

## АЛКОГОЛЛИ ГЕПАТИТ БИЛАН КАСАЛЛАНГАН БЕМОРЛАРДА ДАВОЛАШ САМАРАДОРЛИГИНИ ДИНАМИК БАХОЛАШДА ЖИГАР ЭЛАСТОГРАФИЯСИНИ ҚЎЛЛАШ

**Кодиржонов Мирзохид**

*3-боскич магистратура талабаси*

**Аннотатсия:** *Мавзунинг долзарблиги. Замонавий гастроэнтерология ва гепатологиянинг энг долзарб ва эътиборни талаб қиладиган муаммоларидан бири бу асосан спиртнинг гепатотоксик таъсиридан келиб чиқадиган токсик жигар шикастланиши. Жаҳон соғлиқни сақлаш ташкилоти (ЖССТ) маълумотларига кўра, дунё аҳолисининг ҳар йили 3,7% алкохол билан боғлиқ касалликлардан вафот этади ва 140 million одам алкохолга боғлиқликдан вафот этади ва уларнинг ярми жигар касалликларига чалинади.*

**Калит сузлар:** *Спиртли ичимликлар, Россия, Жаҳон соғлиқни сақлаш ташкилоти (ЖССТ), алкохол.*

Спиртли ичимликлар истеъмолининг доимий равишда 1,4 мартага кўпайиши туфайли, 21-асрнинг бошларига келиб, Россия истеъмол қилинадиган ичимликларнинг ўта ноқулай тузилиши билан дунёда спиртли ичимликларни истеъмол қилишда етакчи ўринни эгаллаб турибди \*20+. Алкохолли гепатит (АГ) нинг ривожланиши жигар фиброзининг (ЖФ) ривожланишига, сўнгра жигар циррозига (ЖЦ) ўтишга олиб келади; бундан ташқари, гепатоцеллюляр карцинома (ГЦК) ривожланиш хавфи сезиларли даражада ошади. Шунини инобатга олган ҳолда, эрта ташхис қўйиш жуда муҳим аҳамиятга эга, у ёки бу даражада, жигар паренхимасида некроз жараёнларнинг оғирлигини ва ЖФ нинг дастлабки босқичларини аниқлашга имкон беради. Умумий баҳолаш мезонлари йўқлиги сабабли жигар фибрози даражасини аниқлаш учун ултратовуш, магнит-резонанс томография ва жигар томографиясини (КТ) натижаларини талқин қилиш қийин. Бир қатор диагностик тестлар мавжуд: биокимёвий кўрсаткичлар (трансаминазлар - АСТ, АЖИТ, гаммаглутамил транспептидаза - ГГТП ва бошқалар), ўткир фаза оксиллари кўрсаткичлари (алфа-2- макроглобулин, гаптоглобин ва бошқалар), шунингдек фиброгенез воситачилари ва хужайрадан ташқари матрицанинг таркибий қисмлари. Ушбу усулларнинг ночорлиги жигарда фиброгенез жараёнларининг ўзига хослиги пастлиги уларни спиртли ичимликлар таъсирида, айниқса циррозгача бўлган босқичда қўллаш самарасизлигини кўрсатди. Ҳозирги вақтда жигар зарарланиш табиати ва унинг ҳолати тўғрисида тўлиқ маълумот жигарни морфологик текшируви билан таъминланиши мумкин, аммо пункцион жигар биопсиясини кенг жорий етиш бир нечта муаммоларнинг мавжудлиги билан чекланади: меъерий ҳужжатларнинг етишмаслиги, малакали морфологларнинг етишмаслиги, асоратларнинг юзага келиш хавфи ва бошқалар. *Международный научный журнал № 4*

(100), часть 1 «Новости образования: исследование в XXI веке» ноябрь, 2022 г 847

Замонавий инвазив бўлмаган диагностиканинг жигар биопсиясига нисбатан муҳим афзалликлари соддалиги, арзонлиги, ахборот таркиби, жараён динамикасини кузатиб бориш қобилияти, хавф гуруҳидаги беморлар учун скрининг усули сифатида фойдаланиш қулайлиги билвосита ултратовушли жигар эластографияси усули энг катта қизиқиш уйғотмоқда. Ушбу тадқиқотда жигар паренхимасининг эхозичлигининг ўртача даражаси тўқима текшируви ҳажми билан белгиланади, бу жигар пункцион биопсиясидан бир неча баравар юқори. Тадқиқот мақсади. Давом этаётган терапия фонида алкоғолли гепатитда ултратовушли эластография орқали жигар фиброзининг динамикасини аниқлаш ва гепатопротекторлар самарадорлигини қиёсий баҳолаш. Тадқиқот вазифалари. 1. Жигар фибрози билан алкоғолли гепатитнинг клиник кечишини тавсифлаш. 2. Жигар фиброзини аниқлаш ва унинг динамикасини баҳолаш учун ултратовушли жигар эластографияси усулидан фойдаланиш имкониятларини баҳолаш. 3. Адеметионин, Урсодезоксихоли кислотаси ва муҳим фосфолипид дориларининг самарадорлигини қиёсий баҳолаш, уларнинг антифибротик таъсирга эга эканлигини аниқлаш. Тадқиқот объекти ва материаллари Тадқиқот объекти АДТИ клиникаси гастроэнтерология ва гепатология бўлимида ва поликлиникасига стационар ва амбулатор даволанишга мурожат қилган тасодифий намуна олиш йўли билан танланган эркаклар бўлади. Тадқиқот материаллари – алкоғолли гепатитлар, гепатопротекторларнинг терапевтик самарадорлиги ва жигар эластографиясини динамик баҳолаш. Текширув усуллари 1. Паспорт маълумотларини, клиник ташхисни, лаборатория ва биокимёвий маълумотларни ўз ичига олган анкетани таҳлил қилиш: умумий қон, умумий сийдик таҳлили, Умумий билирубин, АлАТ, АсАТ, мочевина, қолдиқ азот, креатинин, Иммунофермент анализда (ИФА) – HbsAg, HCV, HDV маркерлари манфий натижаси ва бошқалар. 2. Инструментал текширувлар: Ултратовуш текшируви, ЕКГ, қисқа муддатли эластография ва клиник ташхисни тасдиқловчи бошқа тадқиқотлар. 3. Олинган натижаларни статистик қайта ишлаш Statistica 6.0 дастурий пакетининг стандарт вазифалари, Стюдента–Фишер ишонч мезони ёрдамида амалга оширилади. Истисно мезонлари: HbsAg ва HCV учун ижобий тестлар; Ҳар қандай этиологияли жигар циррозлари, шу жумладан жигар зичлигининг юқори қийматлари Скрининг ултратовушли жигар эластографияси (12.4 КПА дан юқори) аниқланиши; Ултратовушли жигар эластографияси (5.8 КПА дан жигар эхозичлиги камроқ.

Бу ҳақда АОКАда ўтказилган брифингда Санитария-эпидемиологик осойишталик ва жамоат саломатлиги хизмати ахборот хизмати раҳбари Мафтуна Саидова маълум қилди.

Вирусли гепатитларнинг «В» ва «С» турларини эрта аниқлаш учун республиканинг барча ҳудудларида скрининг текширувларини ўтказиш ва касалликни даволаш қамрови оширилмоқда. Жорий йилнинг 1 июлидан бошлаб ҳар йили республика аҳолисининг скрининг текширувлари 1 миллион нафаргача, полимер занжир реакцияси (ПЗР) текширувлари эса 15 минг нафаргача, вирусли гепатит «С» билан касалланган беморларни

даволаш 10 минг 500 нафарга етказилади. Скрининг текширувларида вирусли гепатит «С» аниқланган беморлар дори воситалари билан бепул таъминланади.

Вирусология илмий-тадқиқот институти ва 14 та ҳудудий гепатология марказларини жигар фибрози ва гепатоцеллюляр карциномани эрта ташхислаш учун жами 90 мингта замонавий диагностика тўпламлари, вирусли гепатитнинг «В» тури аниқланган беморларда вирус антигенини миқдорий аниқлаш мақсадида жами 46 минг тест тўплами билан таъминлаш ишлари амалга оширилмоқда.

Касаллик юқиши хавфи юқори бўлган шахслар, шу жумладан қон ва унинг таркибий қисмлари билан ишловчи тиббиёт ходимларига гепатит «В» инфекцияси юқилишининг олдини олиш мақсадида эмлаш ишлари бошлаб юборилган. 2022-2023 йил давомида 120 мингта яқин тиббиёт ходими вирусли гепатит «В» инфекциясига қарши тўлиқ эмланади.

Санитария-эпидемиологик осойишталик ва жамоат саломатлиги хизматининг ҳудудий бошқармалари, туман (шаҳар) бўлимлари, юқумли касалликлар шифохоналари (бўлимлари)да фаолият кўрсатаётган ҳар бир мутахассиснинг республика марказлари базасида стажировкасини ташкил этиш, ўқув курсларида тажриба ва малакасини ошириш, эпидемиологик мониторинг бўйича илғор хорижий тажрибаларни ўзлаштириш мақсадида ёш олимларни хорижий давлатларга қисқа муддатли илмий стажировкага юбориш дастури ишлаб чиқилмоқда.

Соғлиқни сақлаш вазирлиги ва Санитария-эпидемиологик осойишталик ва жамоат саломатлиги хизмати ҳамкорлигида оилавий поликлиникаларда скрининг текширув жараёнлари давом этмоқда. Ҳозиргача республика бўйича жами 250 минг нафар фуқаро скрининг тестдан ўтказилди. Жумладан, Тошкент шаҳрида 47012, Наманган вилоятида 32603, Самарқанд вилоятида 35414, Сирдарё вилоятида 12829 фуқаро қамраб олинди.

Скрининг текширувлари мутлақо бепул бўлиб, фуқароларимиз ҳудудий поликлиникаларида текширувдан ўтишлари мумкин.

Вирусли гепатитнинг «В» ва «С» турларини элиминация қилиш бўйича мақсадли кўрсаткичлар асосида 2030 йилга қадар скрининг даражаси, даволаш билан қамраб олиш ишлари, болаларни эмлаш даражаси 90 фоизга етказиш мақсад қилинган. Янги касалланиш ҳолатлари қайд қилинишини 90 фоизга, ўлим ҳолати кўрсаткичларини 65 фоизга камайтириш каби устувор вазифалар белгиланган.

### **Фойдаланилган адабиётлар рўйхати:**

1. В.В.Медведев. Ю.З.Вольчак.Клинико- лабораторная диагностика Под ред. акад 2006.
2. В.В.Медведев. Ю.З.Вольчак.Клиническая лабораторная диагностика справочник для врачей .Под редакцией проф. И.А. ЗУПАНЦА 1995.
3. Данилова Л.А. Анализы крови и мочи. — СПб., 2000.
4. Козинец Г.И. Интерпретация анализов крови и мочи. — СПб., 1997.



5. Козловская Л.В., Мартынова М.А. Учебное пособие по клиническим лабораторным методам исследования (с элементами программирования) / Под ред. акад. Е.М. Тареева, проф. А.В. Сумрокова. — М.: Медицина,

6. Лабораторные методы исследования в клинике: Справ. / В.В. Миньшиков, Л.Н. Де-лекторская, Р.П. Золотницкая и др.; Под ред. В.В. Миньшикова. — М.: Медицина, 1987.

7. Патологическая физиология / В.А. Фролов, Г.А. Дроздова, Т.А. Казанская и др. — М., 2000.