

ОПТИМИЗАЦИЯ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ГЕЛЬМИНТОЗОВ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

*Научный руководитель: Халилова Нилуфар Маъмуржановна
Зиёдуллоева Маржона, Бобомуродова Маржона, Данаева Нигина
(направление высшего сестринского дела)*

ЗАРМЕД УНИВЕРСИТЕТ САМАРКАНДСКИЙ КАМПУС

Актуальность. Гельминтозы остаются одной из наиболее распространённых групп паразитарных заболеваний во всём мире и представляют серьёзную медико-социальную проблему. По данным Всемирной организации здравоохранения, миллиарды людей инфицированы различными видами гельминтов, особенно в странах с тёплым климатом и недостаточным уровнем санитарно-гигиенических условий. Высокая распространённость гельминтозов обусловлена рядом факторов, включая низкий уровень санитарной культуры населения, загрязнение окружающей среды, несоблюдение правил личной гигиены, употребление некачественной пищи и воды. Особую группу риска составляют дети, у которых гельминтозы могут приводить к задержке физического и умственного развития, снижению иммунитета и повышенной восприимчивости к другим инфекционным заболеваниям.

Клиническое течение гельминтозов часто характеризуется полиморфизмом симптомов, что затрудняет своевременную диагностику. Заболевания могут протекать как в скрытой форме, так и с выраженными проявлениями, включая аллергические реакции, поражение желудочно-кишечного тракта, анемию и интоксикацию организма. В связи с этим возрастает значение современных методов лабораторной диагностики, позволяющих выявлять паразитарные инвазии на ранних стадиях. Несмотря на наличие эффективных антигельминтных препаратов, проблема лечения гельминтозов остаётся актуальной в связи с возможной реинвазией, недостаточной эффективностью терапии при неправильном применении лекарственных средств, а также развитием устойчивости паразитов. Это требует разработки и внедрения комплексного подхода к лечению, включающего не только медикаментозную терапию, но и профилактические меро

Ключевые слова: гельминтозы, паразитарные инвазии, диагностика, лабораторные методы, микроскопия, серологические исследования, ПЦР-диагностика, антигельминтная терапия, профилактика, иммунитет, аскаридоз, энтеробиоз, токсокароз, эпидемиология, паразитология.

Цель: Изучение современных методов диагностики и терапии гельминтозов, а также оценка их эффективности для повышения качества выявления и лечения паразитарных инвазий у населения.

Материалы и методы исследования. Данное исследование проводилось с целью изучения влияния кишечных гельминтов на иммунную систему человека и оценивания эффективности современных методов диагностики.

- 198 образца кала пациентов из эндемичных районов, подозреваемых на гельминтоз;
- Образцы крови для определения антител к гельминтам;
- Кожные пробы для выявления контактной сенсибилизации к гельминтам.

Методы исследования:

1. **Микроскопическое исследование кала** – для обнаружения яиц и личинок гельминтов.
2. **Кожные пробы** – для выявления сенсибилизации организма к антигенам гельминтов.
3. **Серологические методы** – определение антител к гельминтам в крови методом иммуноферментного анализа (ИФА).
4. **Молекулярные методы** – ПЦР-анализы для выявления ДНК гельминтов, что позволяет повысить точность диагностики.
5. **Иммунологические исследования** – оценка уровня цитокинов Th1 и Th2 в крови пациентов, что позволяет определить направление иммунного ответа на гельминтозную инфекцию.

Принцип анализа:

- Выявление Th2-цитокинов, продуцируемых в ответ на инфекцию, и оценка их влияния на подавление Th1-цитокинов;
- Сравнение иммунного ответа у пациентов с различной интенсивностью инфицирования гельминтами;
- Корреляция данных о цитокиновом профиле с результатами микроскопии, ИФА и ПЦР для комплексной оценки патогенеза.

Обработка данных:

- Статистический анализ проводился с использованием стандартных методов (среднее значение, стандартное отклонение, процентное распределение);
- Для проверки значимости различий использовались t-тест и χ^2 -критерий.

Таблица: Основные методы диагностики гельминтозов

№	Метод исследования	Исследуемый материал	Диагностическое значение
1	Микроскопия кала	Кал	Выявление яиц и личинок гельминтов
2	Соскоб на энтеробиоз	Перианальный соскоб	Диагностика <i>Enterobius vermicularis</i>
3	ИФА (серология)	Кровь	Обнаружение антител к паразитам
4	ПЦР-диагностика	Кровь, кал	Выявление ДНК паразитов
5	Общий анализ крови	Кровь	Эозинофилия, признаки воспаления
6	Биохимический анализ крови	Кровь	Оценка функции печени и интоксикации

Также может отмечаться метастазирование в любые органы, чаще в легкие. Лечение эхинококкозов проводится путем хирургического лечения и химиотерапии. Показания к консервативной терапии эхинококкозов: множественные поражения печени, легких и других органов, оперативное удаление которых сопряжено с высоким риском для жизни больного или технически невозможно, а также в качестве противорецидивного лечения, особенно показанного при разрыве эхинококковых кист. Схемы химиотерапии эхинококкозов окончательно не разработаны. В настоящее время химиотерапия эхинококкозов проводится албендазолом.

Используют различные схемы лечения албендазолом: от 10 до 20 мг на 1 кг массы тела в сутки. Длительность одного непрерывного цикла лечения колеблется от 21 дней до нескольких лет; число циклов от 1 до 20 и более; интервалы между циклами от 21 до 28 дней или непрерывно в течение нескольких лет. Эффективность лечения албендазолом гидатидозного эхинококкоза печени и легких колеблется от 41 до 72%; рецидивы отмечаются в среднем у 25%. Изменения в эхинококковых кистах (уменьшение размеров, кальцификация и др.) Консервативное и хирургическое лечение эхинококкозов дополняет друг друга и требует индивидуального подхода. В частности, некоторым больным с хорошей эффективностью консервативной терапии может потребоваться хирургическое лечение осложнений, а другим - необходима консервативная терапия после успешного оперативного лечения.

Заключение. Гельминтозы продолжают оставаться актуальной проблемой современной медицины в связи с их широкой распространённостью,

разнообразием клинических проявлений и негативным влиянием на здоровье населения. Сложность своевременной диагностики обусловлена часто стёртой симптоматикой и необходимостью применения комплексных лабораторных методов исследования. В ходе исследования установлено, что наиболее эффективный подход к выявлению гельминтозов включает сочетание традиционных (микроскопических) и современных (серологических и молекулярных) методов диагностики.

Это позволяет повысить точность и своевременность постановки диагноза. Терапия гельминтозов требует индивидуального подхода с учётом вида паразита, степени инвазии и состояния пациента. Применение современных антигельминтных препаратов в сочетании с симптоматическим лечением и мерами профилактики обеспечивает высокую эффективность и снижает риск повторного заражения. Таким образом, для успешной борьбы с гельминтозами необходимо совершенствование диагностических технологий, рациональное применение лечебных средств и усиление профилактических мероприятий, включая санитарно-гигиеническое просвещение населения.

Литература

1. Бронштейн А.М., Лучшев В.И. Трематодозы печени: описторхоз, клонорхоз. Русский мед. журнал 1998; 3(63): 140-148
2. Вахидова А.М., Муратова З.Т., Худоярова Г.Н. Плазмокоагулирующее и гемолитические способности штаммов золотистых стафилококков, взятых из содержимого эхинококковых пузырей. Scientific progress. volume 2 | 1 | 1 май 2021.
3. Смирнов В.В., Вершигора А.Е. Стафилококки. Киев: Наук думка, 2013. 247стр.
4. Белобородов В.Б. Стафилококковые инфекции. MRSA-новая проблема антибиотикорезистентности. Клин.микроб. 2005; 7. (1): 32–46.
6. Вахидова А.М., Худоярова Г.Н., Абдурахимова А. Камариддин-заде М. (2017). Сравнения местной тканевой реакции строения капсулы хозяина, вокруг инфицированных и стерильных в бактериологическом отношении жизнеспособных эхинококковых пузырей. Профессиональное становление личности XXI века в системе непрерывного образования: теория, практика и перспективы. Ташкент 2017 г с- 107.
7. Вахидова А.М., Балаян Э.В. (2017) Грибы рода *Raeciomyses* и их роль в развитии эхинококкоза. Актуальные научные исследования в современном мире. № 3-3 (23). С. 43-50.
8. Вахидова А.М., Мурадова Э.В., Худоярова Г.Н. (2019) Экспериментальный эхинококкоз у поросят. В сборнике: Молодежь и медицинская наука в XXI

- веке. Сборник трудов XX Всероссийской научной конференции студентов и молодых ученых с международным участием. С. 165-166.
9. Bobokandova M.F. Xudoyarova G.N. Vaxidova A.M. Kattalarda tillarang stafilokokk infeksiyasi va uning antibiotikka sezgirligi. Перспективные задачи разработки и внедрения инновационных технологий и ветеринарии и животноводстве международная научно-практическая конференция 14-15 октября 2022 г 34-39 стр.
10. Cooley M.B., Miller W.G., Mandrell R.E. Colonization of *Arabidopsis thaliana* with *Salmonella enterica* and enterohemorrhagic *Escherichia coli* O157:H7 and competition by *Enterobacter asburiae* // *Appl. Environ. Microbiol.* 2003. V. 69. № 8. P. 4915-4926.
11. Сувонкулов У.Т., Мамедов А.Н., Ачилова О.Д., Саттарова Х.Г. Эхинококкоз печени: случай из практики // *Вестник врача.* -2021.- № 1(98). С. 169-172.
12. Mamedov A.N. Methods of treatment and diagnosis of lichen planus // *Eurasian journal of medical and natural sciences.* – 2022. - № 2-3. P. 59-61