL:<http://www.fundamental research. ru/ru/article/view? id=6666>.
8. З.Г. Хасанов, З. Дж. Фатихова, О.Х. Саидова, Ф.И. Одинаев, Ш.Ф. Одинаев. Распространенность аскаридоза, энтеробиоза и лямблиоза среди населения Республики Таджикистан в современных социально-экономических условиях. Здравоохранение Таджикистана, №3, 2020. С.57-63.
9. Cooper E.S., Whyte-Alleng C.A.M., Finzi-Smith J.S. Intestinal nematode infections in children: the pathophysiological price paid // Parasitology. - 2006. - Vol.104, № 2. - P. 91- 103.

Қабул қилинган сана 20.03.2025