



**O‘ZBEKISTON RESPUBLIKASI OLIY TA’LIM, FAN VA
INNOVATSIYALAR VAZIRLIGI
O‘ZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG‘LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI
TOSHKENT DAVLAT STOMATOLOGIYA INSTITUTI**

**«Mikrobiologiya va farmakologiyaning dolzarb muammolari» mavzusidagi
Respublika ilmiy-amaliy konferensiyasi
Toshkent, 20 may 2024 yil**

ANJUMAN MATERIALLARI

**МИНИСТЕРСТВО ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ, НАУКИ И
ИННОВАЦИЙ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН
ТАШКЕНТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ
ИНСТИТУТ**

**Республиканской научно-практической конференции
«Актуальные проблемы микробиологии и фармакологии»**

Ташкент, 20 мая 2024 года

МАТЕРИАЛЫ КОНФЕРЕНЦИИ

Toshkent / Tashkent 2024

Respublika ilmiy-amaliy anjumani

*N.K.Xaydarov tibbiyot fanlari doktori, professor (redaktor)
Q.E.Shomurodov tibbiyot fanlari doktori, professor (redaktor) I.M.Muxamedov
tibbiyot fanlari doktori, professor (redaktor o‘rinbosari)*

Redaksion jamoa: *S.Yu.Kurbanova, G.T.Sulaymonova, Z.I.Sanoyev,
P.Q.Turdiyev*

*Ushbu to‘plam 2024 yil 20-may kunda Toshkent shahrida bo‘lib o‘tgan
«Mikrobiologiya va farmakologiyaning dolzarb muammolari» Respublika
ilmiy- amaliy anjumani materiallaridan tayyorlangan.*

*To‘plamga taqdim qilingan ishlar mikrobiologiya, epidemiologiya,
gigiena va farmakologiya yo‘nalishlaridagi dolzarb muammolarga
bag‘ishlangan materiallarni qamrab olgan. To‘plam materillari ilmiy xodimlar,
amaliyot shifokorlari, shuningdek tibbiyot oliy ta‘limi magistratura va
bakalavriat talabalari uchun ham qiziqarli hisoblanadi*

UDK: 615.21, 615.22, 615.31, 579.0/.6

BBK: 52.64 ya43

A43

**«MIKROBIOLOGIYA VA FARMAKOLOGIYANING DOLZARB
MUAMMOLARI» MAVZUSIDAGI RESPUBLIKA ILMIIY-AMALIIY
ANJUMANI**

Республиканская научно-практическая конференция

Доктор медицинских наук, профессор Хайдаров Н.К. (отв. редактор), доктор медицинских наук, профессор Шомуродов К.Э. (отв. редактор), доктор медицинских наук, профессор Мухамедов И.М. (зам. отв. редактора)

Редакционная коллегия: Курбанова С.Ю., Сулаймонова Г.Т., Саноев З.И., Турдиев П.К.

Данный сборник состоит из материалов Республиканской научно-практической конференции «Актуальные проблемы микробиологии и фармакологии» состоявшейся 20 мая 2024 г. в г.Ташкенте. Представленные в сборнике работы содержат материалы по актуальным вопросам микробиологии, эпидемиологии, гигиены и фармакологии. Представляет интерес для научных сотрудников и практических врачей всех областей, а также студентов бакалавриата и магистратуры высших медицинских учебных заведений.

УДК: 615.21, 615.22, 615.31, 579.0/.6

ББК: 52.64 я43

A43

**«АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ МИКРОБИОЛОГИИ И
ФАРМАКОЛОГИИ» СБОРНИК ТРУДОВ РЕСПУБЛИКАНСКОЙ
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ**

S. aureus слегка добавил устойчивости по отношению ко всем перечисленным препаратам. Полученные результаты подтверждают также ранее проведенные исследования, т.е. полное приобретение устойчивости *S. aureus* к линкомицину и эритромицину (100%) [3].

Использованная литература:

1. Дерябин Д.Г. Стафилококки: экология и патогенность. // Екатеринбург: УрО РАН, 2000. 238 с.
2. «Европейский комитет по определению чувствительности к антимикробным препаратам» Версия 9.0, 2019-01-01.
3. Ш. Ю. Закиров, О. К. Садуллаев, Б. С. Самандарова, З. С. Аллаберганова, М. А. Каримова. Изучение носительства патогенного стафилококка (*S. aureus*) у медицинского персонала хирургических отделений ЛПУ, акушерских стационаров и показатели приобретенной устойчивости по отношению к разным антимикробным препаратам. // Доктор ахборотномаси № 1—2020. С. 23-26
4. Козлов Р. С. Селекция резистентных микроорганизмов при использовании антимикробных препаратов. Концепция параллельного ущерба. // Клиническая микробиология и антимикробная химиотерапия. 2010; 12 (4): 284-93.
5. Никулин А. А., Дехнич А. В. Обзор рекомендаций Британского общества по антимикробной терапии (BSAC) по диагностике и лечению инфекций, вызванных метициллино-резистентными штаммами *S. aureus* (MRSA) во внебольничных условиях. Клиническая микробиология и антимикробная химиотерапия. 2010; 12 (1): 4-22.
6. Определение чувствительности микроорганизмов к антибиотикам. // МУК 4.2.1890-04. М.; 2004.
7. Сабарова Е. Д., Гординская Н. А., Абрамова Н. В., Некаева Е. С. Антибиотикорезистентность нозокомиальных штаммов *Staphylococcus spp.*, выделенных в ожоговом центре в 2002-2008 гг. Клиническая микробиология и антимикробная химиотерапия. 2010; 12 (1): 77-81.

UDK:619:616.911.1-036.1-053.2

ILK YOSHDAGI BOLALARDA ESHERIXIOZ KASALLIGINING KECHISHI

Shayqulov Xamza Shodievich.

Samarkand davlat tibbiyot universiteti. Samarqand, O'zbekiston.

hamzashayqulov@gmail.com

Mirzaeva Mamalakat Aynakulovna

Toshkent pediatriya tibbiyot instituti. Toshkent, O'zbekiston.

Annotatsiya. Ushbu ilmiy kuzatishda eng keng tarqalgan ichak o'tkir yuqumli kasalliklaridan biri esherixioz kasalligini ilk yoshdagi bolalarda kechishi klinik manzarasi yoritilgan. Bunda gastroenterit, enterokolit,

kolienterit, ovqat toksikoinfeksiyasi kabi kasalliklar tashxisi bilan yotqizilgan, jami 1762 nafar bola va kattalar ko‘rikdan o‘tkazilib, esherixiozga xos klinik belgilar tahlil qilingan.

Kalit so'zlar. Escherichia, Escherichiosis, gastroenterit, kolienterit, enterokolit, toksikoz, exicosis, intoksikatsiya, dispepsiya.

УДК:619:616.911.1-036.1-053.2

ТЕЧЕНИЕ ЭШЕРИХИОЗА У ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ ЛЕТ ЖИЗНИ

Шайкулов Хамза Шодиевич.

Самаркандский государственный медицинский университет.

Самарканд, Узбекистан.

hamzashayqulov@gmail.com

Мирзаева Мамалакат Айнакуловна

Ташкентский педиатрический медицинский институт.

Ташкент, Узбекистан.

Аннотация. В данном научном наблюдении освещена клиническая картина одного из самых распространенных острых кишечных инфекционных заболеваний – эшерихиоза – у детей первых лет жизни. Обследовано 1762 ребенка, поступивших с диагнозом гастроэнтерита, энтероколита или пищевой токсикоинфекции. Проведен анализ клинических симптомов, характерных для эшерихиоза.

Ключевые слова. эшерихи, эшерихиоз, гастроэнтерит, колиэнтерит, энтероколит, токсикоз, эксикоз, интоксикация, диспепсия.

UDC:619:616.911.1-036.1-053.2

COURSE OF ESCHERICHIOSIS IN CHILDREN IN THE FIRST YEARS OF LIFE

Shaykulov Khamza Shodievich.

Samarkand State Medical University. Samarkand, Uzbekistan.

hamzashayqulov@gmail.com

Mirzaeva Mamalakat Ainakulovna

Tashkent Pediatric Medical Institute. Tashkent, Uzbekistan.

Annotation. This scientific observation highlights the clinical picture of one of the most common acute intestinal infectious diseases - escherichiosis - in children of the first years of life. 1,762 children admitted with a diagnosis of gastroenteritis, enterocolitis or foodborne toxic infection were examined. An analysis of clinical symptoms characteristic of escherichiosis was carried out.

Keywords. Escherichia, Escherichiosis, gastroenteritis, colienteritis, enterocolitis, toxicosis, exicosis, intoxication, dyspepsia.

Kirish. Ma'lumki, ichak o'tkir yuqumli kasalliklari, jumladan esherixioz kasalligi bilan ko'proq ilk yoshdagi bolalar kasallanadi. JSST ma'lumotlariga ko'ra, har yili 165 millionga yaqin esherixioz holatlari qayd etiladi [7], ulardan

500 mingtasi o'limga olib keladi [5]. Rossiyada har yili bolalarda 20 mingga yaqin esherixioz holati qayd etiladi [1]. Bu kasallik bolalardagi barcha ichak infeksiyalari orasida 2-o'rinda, yani rotavirus infeksiyasidan keyingi o'rinda turadi [2].

Yosh bolalarda esherixioz kasalliklari biror bir patognomonik belgilersiz kechib, og'ir intoksikatsiya, suvsizlanish va asoratlarni rivojlanishi (meningit, sepsis, gemolitik-uremik sindrom) bilan paydo bo'lishi mumkin [3].

Esherixiyalarning barcha shtammlari ham patogen emasligi, shuning uchun diagnostika usullari, olingan tahlil natijalari har doim ham ishonchli talqin etilavermaydi [8].

Oqibatda davolash va kasallikni oldini olishga yondashuvlar turlicha yoki noaniqdir, bunda yoshga bog'liq fiziologik holatlar, ichak qo'zg'aluvchanlik sindromi, antibiotiklarga chidamlilik, ichak bakteriyalarining haddan tashqari ko'payishi kabi muammolar mavjud [6] bo'lib, bular yangi davolash va kasallikning oldini olish sxemalarini ishlab chiqishni talab qiladi.

Tadqiqot maqsadi erta yoshdagi bolalarda esherixiozning klinik xususiyatlarini o'rganish.

Tadqiqot materiallari va uslublari. Samarqand shahridagi yuqumli kasalliklar shifoxonasiga ichak o'tkir infeksiyalari, gastroenterit, enterokolit, kolienterit, ovqat toksikoinfeksiyasi kasalliklari va boshq tashxislar bilan yotqizilgan 1600 nafar bolalar o'rganildi. 14 yoshgacha bo'lgan 117 ta muloqatda (kontaktda) bo'lgan va 45 nafar sog'lom bolalar ham tekshirildi. Jami 1762 nafar bola va kattalar ko'rikdan o'tkazildi.

Esherixiyalarni axlat na'munalaridan topishda O'zbekiston Respublikasi Sog'liqni saqlash vazirligi Markaziy ilmiy-tadqiqot institutida tomonidan e'tirof etilgan B.L.Cherkasskiy [4] usuli bo'yicha bemorlarni antibiotiklar bilan davolash boshlanishidan oldin bakteriologik tekshirish o'tkazildi.

Olingan natijalar va muhokamalar. Ushbu tadqiqotlar natijasida esherixiyalarning 127 ta shtammlari ajratildi: ichak o'tkir infeksiyalari bilan og'rigan bemorlardan 117 ta, kontaktda bo'lganlardan 6 ta va sog'lom bolalardan 4 ta shtamm sof kulturasi ajratildi.

Esherixioz bilan kasallangan bolalarning yosh tarkibi tahlil qilganda, 3 yoshgacha bo'lgan bolalarda esherixiyalarning aniqlanishi eng yuqori chastotada qayd etildi - 76,3% (94).

Hayotining birinchi yillaridagi bolalar guruhi bizning kuzatishlarimiz bo'yicha eng katta ko'rsatkichga ega bo'ldi - 58 bola, bu aniq esherixioz bilan kasallangan bemorlarning 43,8% ni tashkil etdi.

Ushbu yosh guruhidagilar ichak o'tkir infeksiyalari etiologiyasi bilan kasalxonaga yotqizilgan bolalarning 8,1 foizini esherixiyalar tashkil etdi.

Bularning aksariyati 6 oydan katta (67,4%) yoshdagi, sun'iy oziqlantirilayotgan (62,7%) va aralash ovqatlantirilayotgan (25,8%) bolalar edi.

Ko'pchilik bolalar kasallikning 1-3-kunlari (83,4%), kamrog'i 4-5-kunlari (12,6%) va kamdan kam holatda 5-kundan kechroq (4%) shifoxonalarga murojat

etishgan va kasalxonaga yotqizilgan.

Kuzatuvda bo'lgan guruhdagi bolalar tashxisidagi yo'llanmaning 94,6% hollarda ichak o'tkir infeksiyasi tashxisi qo'yilgan, 5,4% hollarda salmonellyoz va dizenteriyaga shubha bo'lgan. Bularning barchasi esherixioz kasalligining klinik belgilari boshqa ichak o'tkir infeksiyasi etiologiyalarning klinikasiga o'xshashligini ko'rsatadi va bu yoshdagi bolalarga tashxis qo'yishda qiyinchilik tug'diradi.

Shubha qilingan manba yoki sabab bo'yicha infeksiyaning rivojlanish inkubatsiya davrlari davomiyligi bir necha soatdan 1-2 kungacha davom etganligi aniqlandi.

Toksikoz, isitma, qusish va ichak disfunktsiya belgilari bilan rivojlangan o'tkir esherixioz bolalarning 87 foizida kuzatildi. Asosiy alomatlar umumiy intoksikatsiya va dispepsiya belgilari tarzida kuzatildi.

2 yoshli bolalarda esherixiozning asosiy belgilaridan biri isitmadir (86,7%). Birinchi yarm yillik yoshda bo'lgan bolalar uchun tana haroratining subfebril ($37,5 - 38,5$ ° S gacha) diapazonda ko'tarilishi eng tipik ko'rinishni oldi, 9 oydan katta bolalarda 39° va undan baland harorat ko'proq kuzatiladi;

Haroratning maksimal ko'tarilishi kasallikning 2-kuni (77,5%) kuzatildi. O'rtacha og'ir shaklda isitmaning davomiyligi 4 - 5 kun, og'ir shaklida - 6 - 8 kunni tashkil etdi.

Qusish kasallikning birinchi alomatlaridan biri bo'lib odatda 1-3 kunlari ko'p qayd etildi. Ushbu yosh guruhidagi bolalarning 25,3 foizida bir necha bor takroriy qusishlar kuzatildi.

Turli darajadagi ekzizozlar bolalarning 76,7 foizida aniqlandi. Jigar va taloqning kattalashishi 61,7% hollarda qayd etildi. Kasallikning doimiy va yetakchi alomati sifatida ichak disfunktsiyalari tasdig'ini topdi. Ular ichida eng xarakterlisi enterokolitlar (89,7%) bo'lib, bu guruhdagi bolalarning 58 nafarida shundan 52 nafarida qon aralashmagan holda, patologik aralashmalar bilan suyuq ich ketishi kuzatildi. Patologik aralashmalarsiz ich ketishi faqat 10,3% hollarda qayd etilgan. Bir sutkada 5-8 martagacha ichketishi 61,2%, 10-12 martadan ko'proq ichketishi 37,4% bemor bolalarda kuzatildi. Diareya belgilarining kuzatilish davomiyligi 81,3% da 2 haftagacha, 2 haftadan ortiq - 18,7% ni tashkil etdi.

Esherixiozning uchrashi bemor bolalarning jinsi bo'yicha qizlarga nisbatan o'g'il bolalarda ko'proq (45/55%) nisbatga mos keldi. Kasallikning mavsumiyligi bo'yicha erta bahor, yoz va kuz oylarida kasallik uchrash soni ortishi, qish mavsumida uning kamayishi qayd etildi.

Xulosa. Shunday qilib, olingan natijalar asosida ilk yoshdagi bolalarda esherixioz kasalligi keng tarqalgan kasallik sifatida e'tirof etish mumkin. Bu yoshdagi bolalarda esherixiozning muhim klinik belgilari sifatida umumiy intoksikatsiya va dispeptik belgilar bilan kechuvchi enterokolitlar deb tavsiflash to'g'ri hisoblanadi.

Adabiyotlar.

1. Гафурова Н. С. и др. РЕЗИСТЕНТНОСТЬ К АНТИБИОТИКАМ ВЫДЕЛЕННЫХ ШТАММОВ ЭНТЕРОБАКТЕРИЙ И ПСЕВДОМОНАД //АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ СОВРЕМЕННОЙ НАУКИ В 21 ВЕКЕ. – 2017. – С. 64-67.
2. Каримова З. К. и др. Динамика особенностей этиологии, клинического течения и структуры гнойно-воспалительных заболеваний у детей //Апробация. – 2015. – №. 2. – С. 78-80.
3. Каримова З. К. и др. Ускоренный метод серодиагностики возбудителей острых кишечных инфекций //Апробация. – 2015. – №. 2. – С. 75-77.
4. Колпаков Сергей Леонидович Бинарный метод эпидемиологического анализа факторов эпидемического процесса // Эпидемиология и инфекционные болезни. 2018. №5.
5. Мавлюдова Х., Шайкулов Х. РОЛЬ ЭНТЕРОПАТОГЕННЫЕ ЭШЕРИХИЙ ПРИ ДИАРЕИ У ДЕТЕЙ И ЭФФЕКТ ПРОБИОТИКОТЕРАПИИ ПРИ ПРИМЕНЕНИЕ КОЛИБАКТЕРИНА И ЛАКТОБАКТЕРИНА В СРАВНИТЕЛЬНОМ АСПЕКТЕ //InterConf. – 2022.
6. Мухамедов И. М., Юсупов М. И., Шайкулов Х. Ш. ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ЭНТЕРОКОЛИТОВ У ДЕТЕЙ //Innova. – 2022. – №. 2 (27). – С. 35-39.
7. Ризаев Ж. А. и др. ЭШЕРИХИОЗ БИЛАН КАСАЛЛАНГАН БОЛАЛАРНИ ДАВОЛАШДА АНТИБИОТИКЛАР ҚЎЛЛАНИЛИШИНИНГ ТАШКИЛИЙ-УСЛУБИЙ АСОСЛАРИ //Экономика и социум. – 2022. – №. 9 (100). – С. 561-576.
8. Shayqulov N. S. et al. DIAREYA BILAN KASALLANGAN BOLALARDA AJRALUVCHI ICHAK MIKROFLORALARI //GOLDEN BRAIN. – 2023. – Т. 1. – №. 6. – С. 20-24.

Хужаева Ш.А., Сулаймонова Г.Т., Шомуротова Р.К. Тиббиётда қўлланиладиган энтеросорбентларнинг антибактериал таъсири	66
Хужаева Ш.А., Сулаймонова Г.Т., Шомуротова Р.К. Оғиз бўшлиғи меъёрий микрофлорасининг стоматологик касалликлар келиб чиқишидаги аҳамияти	68
Хужаева Ш.А., Сулаймонова Г.Т., Шомуротова Р.К. Тиш пасталарининг оғиз бўшлиғи микрофлорасига таъсири	70
Хужаева Ш.А., Сулаймонова Г.Т., Шомуротова Р.К. Наркотик моддаларнинг одам организмига таъсири	72
<i>Yusupov M. I. Shigellyoz va salmonellyoz bilan kasallangan bemorlarda mikroorganizmlarning gemolitik faolligini aniqlash</i>	74
<i>Yusupov M. I. Gemolitik esherixioz bilan kasallangan bolalarda sitokinlar va E.colining antibiotiklarga nisbatan rezistentligining bog‘liqligi</i>	75
Закиров Ш.Ю., Зокирова М.Ш. Антибиотикларга мультirezистентлик муаммоси ва уни енгиш йўллари	77
Закиров Ш.Ю., Самандарова Б.С., Зокирова М.Ш. Антибиотикорезистентность <i>staphylococcus aureus</i> к наиболее часто используемым антибактериальным препаратам	78
Shayqulov X. Sh., Mirzaeva M. A. Ilk yoshdagi bolalarda esherixioz kasalligining kechishi	83
FARMAKOLOGIYA VA KLINIK FARMAKOLOGIYA ФАРМАКОЛОГИЯ И КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ	
Abdinazarov I.T., Sanoyev Z.I., Hamroyev T.T. Gipoksiyaga qarshi faollikka ega o‘simliklar	87
Алимова Н.Х., Турдиев П.К. Микробиом организма и пробиотическая терапия системной красной волчанки	88
Алимова Н.Х., Саминжонова М. С. Тошкент давлат стоматология инситути талабалари орасида иссиқ иқлимда энергетиклар истеъмоли ва организмга тасири	91
Алимова Н.Х., Юсупова З.Х. Опыт применения фторхинолонов у ревматологических больных	92
Алимова Н.Х. Исследование экологической безопасности фармацевтических организаций	93
Алимова Н.Х., Саминжонова М. С. Тошкент давлат стоматология инситути талабалари орасида имтихон пайтларида витаминлар етишмаслиги ва организмга тасири	95
Ахмедов Б. Х. Стандарт надлежащей аптечной практики современного Узбекистана проблемы и перспективы	96
Voboxonova M, Sanoyev Z.I., Yakubova N.A., Alimova N.X., Turdiyev P.Q. Karbapenemlar farmakologiyasi	98
Бозорова Н.С. Методы коррекции хронического гломерулонефрита у	99