

UDK 616-093/-098/616.973**BUXORO VILOYATIDA 2019-2022 YILLARDA LEYSHMANIOZ
KASALLIGINING KLINIK SHAKLLARI UCHRASH DARAJASI
TUMANLAR KESIMIDA****Ozodov J.H.**

Buxoro davlat tibbiyot instituti

Rezyume

Tekshiruvni 2019-2022 yillarda Buxoro viloyatining turli xududlaridan leyshmanioz kasalligi bilan kasallangan 1137 nafar bemorlar ambulator kartalari retrospektiv taxlil qilindi. Leyshmanioz diagnozi klinik, epidemiologik va laborator usullar orqali tasdiqlandi. Bemorlarning leyshmanioz kasalligining qaysi klinik shakli bilan kasallanganligi tumanlar kesimida o'rganib tahlil qilib chiqildi. Nisbatan uchrash foizi o'rganildi. Olingan natijalar asosida ko'rsatkichlarga statistik ishlov berildi.

Kalit so'zlar: leyshmanioz, allergik rinit, branxial astma, ekologiya.**Резюме**

Обследование представляло собой ретроспективный анализ амбулаторных карт 1137 больных лейшманиозом из разных районов Бухарской области за 2019-2022 годы. Диагноз лейшманиоза был подтвержден клиническими, эпидемиологическими и лабораторными методами. Изучена и проанализирована клиническая форма больных лейшманиозом по районам, изучена относительная заболеваемость. По полученным результатам проведена статистическая обработка показателей.

Ключевые слова: лейшманиоз, аллергический ринит, бронхиальная астма, экология.**Resume**

The survey was a retrospective analysis of outpatient records of 1137 patients with leishmaniasis from different districts of the Bukhara region for 2019-2022. The diagnosis of leishmaniasis was confirmed by clinical, epidemiological and laboratory methods. The clinical form of patients with leishmaniasis by regions was studied and analyzed, and the relative incidence was studied. Based on the results obtained, statistical processing of the indicators was carried out.

Key words: leishmaniasis, allergic rhinitis, bronchial asthma, ecology.

Dolzarbligi

Leyshmanioz muammosi hozirgi vaqtida dermatologiya amaliyotida eng dolzarblaridan biri. Teri kasalliklari orasida yetakchilardan o‘rinni leyshmanioz kasallikni egallaydi, uning tarqalishi epidemiologik tadqiqotlarga ko‘ra 17 dan 25% gacha [1].

Hududiy kasallik shakllanishining asosiy omili hisoblanadi. Leyshmanioz bolalarning 81 foizida uchrashi isbotlangan [2].

Zamonaviy tibbiyot davolash usullarini tanlashda dalillarga asoslangan yondashuvga asoslanadi. Bundan tashqari, ma’lum vositalarning patogenetik asosga ta’siri ega bo‘lishi kerak. Hozirgi vaqtida leyshmanioz patogenezi chuqur va batafsil o‘rganilmoqda. Ushbu kasallik patogenezida: terining to‘siq funksiyasining buzilishi va immun yallig‘lanishning rivojlanishi hamda leyshmaniya paraziti asosiy o‘rinni egallab kasallik keltirib chiqaradi. [3-4]

Kasallik surunkali takroriy kechishi bilan tavsiflanganligi sababli, kasallik chastotasi va og‘irlilik darajasini kamaytirish va remissiya davrlarini ko‘paytirish maqsadida davolanish davom ettiriladi. Optimal natijaga erishish uchun kasallikning og‘irligini ob’ektiv baholash, so‘ngra davolash usulini yetarli darajada tanlash kerak. Leyshmanioz qichishish va terida namoyon bo‘ladigan o‘zgarishlar SCORAD shkalasidan (leyshmaniozni baholash) foydalanilgan holda baholanadi. [5-6]

Leyshmanianing asosiy belgilari kuchli qichishish, surunkali takroriy kurs, teridagi yomon yara, leykotsitlarning keskin o‘sishi, bilvosita kechikkan tipdagि giperreaktivlikni ko‘rsatadi. [7]

Leyshmanioz patogenezida klinik ma’lumotlar, hududiy omil katta rolini ko‘rsatadi. Shunday qilib, cho‘l iqlimli hudularda 40-50% hollarda ush bu kasallik uchrashi aniqlandi. [8]

Tadqiqot maqsadi:

Buxoro viloyatida 2019-2022 yillarda leyshmanioz kasalligi aniqlangan bemorlar orasidan kasallikning klinik shakllarini tumanlar kesimida ajratib o‘rganish.

Tadqiqot vazifalari:

1. Buxoro viloyatida 2019-2022 yillarda leyshmanioz kasalligi aniqlangan bemorlar sonini aniqlash.
2. Aniqlangan leyshmanioz kasalligi bor bemorlarni tumanlar kesimiga ko‘ra guruhlarga ajratish.
3. Aniqlangan bemorlarda leyshmanioz kasalligi klinik shakliga ko‘ra guruhlarga ajratish.

Material va uslublar

2019-2022 yillarda viloyat Dermatovenerologiya dispanseriga murojaat qilgan bemorlarda klinik diagnoz qo'yildi. Bemorlardan olingan taxlil va klinikaga orqali diagnoz tasdiqlandi. Davolangangacha va davolangandan keyingi natijalarni taqqoslandi. Bemorlar ambulator kartalari retrospektiv o'rganilib taxlil qilindi.

Statistik uslublar: Olingan natijalarga statistik ishlov berildi. Ilmiy ish natijasida olingan xulosalar va ma'lumotlarning ishonchlilik darajasini aniqlash uchun ko'rsatkichlarning o'rtacha miqdori-M, o'rtacha miqdorning xatosi – m va ishonchlilik farqi–R ni topishda I.P.Ashmarin va A.A.Vorobej (1962) tomonidan tavsiya etilgan usullarva mezonlardan foydalanildi. R-ishonchlilik farqi Styudent jadvalidan olindi.

Natija va muhokama

2019-2022 yillarda Buxoro viloyati Dermatovenerologiya dispanseriga leyshmanioz bilan murojaat qilganlarning jami soni 1137 nafarni tashkil etgan. Shu 1137 nafar bemorlarning kasallik klinik shakliga ko'ra retrospektiv tahlildan o'tkazildi. Shularning barchasi tadqiqot uchun o'rganildi. Jami 1137 nafar bemor o'rganilgan bo'lib, bemorlarning barchasi statistik tahlil qilindi. Murojaat qilgan bemorlarning kasallik klinik shakliga nisbatan o'rganish natijalari quyidagi ko'rsatkichlarga ega bo'ldi (1-jadval). Aniqlangan malumotlarga ko'ra leyshmanioz kasalligiga chalinish holatlari Qorako'l, Olot, Buxoro shahar, G'ijduvon, Jondor tumanlarida ko'pchilikni tashkil qildi. Kasallanish holatining ko'pligiga tumanlarning o'ziga xos ekologik muhiti va iqlimi bilan aloqadorligi ilmiy jihatdan o'z tasdig'ini topdi. Buni quyida keltirilgan jadvallar orqali ko'rishimiz mumkin.

Jadval 1

Leyshmanioz bilan kasallangan bemorlarni 2019-2022 yillarda klinik shakllariga ko'ra tumanlar kesimida taqsimlanishi

| Tuman nomi | Leyshmanioz bilan 2019-2022 yillarda kasallangan bemorlar klinik shakllariga ko'ra tumanlar kesimida | | | | | Jami |
|----------------|--|----------------|---------------|--------------|-------------------|-----------|
| | O'tkir yallig'langan | Nekrozlanuvchi | Furunkulsimon | Asoratlangan | Kech yaralanuvchi | |
| Buxoro shahri | 19 | 17 | 14 | 22 | 7 | 79 |
| Buxoro tumani | 14 | 16 | 15 | 24 | 5 | 74 |
| Vobkent tumani | 12 | 14 | 17 | 19 | 4 | 66 |

| | | | | | | |
|---------------------|-----|-----|-----|-----|----|------|
| Jondor tumani | 17 | 21 | 27 | 25 | 6 | 96 |
| Romitan tumani | 21 | 18 | 24 | 26 | 9 | 98 |
| Qorovulbozor tumani | 11 | 14 | 18 | 20 | 5 | 68 |
| Qorako'l tumani | 28 | 35 | 31 | 37 | 11 | 142 |
| Olot tumani | 27 | 32 | 37 | 35 | 13 | 144 |
| Peshku tumani | 16 | 27 | 25 | 18 | 7 | 93 |
| G'ijduvon tumani | 22 | 25 | 28 | 16 | 9 | 100 |
| Shofirkon tumani | 17 | 24 | 27 | 15 | 6 | 89 |
| Kogon tumani | 15 | 26 | 25 | 17 | 5 | 88 |
| Jami: | 219 | 269 | 288 | 274 | 87 | 1137 |

Yuqorida keltirilgan birinchi jadvalda shular aks etadiki: 2019-2022 yillar kesimida olingan natijalar Buxoro shahrida leyshmanioz kasalligi o'tkir yallig'langan shakli bilan kasallangan bemorlar 19 nafarni, nekrozlanuvchi shakli bilan 17 nafarni, furunkulsimon shakli bilan 14 nafarni, lixenifikatsiya bilan kechuvchi nekrozlanuvchi shakli bilan 22 nafarni, kech yaralanuvchi shakli bilan 7 nafarni jami shu kasallik tashxisi bilan bemorlar soni 79 nafarni tashkil etdi.

Buxoro tumani leyshmanioz kasalligi o'tkir yallig'langan shakli bilan kasallangan bemorlar 14 nafarni, nekrozlanuvchi shakli bilan kasallangan bemorlar 16 nafarni, furunkulsimon shakli bilan kasallangan bemorlar 15 nafarni, lixenifikatsiya bilan kechuvchi nekrozlanuvchi shakli bilan kasallangan bemorlar 24 nafarni, kech yaralanuvchi shakli bilan kasallangan bemorlar 5 nafarni jami shu kasallik tashxisi bilan bemorlar soni 74 nafarni tashkil etdi.

Vobkent tumani leyshmanioz kasalligi o'tkir yallig'langan shakli bilan kasallangan bemorlar 12 nafarni, nekrozlanuvchi shakli bilan kasallangan bemorlar 14 nafarni, furunkulsimon shakli bilan kasallangan bemorlar 17 nafarni, lixenifikatsiya bilan kechuvchi nekrozlanuvchi shakli bilan kasallangan bemorlar 19 nafarni, kech yaralanuvchi shakli bilan kasallangan bemorlar 4 nafarni, jami shu kasallik tashxisi bilan bemorlar soni 66 nafarni tashkil etdi.

Jondor tumani leyshmanioz kasalligi o'tkir yallig'langan shakli bilan kasallangan bemorlar 17 nafarni, nekrozlanuvchi shakli bilan kasallangan bemorlar

21 nafarni, furunkulsimon shakli bilan kasallangan bemorlar 27 nafarni, lixenifikatsiya bilan kechuvchi nekrozmanuvchi shakli bilan kasallangan bemorlar 24 nafarni, kech yaralanuvchi shakli bilan kasallangan bemorlar 6 nafarni jami shu kasallik tashxisi bilan bemorlar soni 96 nafarni tashkil etdi.

Romitan tumani leyshmanioz kasalligi o'tkir yallig'langan shakli bilan kasallangan bemorlar 21 nafarni, nekrozmanuvchi shakli bilan kasallangan bemorlar 18 nafarni, furunkulsimon shakli bilan kasallangan bemorlar 24 nafarni, lixenifikatsiya bilan kechuvchi nekrozmanuvchi shakli bilan kasallangan bemorlar 26 nafarni, kech yaralanuvchi shakli bilan kasallangan bemorlar 9 nafarni jami shu kasallik tashxisi bilan bemorlar soni 98 nafarni tashkil etdi.

Qorovulbozor tumani leyshmanioz kasalligi o'tkir yallig'langan shakli bilan kasallangan bemorlar 11 nafarni, nekrozmanuvchi shakli bilan kasallangan bemorlar 14 nafarni, furunkulsimon shakli bilan kasallangan bemorlar 18 nafarni, lixenifikatsiya bilan kechuvchi nekrozmanuvchi shakli bilan kasallangan bemorlar 20 nafarni, kech yaralanuvchi shakli bilan kasallangan bemorlar 5 nafarni jami shu kasallik tashxisi bilan bemorlar soni 68 nafarni tashkil etdi.

Qorako'l tumani leyshmanioz kasalligi o'tkir yallig'langan shakli bilan kasallangan bemorlar 28 nafarni, nekrozmanuvchi shakli bilan kasallangan bemorlar 35 nafarni, furunkulsimon shakli bilan kasallangan bemorlar 31 nafarni, lixenifikatsiya bilan kechuvchi nekrozmanuvchi shakli bilan kasallangan bemorlar 37 nafarni, kech yaralanuvchi shakli bilan kasallangan bemorlar 11 nafarni jami shu kasallik tashxisi bilan bemorlar soni 142 nafarni tashkil etdi.

Olot tumani leyshmanioz kasalligi o'tkir yallig'langan shakli bilan kasallangan bemorlar 27 nafarni, nekrozmanuvchi shakli bilan kasallangan bemorlar 32 nafarni, furunkulsimon shakli bilan kasallangan bemorlar 37 nafarni, lixenifikatsiya bilan kechuvchi nekrozmanuvchi shakli bilan kasallangan bemorlar 35 nafarni, kech yaralanuvchi shakli bilan kasallangan bemorlar 13 nafarni jami shu kasallik tashxisi bilan bemorlar soni 144 nafarni tashkil etdi.

Peshku tumani leyshmanioz kasalligi o'tkir yallig'langan shakli bilan kasallangan bemorlar 16 nafarni, nekrozmanuvchi shakli bilan kasallangan bemorlar 27 nafarni, furunkulsimon shakli bilan kasallangan bemorlar 25 nafarni, lixenifikatsiya bilan kechuvchi nekrozmanuvchi shakli bilan kasallangan bemorlar 18 nafarni, kech yaralanuvchi shakli bilan kasallangan bemorlar 7 nafarni jami shu kasallik tashxisi bilan bemorlar soni 93 nafarni tashkil etdi.

G'ijduvon tumani leyshmanioz kasalligi o'tkir yallig'langan shakli bilan kasallangan bemorlar 22 nafarni, nekrozmanuvchi shakli bilan kasallangan bemorlar 25 nafarni, furunkulsimon shakli bilan kasallangan bemorlar 28 nafarni, lixenifikatsiya bilan kechuvchi nekrozmanuvchi shakli bilan kasallangan bemorlar 16 nafarni, kech

yaralanuvchi shakli bilan kasallangan bemorlar 9 nafarni jami shu kasallik tashxisi bilan bemorlar soni 100 nafarni tashkil etdi.

Shofirkon tumani leyshmanioz kasalligi o'tkir yallig'langan shakli bilan kasallangan bemorlar 17 nafarni, nekrozmanuvchi shakli bilan kasallangan bemorlar 24 nafarni, furunkulsimon shakli bilan kasallangan bemorlar 27 nafarni, lixenifikatsiya bilan kechuvchi nekrozmanuvchi shakli bilan kasallangan bemorlar 15 nafarni, kech yaralanuvchi shakli bilan kasallangan bemorlar 6 nafarni jami shu kasallik tashxisi bilan bemorlar soni 89 nafarni tashkil etdi.

Kogon tumani leyshmanioz kasalligi o'tkir yallig'langan shakli bilan kasallangan bemorlar 15 nafarni, nekrozmanuvchi shakli bilan kasallangan bemorlar 26 nafarni, furunkulsimon shakli bilan kasallangan bemorlar 25 nafarni, lixenifikatsiya bilan kechuvchi nekrozmanuvchi shakli bilan kasallangan bemorlar 17 nafarni, kech yaralanuvchi shakli bilan kasallangan bemorlar 5 nafarni jami shu kasallik tashxisi bilan bemorlar soni 88 nafarni tashkil etdi.

Leyshmanioz kasalligi bilan 2019-2022 yillarda ro'yxatga olingan jami bemorlar soni 1137 tani tashkil etdi. Tuman kesimida leyshmanioz kasalligi klinik shakllari bo'yicha tahlil qilindi. Tahlil natijalariga ko'ra kasallik uchrash ko'rsatkichi eng yuqori bo'lган tuman Olot ekanligi aniqlandi. Keyingi o'rinda Qorako'l tumani eng kam leyshmanioz diagnozi qo'yilgan tuman Vobkent tumani ekanligi aniqlandi.

Xulosa: Leyshmanioz kasalligi bilan 2019-2022 yillarda ro'yxatga olingan jami bemorlar soni 1137 tani tashkil etdi. Tuman kesimida leyshmanioz kasalligi klinik shakllari bo'yicha tahlil qilindi. Tahlil natijalariga ko'ra kasallik uchrash ko'rsatkichi eng yuqori bo'lган Olot tumani ekanligi aniqlandi. Keyingi o'rinda Qorako'l tumani eng kam leyshmanioz diagnozi qo'yilgan tuman Vobkent tumani ekanligi aniqlandi. Leyshmanioz kasalligi klinik shaklari uchrash darajasiga nisbatli quyidagini tashkil qildi: o'tkir yallig'langan shakli 219, nekrozmanuvchi shakli 269, furunkulsimon shakli 288, lixenifikatsiya bilan kechuvchi nekrozmanuvchi shakli 274, kech yaralanuvchi shakli 87.

ADABIYOTLAR RO'YXATI

1. Зайцева С.В. Атопический дерматит у детей // Лечащий врач. — 2003. — № 2. — С. 40–44
2. Homey B., Steinhoff M., Ruzicka T., Leung D.Y. Cytokines and chemokines orchestrate atopic skin inflammation. *J Allergy Clin Immunol* 2006 Jul; 118 (1): 178—89
3. Ж. Х. Озодов, С. О. Султонов, Д. А. Юсупов. (2022). Возрастная и гендерная сегрегация больных лейшманиозом в Бухарской области. *Журнал Евразийских медицинских исследований*, 7, 62-68. Извлечено из <https://geniusjournals.org/index.php/emrp/article/view/1027>
4. Озодов, Ж. Х., & Paxmatov, О. Б. (2020). ANALYSIS OF REGISTERED PATIENTS DIAGNOSED WITH GONORRHEA IN BUKHARA REGION AND A METHOD FOR COMPARING THE EFFECTIVENESS OF THE DRUGS USED DEPENDING ON THE CLINICAL COURSE OF THE DISEASE. *Новый день в медицине*, (4), 293-297.
5. Mazitov L.P. Bolalarda allergik dermatolarning patogenezi va davolashning zamonaviy jihatlari. Rossiya tibbiyat jurnali 2001 yil. 9-jild. № 11 p. 457-459.
6. Fedenko E.S. - Leyshmanioz: terapiyaga bosqichma-bosqich yondashuv uchun asos. Consilium Medicim 2001 yil v.3 No 4, 176-183-betlar.
7. Rakhmatov, O. B. (2021). IMPROVING THE PRINCIPLES OF TREATMENT IN PATIENTS WITH ZOONOTIC LEISHMANIASIS WITH THE IMMUNOMODULATOR GEON AND METHYLENE BLUE USING THE ALT-VOSTOK DEVICE. *湖南大学学报(自然科学版)*, 48(9).
8. Latipov, I. I., Axmedovich, M. F., & Hamza o‘g‘li, O. J. (2021). EVALUATION OF THE QUALITY OF LIFE OF VITILIGO PATIENTS BY THE EFFECTIVENESS OF COMBINATION THERAPY USING THE DERMATOLOGY LIFE QUALITY INDEX (DLQI). *Web of Scientist: International Scientific Research Journal*, 2(10), 55-63.
9. Axmedovich, M. F., Samadovna, S. G., & Obidovich, S. S. (2021, May). OBSERVATION OF IMMUNOLOGICAL CHANGES DURING CLINICAL CYCLES OF SKIN LEISHMANIOSIS. In *Euro-Asia Conferences* (Vol. 5, No. 1, pp. 207-211).
10. Patients with a diagnosis of gonorrhea are registered in bukhara region and depending on the clinical course of the disease, separation into age and gender.

О.Б Рахматов, Ж. Х Озодов, Н.Д Хайитова, дата публикации, 2020, журнал новый день в медицине №1, страницы 347-350

11. CLINICAL AND IMMUNOGYCAL ASPECTS OF PATHOGENESIS AND COMPLEX THERAPY OF VITILIGO 10.17605/OSF.IO/UCRD8 14-20
Ikhtiyor Ikromovich Latipov, Maxmudov Farxad Axmedovich, Ozodov Jasur Hamza o‘g‘li
12. Ozodov J.H. (2022). MORPHOLOGICAL ANALYSIS OF HUMAN SKIN AND THE SKIN OF TAIL IN MICE. INTERNATIONAL BULLETIN OF APPLIED SCIENCE AND TECHNOLOGY, 2(11), 166–175.
13. Озодов, Ж.Х., & Рахматов, О. Б. (2020). АНАЛИЗ ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ С ДИАГНОЗОМ ГОНОРЕЯ В БУХАРСКОЙ ОБЛАСТИ И МЕТОД СРАВНЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИМЕНЯЕМЫХ ПРЕПАРАТОВ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ. Новый день в медицине, (4), 293-297.
14. Тешаев Ш.Дж., и Озодов Дж.Х. (2022). РАННИЕ ЭФФЕКТЫ НАНЕСЕНИЯ ТАТУИРОВКИ НА МОРФОЛОГИЮ КОЖИ МЫШИ И ОСНОВНЫЕ ОТЛИЧИТЕЛЬНЫЕ ПРИЗНАКИ С НОРМАЛЬНОЙ КОЖЕЙ. *Международный журнал медицинских наук и клинических исследований*, 2 (11), 47-
57. <https://doi.org/10.37547/ijmscr/Volume02Issue11-09>
15. Рахматов, О. Б. (1998). *Клинико-аллергологическая характеристика вирусного гепатита В на фоне сочетанного течения лямблиоза* (Doctoral dissertation, –БухМИ, 1998.–16 с).
16. Рахматов, О. Б., & Хушвактова, М. Ф. (2018). Ранняя диагностика и совершенствование принципов лечения у больных с кожным лейшманиозом. *Биология и интегративная медицина*, (11).
17. Raxmatov, O. B., & Xayitova, N. D. (2021). The use of “Sulfatcet-R”–Gel in Combination with Zinc Ointment to Determine its Effectiveness Against Acne Disease. *CENTRAL ASIAN JOURNAL OF MEDICAL AND NATURAL SCIENCES*, 2(6), 227-230.
18. Xushvaqtova, M. F., & Raxmatov, O. B. (2021). Assessment of Skin and Mucosal Changes During Acute Illness and Remission of Covid-19 Patients. *CENTRAL ASIAN JOURNAL OF MEDICAL AND NATURAL SCIENCES*, 288-291.
19. Raxmatov, O. B., & Xayitova, N. D. (2020). TO IDENTIFY GENETIC TENDENCY OF TENDENCY OF TEENAGERS TO ACNE AND TO

EVALUATE THE EFFICIENCY OF ZINC FOR THE PURPOSE OF IT'S PROPHYLACTIC. *Новый день в медицине*, (4), 129-132.

20. Maxmudov, F. A., Raxmatov, O. B., Latipov, I. I., Rustamov, M. K., & Sharapova, G. S. (2021). Intravenous laser blood irradiation in the complex treatment of patients with cutaneous leishmaniasis. *湖南大学学报(自然科学版)*, 48(9).
21. Рахматов, О. Б., & Юсупов, Д. А. (2021). БУХОРО ВИЛОЯТИДА АТОПИК ДЕРМАТИТ КАСАЛЛИГИ БИЛАН КАСАЛЛАНГАНЛАРНИНГ ЁШГА ВА ЖИНСГА НИСБАТАН АЖРАТИЛИШИ. *Scientific progress*, 2(6), 1718-1729.
22. Рахматов, О. Б., Озодов, Ж. Х., & Хайитова, Н. Д. (2020). PATIENTS WITH A DIAGNOSIS OF GONORRHEA ARE REGISTERED IN BUKHARA REGION AND DEPENDING ON THE CLINICAL COURSE OF THE DISEASE, SEPARATION INTO AGE AND GENDER. *Новый день в медицине*, (1), 347-350.