

ИНТЕРНАУКА

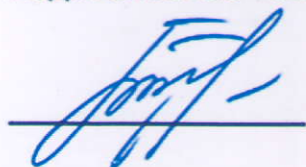
СЕРТИФИКАТ О ПУБЛИКАЦИИ

Настоящий сертификат подтверждает
публикацию статьи в научном журнале
«Интернаука» №48(82)

**Шеркузиева Гузал Фахритдиновна,
Садуллаева Хосият Абдурахмановна,
Тошбоев Ботирали Юнусович,
Овулов Элдор Азимович,
Мухаммадиев Сардор Анварович**

ВИРУСЛИ ГЕПАТИТЛАРНИ РИВОЖЛАНИШИДАГИ ОМИЛЛАР

Исполнительный директор
Издательство «Интернаука»



Е.Ю. Бутакова



26.12.2018
Москва

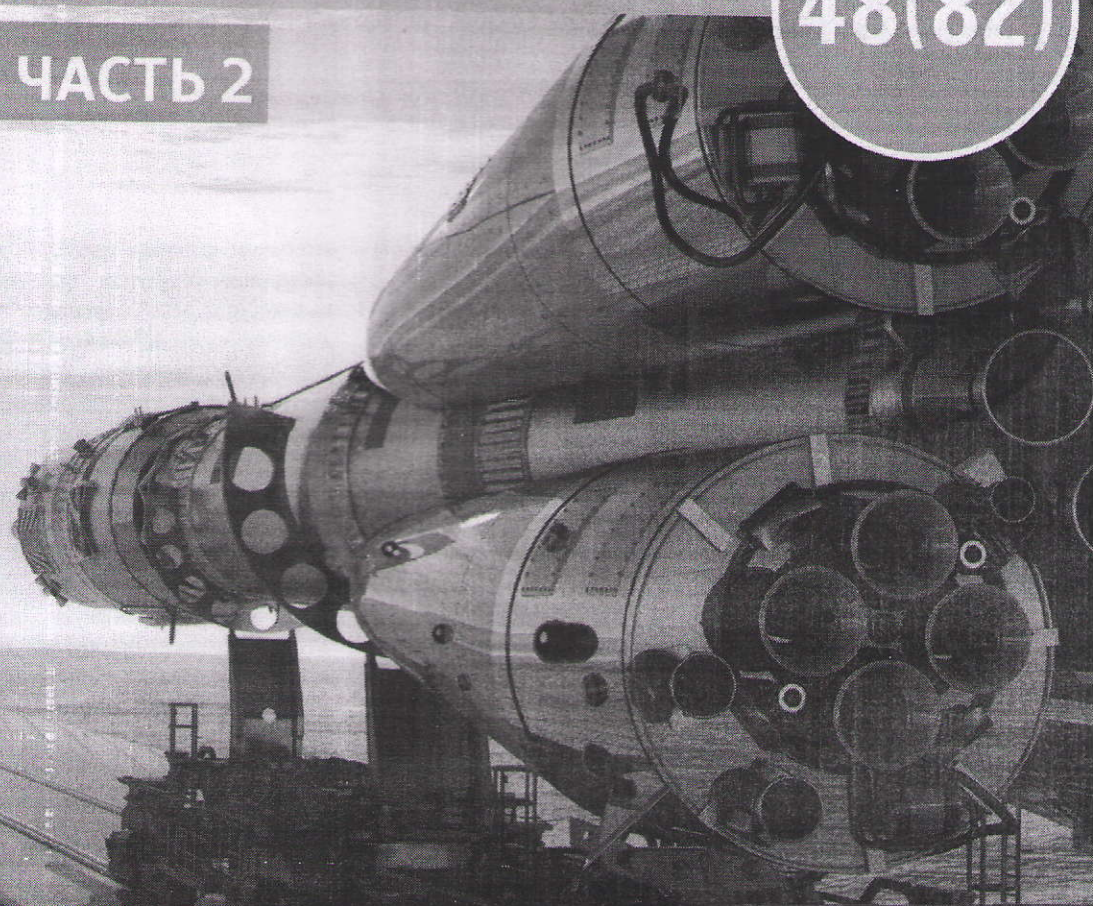
ISSN: 2542-0348

ИНТЕРНАУКА

НАУЧНЫЙ ЖУРНАЛ

48(82)

ЧАСТЬ 2



internauka.org

г. Москва

ВИРУСЛИ ГЕПАТИТЛАРНИ РИВОЖЛАНИШИДАГИ ОМИЛЛАР

*Шеркузиева Гузал Фахритдиновна**Тошкент тиббиёт академияси доценти т.ф.н.,
Ўзбекистон, Тошкент**Садуллаева Хосият Абдурахмановна**Тошкент тиббиёт академияси доценти т.ф.н.,
Ўзбекистон, Тошкент**Тошбоев Ботирали Юнусович**Тошкент тиббиёт академияси катта ўқитувчиси,
Ўзбекистон, Тошкент**Овулов Элдор Азимович**Тошкент тиббиёт академияси 2-курс магистри,
Ўзбекистон, Тошкент**Мухаммадиев Сардор Анварович**Тошкент тиббиёт академияси 2-курс магистри,
Ўзбекистон, Тошкент*

Вирусли гепатит А – ўткир юқумли касаллик бўлиб, касалликни вируслар келтириб чиқаради, касаллик, асосан, жигар тўқималарини шикастлайди. [3, б. 141]. Касаллик иситма чиқиши, терида, шиллик қаватларда сариқлик белгилари пайдо бўлиши, қонда трансaminaза ферментлари, билирубин, сийдикда уробилин микдорининг ошиши, ахлатнинг ранги оқариши каби белгилар билан характерланади. Баъзида касалликнинг белгисиз, сариқликсиз, энгил шакллари ҳам кузатилади [3, б. 142]. Вирусли гепатит А вируси биологик ва эпидемиологик хусусиятлари жиҳатдан энтеровирусларга ўхшаш, шунинг учун ҳам ўтган асрнинг 80 – йиллари, микроорганизмларга ном қўйиш халқаро қўмитаси ушбу вирусни энтеровируснинг 72 - тури деб белгиланган. Кейинчалик бу вирусни вирусларнинг алоҳида авлоди, яъни Hepatovirus деб аташ бошлаган. Гепатит А вируслари ташқи муҳит омиллари таъсирига жуда чидамли, қуритилганда, ҳаво харорати юқори бўлганда ҳам анча узоқ сақланади, дезинфекцияловчи, хлор сақловчи моддаларга ҳам чидамли, қайнатилганда 1 - 2 дақиқадан кейин нобуд бўлади [3, б. 148]. Ушбу вируснинг чидамлилиги хусусияти касалликнинг эпидемиологиясида катта аҳамиятга эга. Касалликнинг яширин даври 15 – 20 кундан 50 кунгача давом этиши мумкин. Баъзи олимлар ўтказган тажрибаларда яширин даврининг охириги 10 - 14-кунлари беморлар ахлати билан вирусларнинг ажралиши мумкинлигини исботлашган. Ахлатдаги вируслар сони зудлик билан кўпаяди, яширин даврининг охирилари вируслар сони энг юқори даражага етади ва бу даража продромал даврда ҳам сақланади, беморларда сариқлик белгилари пайдо бўлганда, уларнинг ахлатидаги вируслар сони кескин камая боради, сариқлик даврининг дастлабки 2 – 4 кунлари беморларнинг атрофдагиларга касалликни юктириш хавфи деярли бўлмайди, чунки бемор организмдаги вируслар деярли ташқи

муҳитга ажралиб бўлган бўлади. Касаллик белгилари пайдо бўлишининг дастлабки кунлариданок, беморлар қонида IgM – антителоларни аниқлаш мумкин, чунки вирус билан бемор организмнинг тўқнашуви касалликнинг яширин даврига тўғри келади [2, б. 12]. Касаллик бошланган давридаёқ бемор қонида IgG – антителоларни ҳам аниқлаш мумкин, бу антителолар бемор қонида узоқ сақланади ва ушбу беморни қайта касалланишдан ҳимоя қилади.

Вирусли гепатит А касаллигида инфекция манбаи сифатида бемор болаларга нисбатан катта ёшдаги беморларнинг аҳамияти кўпроқ [1, б. 28]. Асосий юқиш механизми фекал – орал механизми ҳисобланади, вируслар сув ва озиқ – овқат маҳсулотлари билан соғлом одамнинг оғзи орқали юқади. Ўтказилган эпидемиологик текширув ва тадқиқотлар вирусли гепатит А касаллигининг маиший – мулоқот йўли билан ҳам юқишини исботлаган [1, б. 29]. Кўпгина олимлар гепатит А вирусининг, қон орқали, қон қуйишда ва қон маҳсулотлари билан мулоқот даврида парентерал йўл билан юқмаслигини тажрибаларда исботлашган, ушбу вируснинг парентерал йўл билан юқмаслиги клиник, вирусологик, эпидемиологик тажрибаларда исботланган. Баъзи бир олимлар гепатит А вирусини ҳаво – томчи йўли билан юқиши мумкин, деб гумон қилишади, чунки касалликнинг дастлабки белгилари юқори нафас йўллари функциясининг бузилиш белгилари, тумов белгилари билан бошланиши, баъзида касалланишга қишқи мавсумийлик хос бўлганлиги бу гумонга асос бўлади. Вирусли гепатит А касаллигига аҳолининг мойиллиги анча юқори. Аммо соғлом одам организмга тушадиган вируслар сонинг камлиги сабабли бўлса керак, касалликнинг энгил, сариқсиз, белгисиз шакллари кўпроқ учрайди. Ундан ташқари, одамлар организмнинг кам сонли вируслар билан бир неча марта учрашуви туфайли касалликнинг белгисиз, энгил шакллари ҳам ривожлана олмасдан,

одамлар организмда ушбу вирусга нисбатан антителолар пайдо бўлиши натижасида уларнинг мойиллиги камаё боради, деб ўйлаш ҳам ўринли [1, б. 12].

Одамлар гепатит А вирусини, асосан, ёз мавсумида юктиради, касаллик яширин даврининг узоклиги туфайли вирусли гепатит А билан касалланиш кўрсаткичининг энг юкори чўккиси сентябрь – октябрь ойларига тўғри келади. Эпидемик жараённинг ривожланиши баъзида декабрь – январь ойларигача ҳам чўзилиши мумкин. Ҳозирги пайтда вирусли гепатит А билан касалланганлар орасида ёш болаларга нисбатан катта ёшдагиларнинг улуши бирмунча кўпроқ, чунки аҳоли популяциясида катта ёшдаги кишилар сони ёш болаларга нисбатан анча кўп [3, б. 151].

Юкоридагилардан келиб чиққан ҳолда биз ушбу касалликнинг эпидемиологиясида вирус ташувчиларнинг ролини таҳлил қилдик ва қуйидаги натижаларни олдик: биз асосан вирус ташувчиларнинг ойлар динамикасида аниқланган сонини таҳлил қилдик. 2016 йилдан аниқланган умумий вирус ташувчилар сони-247 тани ташкил этди. Улардан энг куп аниқланганлар июн ойида-41,

августда-27та, сентябрда-28та тўғри келди, энг кам аниқланган ойлар эса қуйидагилар; октябрь ойида - 4 та, ноябрда эса -2та вирус ташувчилар аниқланди. Шу билан бирга хавфли омилларга аҳолининг сифатсиз ичимлик суви билан таъминланиши, озик - овқат ва уларга тенглаштирилган корхоналар ишчиларининг санитария - гигиена қоидаларига амал қилмаслиги киради. Касалликда асосий юктириш омили сув бўлганлиги туфайли чора - тадбирлар ичида аҳолининг сув таъминотига эътибор қаратилиши катта аҳамиятга эга. Кўпгина ривожланган мамлакатларда ушбу касалликнинг ўткир ва сурункали эпидемик авж олишлари аҳолини қафолатланган, сифатли сув билан таъминлаш натижасида амалга ошган. Бунда аҳолига берилаётган сувнинг сифати Давлат Стандарти 950-2011 “Ичимлик суви” талабларига жавоб бериши керак [4, б. 4], ҳамда аҳоли ўртасида тиббий маданиятни ўстиришга қаратилган чора тадбирлар ўтказиш мақсадга мувофиқ ҳисобланади. Юкордагилардан шуни хулоса қилиш мумкин вирусли гепатит А ни келиб чиқишида сув омили ва вирус ташувчиларнинг, ҳамда аҳолининг тиббий маданияти катта аҳамиятга эга [1, б. 56].

Фойдаланилган адабиётлар:

1. 2012 йил 5 январдаги № 5 “Республикада вирусли гепатилар билан курашишни такомиллаштириш бўйича чора тадбирлар” қарори.
2. 2016-2017 йилларда Ўзбекистон Республикасида гемоконтакт инфекцияларнинг профилактикасини такомиллаштириш бўйича чора тадбирлар мажмуаси 2015 йил 29 октябр.
3. “Эпидемиология” дарслик О.М.Миртазаев ва бошқалар Тошкент 2014 йил.
4. Давлат стандарти 950-2011 “Ичимлик суви”.