

Эхинококкозни ташхислашда беморлар қон зардобидаги биокимёвий кўрсаткичлар таҳлили

Қ.М.Халиков
Х.Г.Саттарова
СамДТУ

Аннотация: Эхинококкоз хавфли паразитар касаллик бўлиб, уни эрта ташхислаш, консерватив даволаш ва олдини олиш чора-тадбирларини такомиллаштириш замонавий тиббиётнинг энг муҳим муаммоли масалаларидан биридир. Паразитни аниқ ва эрта ташхислаш жарроҳлик аралашувисиз, консерватив даволаш имконини беради. Бунда қоннинг иммунологик текшируви билан бир қаторда биокимёвий кўрсаткичлар ўзгаришини ҳам инобатга олиш мақсадга мувофиқдир.

Калит сўзлар: эхинококкоз, серологик усул, биокимёвий таҳлил, аланинаминотрансферазалар, аспартатаминотрасферазалар, билирубин, холестерин, цитолиз, холестаза ва мезенхимал яллиғланиш синдромлари

Analysis of biochemical indicators in the blood serum of patients in the diagnosis of echinococcosis

Q.M.Khalikov
H.G.Sattarova
SamSMU

Abstract: Echinococcosis is a dangerous parasitic disease, and improving its early diagnosis, conservative treatment and preventive measures is one of the most important problems of modern medicine. Accurate and early diagnosis of the parasite allows conservative treatment without surgical intervention. In this case, it is appropriate to take into account changes in biochemical indicators along with the immunological examination of blood.

Keywords: echinococcosis, serological method, biochemical analysis, alanine aminotransferases, aspartate aminotransferases, bilirubin, cholesterol, cytolysis, cholestasis and mesenchymal inflammatory syndromes

Долзарблиги. Эхинококкоз - дунёнинг кўплаб давлатларида жиддий тиббий ва ижтимоий муаммо бўлиб келаётган паразитар касалликдир. Ҳозирги кунда 1 миллиондан ортиқ дунё аҳолиси эхинококкоз билан касалланган, баъзи эндемик

худудларда эндемик бўлмаган худудларга нисбатан кўп учраши аниқланган. Статистик маълумотларга қараганда ушбу касаллик Ер шарининг Жанубий мамлакатларида кўпроқ тарқалган. Эхинококкоз касаллиги клиник белгиларсиз кечиши билан бошқа гелминтозлардан ажралиб туриши сабабли ушбу касаллик билан касалланиш даражаси ҳақида аниқ маълумотлар йўқ. Шу сабабли эхинококкоз касаллигида эрта ташхислаш, консерватив даволаш ва олдини олиш чора-тадбирларини такомиллаштириш замонавий тиббиётнинг энг муҳим муаммоли масалаларидан бири ҳисобланади.

Жаҳонда эхинококкоз касаллигини эрта ташхислаш, даволаш ва олдини олиш бўйича чора-тадбирлар самарадорлигини ошириш учун ушбу касаллик билан зарарланишни ташқи муҳит ҳавфли омиллари таъсири эҳтимоллигини аниқлаш ва камайтириш, эхинококкоз билан зарарланган беморларни эрта ташхислаш ва касалланишни камайтириш бўйича қатор мақсадли илмий тадқиқотлар олиб борилмоқда. Бу борада эхинококкоз эрта ташхислашда иммунологик тестлардан фойдаланишда маҳаллий антигенларни қўллаш заруриятини асослаш, аҳоли ўртасида касалликни эрта ташхислаш усулларини ишлаб чиқиш, ушбу касалликни эрта ташхислаш орқали жарроҳлик амалиётини олдини олиш, касаллик диагностикасини такомиллаштириш ҳамда самарали усулларини ишлаб чиқишга қаратилган тадқиқотлар алоҳида илмий ва амалий аҳамият касб этади.

Мақсад. Эхинококкоз эрта вақтида ташхислашнинг муҳим шarti беморларни текширишнинг оқилона алгоритмидир. Эхинококкозли беморни текшириш клиник, лаборатория ва инструментал усуллар мажмуасини ўз ичига олади. Касалликнинг ташхислашда серологик ва биокимёвий тадқиқот усуллари муҳим ҳисобланади. Турли текширувлар, жумладан УТТ, ренген текшируви, флюорография усулларида турли паренхиматоз органларида аниқланган номаълум кисталарга аниқлик киритишда, хусусан кистанинг паразитар ёки оддий киста эканлигини тасдиқлашда иммунологик усуллар билан бирга қоннинг биокимёвий таҳлилини ўтказишнинг аҳамиятини таҳлил қилиш мақсад қилинди.

Тадқиқот усуллари ва натижалар. Эхинококкозда қон зардобдаги биокимёвий кўрсаткичлар билан боғлиқ ўзгаришлар биринчи ўринда туради. Беморлардан олинган қон зардоблари клиник лаборатор усулда, хусусан биокимёвий анализаторда турли биокимёвий кўрсаткичлар бўйича таҳлил қилиб кўрилди. Турли патологик шароитларда метаболик ва структуравий бузилишларнинг патогенезида муҳим рол биокимёвий жараёнлар (пероксид, эркин радикал оксидланиш; оксидловчи фосфорланиш, тўқималарнинг нафас олиши ва электролитлар алмашинуви) эгаллайди. Қон зардобдаги биокимёвий кўрсаткичлар ҳисобланган умумий билурубин, боғланган ва боғланмаган

билирубин, аминотрансферазалар (АЛТ, АСТ), холестерин каби биокимёвий кўрсаткичларининг миқдорлари соғлом ҳолатдагига нисбатан ўзгарганлигини аниқланди.

Эхинококкозда жигарнинг функционал ҳолатини ўрганиш жуда муҳим ҳисобланади. Жигар ва ўпканинг эхинококкозга жарроҳлик амалиёти қўлланилган 30 та беморда ва турли парехиматоз органларида номаълум кисталар аниқланган беморларнинг 32 нафарига ҳамда соғлом одамлардан 30 тасининг қоз зардобларидаги биокимёвий кўрсаткичларнинг миқдори текширилди. Эхинококкнинг жигарга патологик таъсири қайд этилиб, соғлом одамларга нисбатан беморларнинг қон зардобларида, умумий билирубин даражасининг ортиши 11 (15,3%) аниқланди. Боғланмаган билирубин 4 (5,6%) ва боғланган билирубин 18 (25%)ни ташкил этди. Боғланган билирубин миқдорининг ортиши умумий билирубиннинг кўпайишини таъминлаган. Эхинококкоз билан касалланган беморларда аминотрансферазалар фаоллигининг ошиши аниқланди: АЛТ концентрациясининг 16 (22,2%) га, АСТ - 15 (15,3%) га ортиши қайд этилди. Эхинококкоз билан беморларда АЛТ ва АСТ миқдори 30 та (31,47%) ўртача статистик меъёрда бўлса-да, назорат гуруҳига (соғлом одамларга) қараганда юқори эди. Шундай қилиб, эхинококкоз билан оғриган беморларда кузатилган биокимёвий моддалар кўрсаткичининг ўзгариши натижасида цитоллиз, холестааз ва мезенхимал яллиғланиш синдромлари кузтилиши аниқланди.

Текшириш натижаларига кўра эхинококкозга жарроҳлик амалиёти қўлланилиб, эхинококк эканлиги тасдиқланган беморларда умумий билирубин $15,996 \pm 0,851$ мкмол/л, боғланмаган билирубин - $1,808 \pm 0,851$ мкмол/л, боғланган билирубин - $16,523 \pm 0,894$ мкмол/л, АСТ даражаси - $0,79 \pm 0,046$ г/л, АЛТ даражаси - $0,808 \pm 0,086$ г/л эканлиги аниқланди. . Бундан келиб чиқадики, жигарнинг бошқа касалликлари каби эхинококкоз билан зарарланган ҳолатларда ҳам билирубин, АЛТ, АСТ даражасининг ортиши кузатилади.

Лаборатория ва инструментал текшириш усуллари натижаларини тўғри талқин қилиш нафақат ўз вақтида тўғри ташхис қўйиш, балки касалликнинг қайталанишини олдини оладиган асимптоматик асоратларни аниқлаш имконини беради.

Тадқиқотимизнинг мақсадидан келиб чиқиб, эхинококкоз касаллигини серологик ташхислашни такомиллаштиришда қон зардобининг биокимёвий кўрсаткичларини ўрганиш муҳим ҳисобланади. Эхинококк билан зарарланган беморларда қоннинг биокимёвий кўрсаткичларининг миқдорий ўзгариши касалликнинг сурункали кечиши, жигар, ўпка, буйрак ва бошқа аъзоларнинг шикастланиши, улар жойлашган органларнинг структуравий ва функционал зарарланиши билан тавсифланади.

Хулоса. Эхинококк билан касалланган беморларнинг қон зардобдаги биокимёвий кўрсаткичларнинг ўзгаришига оид тадқиқотлар шуни кўрсатдики, жигар фаолиятининг ўзгариши туфайли беморларнинг қонида билирубин, АЛТ, АСТ фаоллиги ошади. Бу эса номаълум кисталарга аниқлик киритишда муҳим омил бўлиб ҳисобланади.

Фойдаланилган адабиётлар

1. ХГ Саттарова, ОД Ачилова, МР Баратова, НХ Исламов, ЛА Саламова, РА Орипов, ВА Мамиров. Особенности использования иммуноферментного анализа при диагностике эхинококкозов. Общество и инновации, 2020. 598-603 стр.

2. Sattarova Xulkar G'ayratovna, Khalikov Qahhor Mirzayevich, Suvonkulov Uktam Toirovich, Usarov Gafur Xusanovich. PRINCIPLES OF THE USE OF ANTIGENS IN THE IMMUNITY DIAGNOSIS OF ECHINOCOCCOIS DISEASE. Thematics Journal of Social Sciences. 2022/4/8.

3. У Сувонкулов, А Мамедов, О Ачилова, Х Саттарова. Эхинококкوز печени: случай из практики. Журнал вестник врача. 1(98)170-173.

4. Jabarova Dilara, Sattarova Hulkar Gayratovna. MYOCARDIAL ARRYTHMIA ASSOCIATED WITH THE NERVOUS SYSTEM AND THE STATE OF OTHER ORGANS PATHOLOGICAL PROCESS. Web of Scientist: International Scientific Research Journalю 3/9, 130-134.

5. UG Xusanovich, NM Erkinovna, SH Gayratovna. THE FAUNA OF MOSQUITES (DIPTERA: PHLEBOTOMINA) AND ITS EPIDEMIOLOGICAL IMPORTANCE IN THE SKIN LEISHMANIOSIS OF UZBEKISTAN. Web of Scientist: International Scientific Research Journal.3/4,1123-1128.

6. Х.Г. Саттарова Г.Х.Усаров, В.С.Турицин, Ш.Х.Келдиёров, ЎЗБЕКИСТОННИНГ ТЕРИ ЛЕЙШМАНИЁЗИ ЎЧОҚЛАРИДА МОСКИТЛАР (DIPTERA: PHLEBOTOMINA) ФАУНАСИ ВА УНИНГ ЭПИДЕМИОЛОГИК АҲАМИЯТИ. Вестник Хорезмской академии Маъмуна. 91 7/1, 106 бет.

7. КМ Халиков, ХГ Саттарова, ГХ Усаров, ЗА Саидмуродова. СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДВУХ СЕРОЛОГИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ ЭХИНОКОККОЗА. Биотехнология и биомедицинская инженерияю 218-222 стр.

8. ХГ Саттарова, УТ Сувонкулов, КМ Халиков, АС Ахмедов, ДА Тошмуродов. ПРИМЕНЕНИЕ «МЕСТНЫХ АНТИГЕНОВ» В ИММУНОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКЕ ЭХИНОКОККОЗА. VOLGAMEDSCIENCE. 592-593 стр.

9. MR Baratova, HG Sattarova, SK Mahmudova, DF Igamkulova, Khakanova Sh Sh, Ahmedova K Sh, BA Boboerova. Determination of the type composition of

single-celled internal parasites under primary school students of samarkand regional schools. 2021.

10. ВС ТУРИЦИН, УТ СУВОНКУЛОВ, ЗЮ САДИКОВ, ТИ МУРАТОВ, ОН МАМЕДОВ, АД АЧИЛОВА, ХГ САТТАРОВА. ИЗУЧЕНИЕ ПАРАЗИТОФАУНЫ СОБАК САМАРКАНДА И ИХ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ. Научное обеспечение развития АПК в условиях импортозамещения.2019г.

11. УТ Сувонкулов, ОД Ачилова, ХГ Саттарова, ТИ Муратов, НТ Раббимова. МОЛЕКУЛЯРНО-БИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ КОЖНОГО ЛЕЙШМАНИОЗА В ДЖИЗАКСКОЙ ОБЛАСТИ. ИНФЕКЦИЯ, ИММУНИТЕТ и ФАРМАКОЛОГИЯ.2018.

12. Саттарова Х. Г., МР Баратова, НХ Исламов, ЛА Саламова, РА Орипов, ВА Мамиров. Эхинококкоз касаллигини иммуноташхислашда антигенларни кўллашнинг тамоиллари. Общество и инновации. 2020/10/10, 593-603.

13. О Ачилова, У Сувонкулов, Т Муратов, З Садиков, Х Саттарова. Актуальность кишечных инвазий у детей в современном мире. Журнал вестник врача. 2018/4/2, 118-122.

14. Сувонкулов У.Т., Ахмедова М.Д. Бойкулов А.К., Усаров Г.Х., Саттарова Х.Г. Эпидемиология, этиология, клиника, диагностика, лечение и профилактика кожных лейшманиозов. Методическая рекомендация. 23.11.2020. 8н-м/490.

15. Саттарова Х.Г., Халиков К.М., Сувонкулов У.Т., Усаров Г.Х.Применение местного антиген при ранней диагностике эхинококкоза. Фармация, иммунитет ва вакцина. Халқаро илмий журнал. № 22021. ISSN 2181-2470.

16. Саттарова Х.Г., Халиков К.М., Саидахмедова К.М.,Усаров Г.Х., Кодиров Н.Д., Рахмонова Ф.Э. “Состояние электролитного обмена в крови больных эхинококкозом. Биология ва тиббиёт муаммолари. Халқаро илмий журнал. № 3(136) 2022. 63-66 бетлар.

17. Сувонкулов У.Т., Шамсиев Ж.А., Саттарова Х.Г., Мамедов А.Н., Садиков З.Ю., Муратов Т.И., Эхинококкозни ташхислашда “маҳаллий антигенлар”ни самарадорлигини аниқлаш. Биология ва тиббиёт муаммолари. Халқаро илмий журнал. № 3.1(103) 2018.

18. Sadikov Z.Yu., Tai-Soon Yong, Huk Sun Yu, Suvonkulov U.T., Sattarova X.G'., Factors underlying the spread of Echinococcosis in Central Asia. New Horizons in Harmful Organism Science. April 24 (Wed) 27(Sat), 2019№ 1 (98)-2021 ISSN 2181-466X. Busan Port International Exhibition, Conversion Center, Busan, Korea.

19. Усаров Г.Х., Эшимов Ш.К., Саттарова Х.Г. Эпидемиологическое

значение москитов в очагах лейшманиозов Узбекистана. Материалы ежегодной научной конференции студентов, аспирантов и молодых ученых. «Знания молодых для развития ветеринарной медицины и АПК страны». ФГБОУ ВО СПбГАВМ, 2018.

20. Саттарова Х.Г., Халиков Қ.М., Усаров Ғ.Х., Фазлиддинов Ж.З. Эхинококкоз касаллигини иммуноташхислашда маҳаллий антигенлардан фойдаланиш. Международная научно – практическая конференция «Актуальные проблемы инфектологии, эпидемиологии и паразитологии». 116 бет.