

**ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ ОЛИЙ ВА ЎРТА  
МАХСУС ТАЪЛИМ ВАЗИРЛИГИ  
ТЕРМИЗ ДАВЛАТ УНИВЕРСИТЕТИ  
ТАБИЙ ФАНЛАР ФАКУЛЬТЕТИ  
ЗООЛОГИЯ КАФЕДРАСИ**

**Маматова Муқаддас Илхомжон қизининг  
5140100-Биология таълим йўналиши бўйича бакалавр  
даражасини олиш учун “Сурхондарё вилояти аҳолисида  
учровчи гельминтлар ва гельминтозларни қиёсий таҳлили”  
мавзусидаги  
БИТИРУВ МАЛАКАВИЙ ИШИ**



*Илмий раҳбар:*

*доц. Х.Тангиров*

*Термиз 2017*

## МУНДАРИЖА

Кириш.....	
Мавзунинг муаммолиги.....	
<b>I-БОБ. Ўзбекистон аҳолиси гельминтлари ва гельминтозларни ўрганилиш тарихи .....</b>	
<b>II-БОБ. Материал ва методика.....</b>	
<b>III-БОБ. Сурхондарё аҳолисида учровчи гельминтлар ва гельминтозларнинг тарқалиш статистик таҳлили.....</b>	
<b>IV-БОБ. Вилоят, шаҳар ва туманлари бўйича гельминтлар ва гельминтозлар таҳлили.....</b>	
Хулосалар.....	
Фойдаланилган адабиётлар.....	

## **КИРИШ**

### **МАВЗУНИНГ МУАММОЛИГИ**

Ҳар хил касалликлар каби одамларда кенг тарқалган касаллик бу гельминтозлар ҳисобланади. Бу гельминтлар бизни ўраб олган муҳитда ҳамма жойда тупроқда, сувда, ҳавода, озиқ-овқатда учраб биоценознинг таркибий қисмини ташкил этади. Бутун жаҳон соғлиқни сақлаш жамияти маълумотига кўра Африка Осиё ва Лотин Америка мамлакатларини 90 % аҳолиси гельминтларнинг бир неча турлари билан касалланганлар. Оғир тропик гельминтозлар таъсири остида жуда кўп одамлар ногирон бўлиб хоттоки қирилиб кетмоқда. Европа мамлакатларида ва шимолий Америкада тез тарқалган касалликлар ичида энтеробиоз, гименолепидоз, аскаридоз, трихоцефалиоз, тениаринхоз, эхинококк ва бошқа гельминтозлар асосий ўринни тутди. Паразит ва хўжайин бир-бири билан ўзаро яқин ҳамкорликда яшайди, лекин паразитлар хўжайин организмга ҳар томонлама таъсир қилади. Улар паразитнинг турига, организмнинг ёши ва умумий ҳолатига боғлиқ. Булар асосан механик таъсир, хўжайиннинг нормал ривожланиш учун зарур бўлган озиқ моддалар истеъмол қилиш ҳар хил захарли моддаларни (токсинлар) ишлаб чиқариш, ҳилма-хил потогенли микроблар ва вирусларнинг хўжайин организмга кириш учун йўл очиб бериш, хўжайин организмнинг дармонсизланишига олиб келадиган таъсирлардан иборат. Механик таъсирида турли-туман паразитлар хўжайиннинг тўқима ва органларида яшаб, уларни механик жиҳатдан қаттиқ шикастлайди. Йирик ва кўп сондаги ичак паразитлари (аскаридалар, цестодалар) ичак бўшлиғига тикилиб қолиб, ичакда моддаларни ўтказмай қўяди. Эхинококкнинг личинкалик пуфаклари ўпка ва жигар ҳажмининг катталанишига олиб келади, тўқималарни қисиб қўяди. Токсинли таъсирида хўжайин организмга тушган паразитлар ўзларидан ҳар хил захарли моддалар (токсинларни) ажратади. Бу моддалари қон ва лимфа орқали организмга тарқалиб, салбий таъсир кўрсатади. Натижада айрим органлар функцияси бузилади. Токсинлар

хўжайин организмига турли формада таъсир қилади. Жумладан бир хил токсинлар қон хужайраларининг таркибининг ўзгаришига олиб келади. Цестодалар билан зарарланган организмларда эозинофилалар миқдори 16,5 % га ортади. Анкилостома, аскарида ва бошқа нематодалар билан касалланганда эса эритропоэдлар 2-3 баравар камайиб кетади. Кўпчилик паразитлар озиқ моддасини хазм қилишга қатнашувчи ферментлар нейтроловчи ингибиторлар ишлаб чиқади. Натижада ферментлар озиқ моддасининг хазм бўлишига актив иштирок эта олмайди. Эндopаразитлар ҳам сўлаклари билан организмни захарловчи токсинлар ажратади. Хўжайин уни организмга кирган паразит ўртасида доимо антогoенистик кураши боради. Хўжайин билан паразит ўртасидаги курашда хўжайин организми кучсиз чиқса, касалликларнинг клиник белгилари пайдо бўлади. Бу карашда кўпинча хўжайин организми паразитга нисбатан бир бутун ҳолда кураш олиб боради. Паразитлар ҳамма мамлакатларда кенг тарқалган бўлиб, одам уй ва ёввойи ҳайвонларда оғир касалликларни келтириб чиқаради. Натижада хўжаликлар катта иқтисодий зарар кўрадилар. Айниқса эхинококк, ценуроз, фициолиоз каби касалликлар туфайли жуда кўп чорва моллари қирилиб каталади. Касаллик сурункали шаклда ўтганда ҳайвонлар ориқланиб маҳсулоти кетмайди. Касалланган ёш ҳайвонлар соғломларига нисбатан ўсиш ва ривожланишдан орқада қолади. Инвазия билан зарарланган ҳайвонлар организми заифлашади, ҳар хил юқумли ва ҳаттоки юқумсиз касалликларга мойил бўлиб қолади, яхши семирмайди, улардан олинган маҳсулотни миқдори камайиб, сифати пасаяди. Кўпинча гўшти ва ички органлари чиқит қилинади. Ўзбекистон Республикаси санэпидемия назорат маркази маълумотига кўра, ҳар йили гeльминтоз касалликларни бор – йўқлиги бўйича 6 млн киши лаборатория кўрикларидан ўтказилади. Текширишлар натижасига кўра 200 минг кишининг гeльминтлар ва гeльминтозлар билан оғриганлиги қайд этилган.

Шундан энг кўп учрайдиган гeльминтлар калта занжирсимон (*Hymenolepis* папа), Острица (*Enterodius vermicularis*), қорамол солитёри

(*Talpiarhynchus saginatus*), аскарида (*Ascaris lumbricoides*), қилбош (*Trichocephalus trichuris*), эхинококк (*Echinococcus granulosus*) ва бошқалардир. Масалан: илмий маълумотларга кўра баъзи бир мактаб ёки боғчаларга болаларнинг 30-50 % остица билан касалланган ёки республика бўйича ҳар йили 500 дан кўпроқ киши эхинококк бўйича хирургик операция қилинади. Баъзи географик зоналарда аҳолининг 20-30% аскариндоз ва трихоцефализ билан касалланган.

## **ИЛМИЙ ИЗЛАНИШЛАРНИНГ МАҚСАДИ ВА ВАЗИФАЛАРИ**

Илмий изланишдан мақсад Сурхондарё вилояти аҳолисида учровчи гельминтларни ва гельминтозларни ўрганиш, улардан паразитлик қилинадиган турларни аниқлашдан иборат. Шулар билан боғлиқ ҳолда куйидаги вазифалар белгиланади.

- Сурхондарё вилояти аҳолисида учровчи гельминтларни ва гельминтозларни ўрганилиш тарихи;
- Сурхондарё вилояти аҳолисида учровчи гельминтларни ва гельминтозларни статистик маълумотлар асосида туманлар бўйича тарқалиш даражасини аниқлаш;
- Аҳолида учровчи гельминтларни йиғиб, уларни аниқлаш;
- Вилоят, шаҳар, туманлари бўйича гельминтлар ва гельминтозларнинг статистик ҳисоботини таҳлил қилиш.

## **I-БОБ. ЎЗБЕКИСТОН АҲОЛИСИ ГЕЛЬМИНТЛАРИ ВА ГЕЛЬМИНТОЗЛАРНИ ЎРГАНИЛИШ ТАРИХИ**

Одам гельминтлари ҳақидаги энг дастлабки, илмий маълумотлар бизнинг эрамызгача яшаб ўтган Олимлар – Гиппократ, Аристотель, асарларидан маълум бўлсада лекин ватанимиз дунёга машхур, буюк энциклопедист олим Абу Али Ибн Сино (980-1037) паразит ҳайвонларни ўрганиш инсоният тарихи билмаган янгиликларни кашф этди.

“Тиб қонунлари” асарида лентасимон чавалчанглар, нематодалардан: аскарида, острица ва ришта тўғрисида ёзиб, уларнинг тузилиши, кўпайиши ва улар туфайли келиб чиқадиган касалликлар ҳамда бу касалликларни даволаш тўғрисида аниқ маълумотлар берди.

А.П.Федченко XIX аср Бухорода одамнинг энг хавфли паразити – риштанинг ривожланиш циклини ўрганди ва фанда биринчи бўлиб сувдаги циклоплар риштанинг оралиқ хўжайини эканлиги аниқлади.

Ўзбекистон Республикаси ташаббуси билан 1924 йили Самарқанд шаҳрида медицина паразитологияси илмий – текшириш институти ташкил этилди. Унинг раҳбари этиб гельминтолог олим профессор Л.М.Исаев тайинланди.

Л.М.Исаев паразит касалликларга қарши курашнинг комплекс илмий асарларини ишлаб чиқди. Жумладан, унинг раҳбарлигида одамлар учун энг хавфли бўлган ришта дракункулёз касаллиги, дунёда биринчи бўлиб тўлиқ тўхтатишга эришди.

Л.М.Исаев шогирдлари Л.И.Городилова ва А.К.Сайфуллина билан Самарқанд вилоятининг Ургут туманида касалликка қарши кураш комплексини қўллаб бу касалликни тубдан камайишига эришдилар.

А.А.Мансуров худди шундай тадбирни Тошкент вилоятининг Бўстонлик туманида амалга оширди. Л.М.Исаев ва Э.А.Житницкая раҳбарлигида Бухоро вилоятининг Корақўл туманида одам учун энг хавфли табиий манбали касалликлардан бири анкилостом тугатилди.

Р.Р.Магдиев, Т.А.Абдиев ва К.Е.Ситовлар қорамол солитёри келтириб чиқарувчи тениариннозга қарши курашнинг илмий асосларини ишлаб чиқдилар ва амалий жихатдан исботлади.

В.А.Гоголь, С.Г.Арахгаева, М.А.Зубицкая ва Р.А.Бобоевалар қатор гельминтлар ва гельминтозларнинг биологияси, экологияси ва патогенози бўйича экспериментал тажрибалар ўтказишди ва аҳолини даволаш бўйича муҳим амалий натижалар олинди.

А.Н.Брудастов, Л.Н.Краснослар тупроқ ва сувдаги гельминтларнинг тухумлари ва личинкаларини аниқлаш методикасини янада такомиллаштиришдилар.

Аскариданинг экологиясига доир (А.Н.Брудастов, Л.Н.Краснос, В.Р.Лемеров, Ш.Холмуродов) қатор тажрибалар ўтказиб, аскариданинг инвазион тухумлари, тупроқда, 10 йилгача тириклик хусусиятини йўқотмаслиги исбот қилинди.

Л.И.Городилова раҳбарлигида 1943 йилдан бошлаб, республика бўйлаб, айниқса, ёш болалар орасида кенг тарқалган, лентасимон чувалчанг – гемеполепидларни ҳар томонлама ўрганиш йўлга қўйилди.

1967-1970 йиллар давомида гименолипидозга қарши комплекс кураш чоралари ишлаб чиқилган ва амалиётга жорий қилинди.

П.М.Лернер калта занжирсимон (геминолепид) нинг одам организмида 1,5-2 ой яшашини биринчи бўлиб аниқлади, геминолепидоз касаллигини аниқлашни янги усулини ишлаб чиқди. Острица – *Э.Vermicularis* – бу паразитни бизни эрамингача яшаб ўтган Гиппократ билган.

К.И.Скрябин (1927) ҳалок бўлган ёш боланинг ичагидан 300 дан ортиқ острица топган.

Э.Р.Геллер (1946) Р.Н.Бобоева, Т.Сайдалиев (1975) острица личинкаси тарқатаётганини ўрганиб, фақат урғочи острица беморни анал тешигидан ташқарига чиқиб, қўйган тухумлардан личинкалар тўлиқ вояга етишини аниқладилар.

Т.Сайдалиев (1974) острица урғочиси асосан кечаси 20-24 соатлар орасида (кундузга нисбатан) 10-12 марта кўп тухум қўйишини острица ичидан топишган.

Г.Г.Шолле острицалар аппендицитни келтириб чиқаришни (О.И.Цих, В.Г.Гутях (1976) 266 кур ўсимтани келтириб ичидан острица топишган. Е.Е.Шульман ва М.С.Торкановскаялар (1965) энтеробиоз билан касалланган болаларнинг  $\frac{1}{5}$  да ўсиш,  $\frac{1}{4}$  жа эса бошланиш ходисаларини рўй берган. Болалар даволанган бу хил ходисалар бутунлай йўқолган.

Острица тухумидан личинканинг тараққиёти учун иссиқлик  $-22+40^{\circ}\text{C}$  бўлиши керак. Бундай оптимал ҳароратда  $+34+36^{\circ}\text{C}$  (намлик 60+80%) острица тухумлари деярли ҳамма жойда учрайди, синфдаги парта, стол ва стуллар, айниқса беморнинг кийимлари, ётиб турувчи тўшаклар кули ва тирноқлари остида ва ҳокоза.

Т.Сайдалиев (1974) острицанинг тухуми одамга ҳар хил йўл билан юқади (одамдан одамга ҳам ўтади), чанг орқали энтеробиозни аниқлаш усуллари К.И.Скрябин ва Р.С.Шульц (1925) лар анал тешиги атрофини кириб олиб текшириш усулини жорий этдилар. Бунинг учун гугурт чўпига пахта ураб 50% ли глицерин ва 2% ли ичимли сода суюқлиги билан намланади ва анал атрофи суртиб олинади.

В.И.Коверкова (1946) пахтали тампонни Р.Г.Гиммелфорб (1953) эса кечаси анал атрофига пахта қўйиб ётишни тавсия эташди. Ўзбекистонда аскаридалар асосан тоғ ва тоғ олди зоналаридаги аҳоли орасида кенг тарқалган бўлиб, зарарланиш даражаси 20-30% ни ташкил этади.

Аскаридалар ҳақида турли хил маълумотлар қадимдан маълум. Бир группа олимлар аскаридаларни экологик объект сифатида ўрганилган бўлсалар, иккинчи группа олимлар тиббиёт нуктаи – назаридан касаллик сифатида талқин этишди.

Г.Г.Смирнов (1935-1959) ва В.А.Гогель (1969) аскарида личинкасини организмдаги миграциясини атрофлича ўрганишди. Уларнинг маълумотига кўра, тажриба қилинган денгиз чўчкасининг жигарида 6 соатдан, ўпкасида



эса 24 соатдан кейин аскарида личинкаси топилган. Тахминан 15 кундан кейин личинкалар ичакда пайдо бўлган.

Шундай қилиб аскарининг организмдаги миграцияси 13-15 кун давом этган.

А.Н.Брудастов (1966-1972) аскардалар асосан тупроқ орқали ўтишини, Н.Э.Халабуда (1958) тупроқда ривожланиб сабзавот, мева, кўкатлар, сув ва кўл орқали юқади деб айтади.

Ўзбекистонда аскарида асосан Тошкент, Фарғона, Наманган, Сурхондарё, Қашқадарё вилоятининг тоғ олди ва тоғли зоналарида хисобга олинган. Аскарининг асосий ривожланган ўчоқларидан бири Фарғона вилояти риштон туманидаги суҳ – давлат хўжалигидир. Аҳоли яшайдиган пунктларда аскарининг билан зарарланиш 75,3 % га етган. Бу хўжаликларга аҳолини санитария гигиена қоидаларига риоя қилмаслиги, юмалоқ чувалчангларга қарши режали равишда ташкилий ишлар олиб бормаганлиги туфайли уларни ривожланишининг асосий ўчоғи бўлиб қолди.

Тиббиёт ходимлари, паразитология медицина институти, Ўзбекистон соғлиқни сақлаш вазирлиги тиббиёт ходимлари билан ҳамкорлигида соғломлаштириш ишлари олиб борилди.

Т.А.Абдиев, Р.И.Бобоева аҳолини дегельминтазация қилишга қаратилган ишларни натижасида аҳоли яшайдиган Сариханда пунктдан иш олиб бордик. У ерда аскарида тухумларини алмашуви ва у ерда сувда, юқорида кўрсатилганларида яшаш шароитда ўзгариш бўйича текшириш ўтказилди. Юмалоқ чувалчанглар тухуми Р.И.Бобоева услубида ўтказилди. Изланишни 90 уйдан олинган. 190 та синовда топилган. Шундан 47 кўкатлар, 15 сув, 20 қоралой, шунда юмалоқ чувалчанг тухумлари 125 синовга топилди. Шундан ҳар хил стадияларда ривожланиш 70-80 %, личинкалар ривожланиши 2278 кз мақсадга мувофиқ. Аскаридада тухумлари 24-25 % ташкил этди. Нам тупроқда яшовчи тухумлар 46-24 % аскарида 25,7 экз. Ўт кўкатларни текшириш синовда сабзавотларда 21-22 тухум кўриниши кўрсаткич 84,3 аскарида тухуми ташкил этади.

Шундай қилиб 2,4-17,2 нусхада аскарида тухумлари ва 1 кг тупроқда 1840 тага етди. Аскарининг тухумларни ташқи муҳит факторларнинг таъсирларига жуда ҳам чидамли эканлиги бир қатор олимлар тажрибалар асосида исботлаб берилди.

Л.И.Исаев номли Самарқанд медицина паразитологияси институтининг илмий ходимлари В.Р.Лемелов, Г.Н.Краснонослар аскарида тухуми Самарқанд шароитида 9-10 йилгача тирик қолар экан. Шунингдек аскарининг билан касалланган беморда бошқа хил касалликлар оғир кечади. Баъзан ичакдан ўтмай қолганлиги қайд этилган.

А.Д.Зотов 1997, А.М.Рибак 1912, И.И.Зряков 1926, В.А.Опель 1930, И.М.Рохеинд 1938, З.В.Кридова 1947, С.О.Юзбошев 1948 ва бошқалар С.К.Лейкина маълумотларига кўра жакон бўйича 9000 дан кўпроқ бемор ичакдан овқатни ўтмай қолганлиги қайд этилган.

Ўзбекистонда трихоцефаллар (қилбошли нематода) асосан тоғ ва тоғ олди зоналари жумладан, Фарғона, Наманган, Самарқанд ва Қашқадарё вилоятларида аҳолиси ўртасида тарқалган. П.М.Лернер ва В.Р.Лемелов (1970) маълумотига кўра зарарланиш даражаси 20-30 % ташкил этади.

Ўзбекистон шароитида трихоцефалис билан асосан мактабгача ва кичик ёшдаги мактаб болалари касалланган.

Т.А.Абдиев ва бошқалар (1974) паразит тухумини тарқатишда турли хил температура ва намликнинг таъсирини ўрганиш билан бирга тухумларни қайси тупроқда кўпроқ учраши одамга юқиш йўлларини ўрганишди. Уларнинг маълумотларига асосан қилбош нематоданинг тухумлари кўпроқ сабзавот далалари тупроғида учрайди. Фарғона водийси широклида тухумни одамга юқиши июнь, август ойларида содир бўлади.

Маълумоти бўйича бир дона паразит бир суткада 0,005 мл қон истеъмол қилади.

А.А.Каримов Т.А.Абдиевлар(1975) Фарғона водийсида аҳолини трихоцефалмоз бўйича тиабендазол препарати билан даволаб 100 % соғайиб кетишга эришдилар.

Маълумотига кўра (1984) ер шари аҳолисининг 25 % анкилостома билан зарарланган. Анкилостомалар асосан намлик субтропик мамлакатларда кенг тарқалган.

Улуғ Ватан урушидан кейин анкилостомоз манбаи бўлган Сухуми, Бутуми ва бошқа туманларда касалланган одамларнинг кучиб келиши бўлди. 1950 йили бу ерда яшовчи аҳолининг 26-34 % анкилостома билан зарарланган эди. Комплекс қарши кураш тадбирлари қўлланиш натижасида (Э.А.Житницкая ва бошқалар 1965) 1966 йилга келиб бу кўрсаткич 1 %га камаяди.

Анкилостомоз билан касалланиш 1962 йили Бухоро вилоятининг Қорақўл туманидаги берди. Аҳоли умумий кўприқдан ўтказилганда зарарланиш 12,1 % даражасида, баъзи аҳоли пунктларида эса бу кўрсаткич 43,6 % дан иборат экан. Паразит аҳолининг 12-50 ёшгача бўлган қисмида учрашиш аниқланди. Чунки ана шу ёшдаги кишилар деҳқончилик билан шуғулланишади ва тупроқдан паразитнинг личинкаларини юқтиришади. Нажмиддинов ва бошқалар (1965) Р.Ю.Олимжоновнинг (1985) маълумотларига кўра энг хавфли гельминт *Trichinella Spiralis* Ўзбекистонда ёввойи чўчқа гўштини истеъмол қилувчи кишиларда учраши аниқланган.

Ришта бир вақтларда Ўзбекистон айниқса Бухоро аҳолиси учун хавфли паразит ҳисобланар эди. Ҳозирги пайтда бу паразит собиқ ИТТИФОҚ да дунёда биринчи бўлиб тўлиқ йўқ қилинган. Бу ишнинг ташаббускори ва ташкилотчиси йирик паразитолог олим проф. Л.М.Исаев ҳисобланади. Қандай қилиб ришта девастацияга киради. Паразитга қарши актив курашда, биринчи навбатда паразитнинг ривожланиш цикли, юқиш йўллари атрофлича ўрганилади. Ришта билан зарарланган сувлар айниқса, ховуз сувларини ичиш қатъий ман этилди. Аҳоли медицина қуриганидан ўтказилиб, ришта билан касалланган одамлар мажбурий даволанилди. Риштани тарқатишда актив иштирок этувчи ит, мушук каби ҳайвонларга ҳам қарши кураш чоралари қўлланилди. Ришта касаллигини зарари ҳақида тушинтириш ишлари олиб борилди.

Шундай қилиб ришта касаллиги 1932 йилдаёқ тугатилди. Тениаринхоз (қорамол солитёри – *T. Saginatus*) келтириб чиқарувчи касаллик бўлиб, уни бизни эрамизгача яшаб ўтган Гиппократ (460-377) ҳам билган. *T. Saginatus* ҳамма жойда учрайди.

Ўзбекистонда Хоразм, Бухоро, Самарқанд вилоятларида ва Қорақалпоғистон Республикаси аҳолиси ўртасида кўп тарқалган.

Р.Р. Магдиев 1979 йил одам финноз билан касалланган қорамол гўштини истеъмол қилиш орқали бу паразитни ўзига юқтирди. Ўзбекистонда Хоразм вилоят аҳолиси *T. Saginatus* энг кўп зарарланган. Бунга сабаб Хоразмда, миллий анъанага кўра аҳолиси ҳам гўшtdан “итган” (пиёз ва гаримдори кушишдан ҳам қийма гўшт) деган таом тайёрлаб олишади.

1965-1966 йиллари республика аҳолисини 104 минг киши тиббиёт қуриганидан ўтказилганда, 8 минг 491 киши хўкиз солтёри билан касалланганлиги аниқланган.

К.Ситов 1964-1969 йиллари гўшт комбинатларида сўйилган 26 минг моллар гўштини текшириб кўрганида, уларнинг 11,1 % финноз билан зарарланган экан. Бу кўрсаткич баъзи туманларида 21,4 % ташкил этган.

В.С.Киров (1984) қорамол цистоцеркини нафакат мускулда, балки бош мия ҳам ҳам ривожланиши мумкинлиги тажрибалар асосида исбатлаб берди.

Т.А.Абдиев (1969) ва М.Д.Жумаевлар (1979) қорамолга паразит асосан касалланган одамлардан ўтишини айтади.

А.С.Лебань (1972) Хоразмда тениаринхоз билан касалланган хомиладор аёлларни текшириб, уларни 42,6 % кам конгликни ва 16,1 % муддатдан олдин туғишни аниқлади.

Р.И.Бобоева (1967,1971) Самарқанд шароитида (тухумлари) хўл ўтларда 2-3 ой, қуриган хашакда 2-4 ой, кўл сувларида 5-7 ой, ккалда 6,5,8 ойгача тириклик хусусиятини йўқотмас экан. Тениаринхозга қарши комплекс кураш тадбирлари амалга ошириш шарт.

Гименолепидлар – калта занжирсимон солитёр ер юзасида энг кўп тарқалган паразитлардан бўлиб, Ўзбекистон аҳолиси (айниқса мактабгача

бўлиб, бўлган болаларда) ҳам тез-тез учраб туради. Паразит биринчи миссда улган бола ичагидан топилган. Иссиқ жойларда кўп учрайди.

В.Р.Лемелев (1969-1970) маълумотига кўра гименолепидоз кўпроқ кишлоқ аҳолиси ўртасида тарқалган.

В.П.Подъяполская ва З.Г.Василькова (1934) лар баъзи беморларда паразитлар ҳатто юз минглаб учрашлигини айтишади. Одам турли йўллар билан паразитнинг тухумини юктиради. Ичакда жинсий вояга етган прогмедлар ёрилади, ундан чиққан тухумлар ичак ворсинкалари кириб ундан яна паразит етишади. Шунинг учун ҳам бу паразитдан қутилиш ниҳоят оғир кечади. Гринберг (1961) одам организмида гименолепидни 8 йил яшашни, В.П.Подъяподская (1958-1920) йил ва В.К.Карнаухов (1967) эса 38 йил яшашини ёзишади. Нуклапанинг ривожланиш циклига оралиқ хўжайинлар, жумладан кемирувчилар қатнашади деган тахминлар ҳозирги вақтда ўз тасдиғини топмаяпти. (Л.И.Городилова 1958).

Самарқандлик гельминтологлар П.М.Лернер ва В.А.Гогол (1969) гименолепидларни аниқлашни янги усулини ишлаб чиқдилар. Бу метод медицина кўрикларида кенг қўлланиб келинмоқда.

Эхинококк цестодалар ичида энг кичиги бўлсада 3-5 мм, лекин одам ва турли – туман ҳайвонлар учун энг хавфли паразит ҳисобланади. Эхинококк охирги дефинитив хўжайини ит, бўри, тулки, шоқол ва бошқа йиртқич гўштхўрлардир. Одам турли – туман ҳайвонлар, яъни сут эмизувчиларнинг 60 дан ортиқ турини оралиқ хўжайин ҳисобланади.

Одамда эхинококк тухумлари сув, мева ва сабзавотлар, гигиеник қоидаларни бузилиши орқали асосан итлардан юқади.

В.М.Содиқовнинг маълумотига кўра Ўзбекистондаги итларнинг 6% эхинококк билан зарарланган.

Одамлар ўртасида бу кўрсаткич 0,54 % ни, молларда – 34,8% қўйларда – 53,8% ни ва чўчқаларда 6,7 % ни ташкил этади.

Одамларда эхинококк пуфақларини жойланиши қуйидагича 66 % жигарда, 14,0% ўпка, 17,6 % корин бўшлиғи ва 2,15 % бошқа органларда

учрайди. Организмда эхиноккок пуфагининг усиши секин ва узоқ давом этади. (10-30 йилгача).

Касалланган органларнинг ҳажми катталашиб, чуқур морфологик ва физиологик ўзгаришларга учрайди. Масалан, зарарланган ўпканинг массаси 32 кг. Жигарнинг 50 кг пуфакчалар ҳар хил ўлчамда нўхат донидан ёш бола калласи катталигича, уларнинг сони, эса юздан тортиб минггача бўлади. Эхиноккокни даволашни ягона йўли, одамлардаги эхиноккок пуфагини фақат фақат хирургик йўл билан олиб ташланган иборат. Шунинг учун эхиноккокка учрамаслик бўйича комплекс профилактик тадбирни қўллаш лозим. Ўзбекистон аҳолиси ўртасида, трихиниллез, фасциолноз, описторхоз, диффилоботриоз,, шистосомоз каби гельминтоз касалликлар деярли учрамайди. Лекин давлатлар ўртасида турли хил алоқалар экспорт ва импорт савдо-сотиқлари, одамлар миграцияси каби фактлар юқорида қайд этилган касалликларни келиб қолишига сабаб бўлиши мумкин.

## **II-БОБ. МАТЕРИАЛ ВА МЕТОДИКА**

Одамда учровчи турли-туман гельминтлар ва улар келтириб чиқарувчи гельминтоз касалликларни ўрганиш мавзуга доир материаллари йиғиш каби ишларни 2016-2017 йиллари давомида олиб бордик. Мавзуга доир қуйидаги ишларни амалда оширдик.

1. Адабиётларни ўрганиш билан бирга Сурхондарё вилояти паразитология лабораториясининг аҳоли ўртасида гельминтоз касалликларни аниқлашга доир 2010-2017 йиллардаги ҳисоботни тўлиқ ўрганди ва таҳлил қилдик.
2. Лаборатория ходимлари билан бирга Термиз шаҳардаги “Шахноза”, “Чайка” ва Гулбаҳор” боғчасидаги болларнинг гельминтоз касалликлар бўйича 2016 йил январь ва 2017 йил февраль ойларида фронтал текшириб кўрдик.
3. Лаборатория ходимлари билан бирга дегельминнизация қилинган 12 та болаларнинг ккал текширилиб, ундаги аскарида, острица, калта занжирни лентасимонларни йиғиб олинди.

### **ГЕЛЬМИНТЛАРНИ ЛАБОРАТОРИЯДА АНИҚЛАШ УСУЛЛАРИ**

1. Нажасни текшириш ёки каприологик гельминтлар кўп қисми одам ичаги ва у билан боғланган организмда паразитлик қилади. Гельминт тухуми ёки нажас билан ажралади.
2. Макроскопик усул. Нажас кўздан кечирилганда, гельминт боши, бўғимлари ўзи ёки даволашдан кейин ажраладиган стробила парчасини ёки аскарида қилбош ва острицалар териб олинади.
3. Микроскопик усуллар. Гелминт тухуми ёки личинкаларни топиш учун нажасни текширишни асосий усулларида бири микроскопик усуллар. Бу учун кўпинча препарат методи билан аниқланади.

1. Натив суртма

2. Фюлборий усули
3. Калантарян усули
4. Берман усули

Натив суртмаси – қон, шилимшиқ суюқ нажасни эритмасини қўшмасдан текшириш мумкин. Бунинг учун 1 бир томчи нажасни препарат ойнасига томизиб қопланғич ойна билан ёпилади. Кейин микроскопда кўриш мумкин. Бунда шиша таёқчадан фойдаланиш мумкин эмас.

Берман – нажасдаги гелминтларни личинкаларни топиш учун фойдаланилади. Бу стронгилидозни аниқлаш мумкин.

Энтеробиоз текшириш методи.

1. Перианал бурмалар билан қирма олиш
2. Шпатель билан перианал ректа қирма олиш
3. Ёпишқоқ лента (грехо методи)

**Макроскопик метод** – бу методда паразитни ўзи ёки шунга ўхшаш паразитдан фойдаланиш мумкин. Уларни даволаш ўтказилгандан кейин текшириш мақсадида ёки уни эффектни билишда қўлланилади.

Гельминтозларни алоҳида диагностикаси, тухуми ажратмайдиган кўзгатувчиларни алоҳида диагностикаси, тухумни ажратмайдиган кўзгатувчиларни фекалларни фақат ажралиб чиққандан кейин ёки тозалашдан кейин текширилади. Бу энтеробиоз тенаринхоз учун қўлланилади.

**а) Чўктириш методи** – сутка давомида балки цилинрда аралаштиририб 5-10 қисқа сонда сув қўшилади. Яхшилаб араштириб, кейин тиндирилди. Идишга озроқ қўйилади. Токи чўкма чўккинча юқоридаги сувли қувватни олиб унинг устига сув қўйилади. Бу бир неча марта такрорланади. Шундай ювилган чўкиндени оз-оз порциядан Петри идишига пуркалади. Оддий кўз билан ёки лупа ёрдамида майда гелминтларни кўриш мумкин.

**б) Элаклаш** – суткалик порцияда фекали, сув билан аралаштирган сеткадан ўтказилади. Гельминт сеткада ушлаб турилади.



**Микроскопик метод** – бу гелминтларни тухум ёки личинкаси борлигидан ва диагностикасини аниқлаш мақсадида ва контрол учун дегельминтизация эффеќтини билиш мақсадида қўлланилади. Феќаллар капрологик кузатиш учун лабораторияда свет олинади. Шишали идишда 15-20 хосил бўлган. Порцияни олдин микроскоп усул билан кўрилади. Катта гелминтлар ёки ўхшаш гелминтлар бўлиши мумкин. Кейин микроскопик усулда кўрилади. Микроскопик кузатиш учун мустаќил равишда тайёрланган препаратларни оз-оздан биологик микроскопик ёрдамида иккиланганда микроскопик ёруғидан кейин озроќ қоронғилаштириб қуёшли кунда кўриш мумкин. Чунки уларнинг тухумларини ўтказилиб юбормаслик учун улар оқ рангда (острица тухуми, анкилостома) кўриладиган препаратни ҳам горизантал ҳам вертикал томонларга кўриб кўриш керак. Худди лейкоцит ёки эритроцитни текшириш каби кузатиш мумкин.

Гельминтнинг тухуми топилгандан кейин, текшириш тўхтатилмайди. Препаратда бошқа гелминт тухумини учратиш мумкин. Препарат тўлиќ бўлиши керак.

**Флаќеторин метод** – Насе билан тайёрланади. 4 кг Насе га 10 л сув қайнатилади. Кейин совитилиб, анализга ишлатилиб кўрилади.

## **III-БОБ. СУРХОНДАРЁ АҲОЛИСИДА УЧРОВЧИ ГЕЛЬМИНТЛАР ВА ГЕЛЬМИНТОЗЛАРНИНГ ТАРҚАЛИШ СТАТИСТИК ТАҲЛИЛИ**

(2010-2017 йиллар статистик маълумотлари).

Биз Сурхондарё вилояти аҳолиси ўртасида тарқалган гельминтлар ва гельминтозларни ўрганиш мақсадида вилоят марказий санитариология назорат маркази паразитология лабораториясида 2010-2017 йиллар бўйича йиғдик ва уларни шаҳарлар ҳамда туманлар бўйича таҳлил этдик.

Таҳлиллар асосида қуйидаги илмий хуласалар келиб чиқди.

1. Сурхондарё вилояти аҳолисини тиббиёт кўрикларидан ўтганларининг 3,3-4,4 % гельминтлар ва гельминтозлар билан касалланганлиги аниқланди. 2010-2017 йиллари давомида жами 11466321 киши тиббиёт кўрикларини ўтказилганда улардан 45594 киши (3,9%) гельминтлар ва гельминтозлар билан зарарланган экан (қаранг 66 таблица).

Агар гельминтлар билан касалланганлиги (45594) 100% деб олсак, гельминтозларнинг хиллари қуйидагича назарга ташланади. Аскаридоз билан зарарланганлар 738 киши 1,6 % Трихоцефалёз билан касалланганлар 34 киши – 0,001% Тениаринхоз билан 276 киши – 0,6 % геминолепидоз билан 19334 киши – 42,8% ва энтеробиоз билан 24995 киши – 54,8% иборат экан. Сурхондарё вилояти ўртасида нематодалар келтирилиб чиқарувчи энтеробиоз лентасимонларнинг вакилли – геминолепидоз лар доминант касаллилардан ҳисобланади.

### **АСКАРИДОЗ КАСАЛЛИГИНИ ВИЛОЯТ ШАҲАР ВА ТУМАНЛАРИДА ТАРҚАЛИШИ**

Термиз шаҳрида (гельминтозлар ўртасида 1,6-11,1 % гача, Шеробод тумани – 169. Бойсун тумани бўйича 1,9-6,9% гача, Жарқўрғон тумани бўйича 1,9-6,9% гача: Қумқўрғон тумани бўйича 3,5 %. Шўрчи тумани бўйича 2,2-9,4% гача: Денов тумани бўйича 1,8 %. Сарийосиё Тумани бўйича 4,2-11,5 %

Олтинсой тумани бўйича 1,7%, Денов шаҳри бўйича 1,4-2,1% гача, Узун тумани бўйича 2,9-4,0 % гача вилоят бўйича 0,6-3,8 % гача учрайди.

Адабиётлар таҳлилига кўра аскаридоз асосан тоғ ва тоғ олди зоналарида кўп учрайди. Лекин Шеробод, Бойсун, Денов ва Олтинсой туманларида кўрсаткични пастлиги – медицина паст даражада ёки битунлай ўтказилмаганлигини билдиради.

### **ТЕНИАРИНХОЗ КАСАЛИНИНГ ТАРҚАЛИШИ**

Термиз шаҳрида тенеаринхоз билан 5 киши. Ангор тумани бўйича 3 киши Музработ тумани бўйича 2,4% -3,1% гача Шеробод тумани 1,6%, Бойсун тумани 1,3-1,5 %, Жарқўрғон тумани бўлса 1,3-4,0% гача, Қумқўрғон тумани бўйича 3 %, Шўрчи тумани 3,7 %, Денов тумани бўйича 1,3-4,2%, Сариосиё тумани бўйича 1,7-2,9 гача, Олтинсой тумани бўйича 1,2 % гача вилоят бўйича 0,2-0,9 % гача.

### **ГЕМИНОЛЕПИДОЗ КАСАЛИНИ ТАРҚАЛИШИ**

Термиз шаҳрида гельминтозлар ўртасида 10,6 -51,1 % Термиз тумани бўйича 51,0-78,8%, Ангор тумани бўйича 37,8-57,4 % гача, Музработ тумани бўйича 38,5-88,8 %, Шеробод тумани бўйича 52,7-83,7 %, Қизирик тумани бўйича 9,3 – 60,6% гача, Бойсун тумани бўйича 21,2-52,7 % гача, Жарқўрғон тумани бўйича 59,8-83,7 % гача, Қумқўрғон тумани бўйича 38,6-90,9%, Шўрчи тумани бўйича 29,3-83,7 %, Денов тумани 24,8-47,3% гача, Сариосиё тумани бўйича 11,1-37,2%, Олтинсой тумани бўйича 27,1-49,1%, Денов шаҳар 20,9-80,3 %, Узун тумани бўйича 6,6-50,2 Вилоят бўйича 32,8 – 52,8% гача учрайди.

Адабиётлар таҳлилига кўра геменолипидоз тоғ ва тоғ олди зоналарида кўп учрайди. Лекин Денов, Шўрчи, Қумқўрғон, Қизирик, Шеробод, Музработ

туманларида медицина кўригини паст даражада ёки бутунлай ўтказилмаганлигини билдиради.

## **ЭНТЕРОБИОЗ КАСАЛЛИГИНИ ВИЛОЯТ ШАҲАР ВА ТУМАНЛАРИДА ТАРҚАЛИШИ**

Термиз шаҳрида гельминтозлар ўртасида 48,6 -84,7 % Термиз тумани бўйича 20,0-49,2%, Ангор тумани бўйича 37,2-55,4 % гача, Музработ тумани бўйича 14,1-70,9 %, Шеробод тумани бўйича 12,2-47,7 %, Қизирик тумани бўйича 38,3 – 90,6% гача, Бойсун тумани бўйича 46,0-67,5 % гача, Жарқўрғон тумани бўйича 13,9-72,1 % гача, Қумқўрғон тумани бўйича 10,0-70,9%, Шўрчи тумани бўйича 15,7-70,2 %, Денов тумани 11,0-70,1 % гача, Сариосиё тумани бўйича 54,0-88,4%, Олтинсой тумани бўйича 50,8-71,2%, Денов шаҳар 17,7-75,0 %, Узун тумани бўйича 50,0-97,7 Вилоят бўйича 44,9% гача учрайди.

Сурхондарё вилояти аҳолиси ўртасида нематодалар келтириб чиқарувчи энтеробиоз ва геминолипоз касаллаиклари кўп учрайди. Кўрсаткичларга қараганда вилоятимизни Узун, Қизирик, Сариосиё, Денов шаҳар, Термиз шаҳри, Бойсун, Музработ, Қумқўрғон туманларида энтеробиоз билан касалланиш юқори даражада эканлигини билдиради.

#### **IV-БОБ: ВИЛОЯТ ШАҲАР ВА ТУМАНЛАРИ БЎЙИЧА ГЕЛЬМИНТЛАР ВА ГЕЛМИНТОЗЛАРНИНГ ТАҲЛИЛИ**

**Термиз шаҳри** - бўйича 2010-2017 йиллари давомида 168922 киши гельминтоз касалликлари бўйича тиббиёт кўригидан ўтказилганда, 4574(2,7%) киши гельминтлар билан зарарланганлиги аниқланди. Гельминтоз билан касалланганларни (4574 киши) 100% деб олсак, аскаридоз билан 11 % (183 киши), геминолипидозлар билан 23,3 (1069 киши), тениаринхоз билан 5 киши, энтеробиоз билан 12,5 % (3317 киши) ташкил этди.

**Термиз тумани** - бўйича 2010-2017 йиллари давомида 92561 киши гельминтоз касалликлари бўйича тиббиёт куригидан ўтказилганда 2415 киши (2,6%) киши гельминтларбилан зарарланганлиги аниқланди. Гельминтоз билан касалланганларни (2415 киши) 100% деб олсак, аскаридоз билан 4 киши, гемиполепидоз билан 1630 киши (67,4%), энтерибиоз билан 782 киши (32,3 %) ни ташкил этди.

**Ангор тумани** – бўйича 1990-1996 йиллар давомида 37397 гельминтоз касалликлари бўйича тиббиёт кўригидан ўтказилганда 1505 киши (4,0%) гельминтлар билан зарарланганлиги аниқланди. Гельминтозлар билан касалланганларни (1505 киши) 100% деб олсак аскаридоз билан (145 киши) 9,6 % тенипринхоз билан 3 киши гимелиполепидоз билан 659 киши (43,7%), энтеробиоз билан 697киши 46,3% ни ташкил этди.

**Музробот тумани** – бўйича 2010-2017 йиллар давомида 24879 киши гельминтоз касалликлари бўйича тиббиёт кўригидан ўтказилганда 1454 киши (5,8%) гельминтлар билан зарарланганлиги аниқланди. Гельминтозлар билан касалланганларни (1454 киши) 100% деб олсак аскаридоз билан зарарланиш кам, тенипринхоз билан 18 киши (1,2%) гинелиполепидоз билан 998 киши (68,6%) энтеробиоз билан 441 киши 30,3% ни ташкил этди.

**Шеробод тумани** – бўйича 2010-2017 йиллар давомида 182072 киши гельминтоз касалликлари бўйича тиббиёт кўригидан ўтказилганда, 3622

киши (1,9%) гелминтлар билан зарарланганлиги аниқланди. Гелминтозлар билан касалланганларни (3622 киши) 100% деб олсак, аскаридоз билан (8 киши), тениоринхоз билан 6 киши (1,6%) гинелиполепидоз билан 2383 киши (65,0%) энтеробиоз билан 1225 киши 33,8% ни ташкил этди.

**Қизирик тумани** – бўйича 2010-2017 йиллар давомида 35860 гелминтоз касалликлари бўйича тиббиёт кўригидан ўтказилганда 3957 киши (11,0%) гелминтлар билан зарарланганлиги аниқланди. Гелминтозлар билан касалланганларни (3957 киши) 100% деб олсак аскаридоз билан (8 киши), гинелиполепидоз билан 134 киши (26,1%), энтеробиоз билан 2912 киши (73,5%) ни ташкил этади.

**Бойсун тумани** – бўйича 2010-2017 йиллар давомида 67744 киши гелминтоз касалликлари бўйича тиббиёт кўригидан ўтказилганда 3100 киши (4,5%) гелминтлар билан зарарланганлиги аниқланди. Гелминтозлар билан касалланганларни (3100 киши) 100% деб олсак, аскаридоз билан (11 киши), тениаринхоз билан 22 киши (1,6%), гинелиполепидоз билан 1260 киши (40,6%), энтеробиоз билан 1806 киши 58,2 % ни ташкил этади.

**Жарқўрғон тумани** – бўйича 2010-2017 йиллар давомида 49228 гелминтоз касалликлари бўйича тиббиёт кўригидан ўтказилганда 2443 киши (4,9%) гелминтлар билан зарарланганлиги аниқланди. Гелминтозлар билан касалланганларни (2443 киши) 100% деб олсак аскаридоз билан (118 киши) 4,8 %, тенипринхоз билан 21 киши (1,6%) гинелиполепидоз билан 1655 киши (67,7%) энтеробиоз билан 745 киши 30,4% ни ташкил этди.

**Қумқўрғон тумани** – бўйича 2010-2017 йиллар давомида 64227 гелминтоз касалликлари бўйича тиббиёт кўригидан ўтказилганда 3971 киши (6,1%) гелминтлар билан зарарланганлиги аниқланди. Гелминтозлар билан касалланганларни (397 киши) 100% деб олсак аскаридоз билан (48 киши) 1,2 %, тенипринхоз билан 3 киши, гинелиполепидоз билан 3440 киши (86,6%), трехоцефалез билан 2 киши, энтеробиоз билан 478 киши 12,0 % ни ташкил этди.

**Шўрчи тумани** – бўйича 2010-2017 йиллар давомида 68960 гельминтоз касалликлари бўйича тиббиёт кўригидан ўтказилганда 4085 киши (5,9%) гельминтлар билан зарарланганлиги аниқланди. Гельминтозлар билан касалланганларни (4085 киши) 100% деб олсак аскаридоз билан (4 киши), тенипринхоз билан 10 киши, гинелиполепидоз билан 2116 киши (51,7%), трехоцефалез билан 2 киши, энтеробиоз билан 1954 киши 47,8 % ни ташкил этди.

**Денов тумани** – бўйича 2010-2017 йиллар давомида 71950 гельминтоз касалликлари бўйича тиббиёт кўригидан ўтказилганда 2626 киши (3,6%) гельминтлар билан зарарланганлиги аниқланди. Гельминтозлар билан касалланганларни (2626 киши) 100% деб олсак аскаридоз билан (18 киши), тенипринхоз билан 51 киши 1,9%, гинелиполепидоз билан 964 киши (36,7%), энтеробиоз билан 478 киши 54,1 % ни ташкил этди.

**Сариосиё тумани** – бўйича 2010-2017 йиллар давомида 87818 гельминтоз касалликлари бўйича тиббиёт кўригидан ўтказилганда 5612 киши (6,3%) гельминтлар билан зарарланганлиги аниқланди. Гельминтозлар билан касалланганларни (5612 киши) 100% деб олсак аскаридоз билан (84 киши) 1,3%, тенипринхоз билан 82 киши(1,3%), гинелиполепидоз билан 1023 киши (19,2%), трехоцефалез билан 12 киши, энтеробиоз билан 4401 киши 78,4 % ни ташкил этди.

**Олтинсой тумани** – бўйича 2010-2017 йиллар давомида 33080 гельминтоз касалликлари бўйича тиббиёт кўригидан ўтказилганда 901 киши (2,7%) гельминтлар билан зарарланганлиги аниқланди. Гельминтозлар билан касалланганларни (901 киши) 100% деб олсак, аскаридоз билан (2 киши), тенипринхоз билан 5 киши, гинелиполепидоз билан 343 киши (19,2%), энтеробиоз билан 551 киши 61,1 % ни ташкил этди.

**Денов тумани** – бўйича 2010-2017 йиллар давомида 87256 гельминтоз касалликлари бўйича тиббиёт кўригидан ўтказилганда 2121 киши (2,4%) гельминтлар билан зарарланганлиги аниқланди. Гельминтозлар билан касалланганларни (2121 киши) 100% деб олсак, аскаридоз билан (61 киши),

тенипринхоз билан 35 киши, гинелиполепидоз билан 1235 киши (58,2%) ни ташкил этди.

**Узун тумани** – бўйича 2010-2017 йиллар давомида 89927 гельминтоз касалликлари бўйича тиббиёт кўригидан ўтказилганда 3142 киши (3,4%) гельминтлар билан зарарланганлиги аниқланди. Гельминтозлар билан касалланганларни (3142 киши) 100% деб олсак, аскаридоз билан (53 киши) 1,6%, тенипринхоз билан 14 киши, гинелиполепидоз билан 233 киши (7,4%), трехоцефалез билан 12 киши, энтеробиоз билан 2877 киши 91,5 % ни ташкил этди.

**Сурхондарё вилояти бўйича** – 2010-2017 йиллар давомида 1146321 киши гельминтоз касалликлари бўйича тиббиёт кўригидан ўтказилганда 45594 киши (3,9%) гельминтлар билан зарарланганлиги аниқланди. Гельминтозлар билан касалланганларни (45594 киши) 100% деб олсак, аскаридоз билан (738 киши) 1,6%, тенипринхоз билан 276 киши, гинелиполепидоз билан 19534 киши (42,8%), трехоцефалез билан 34 киши, энтеробиоз билан 24995 киши 54,8 % ни ташкил этди.

## **2016 ЙИЛ ГИЖЖА КАСАЛЛИГИНИ ТЕКШИРИШ НАТИЖАЛАРИ**

2016 йил давомида “Шаҳноза боғчаси” да гижжа касаллигини аниқлаш учун режали текширишда 2975 бола киритилган, шундан 2735 та бола текширилган. 240 та бола текширувдан қолган. Текширув вақтида қуйидагилар аниқланган. Энтеробиоз – 43, геминолепидоз – 7, лямблия – 95, аскарида 19 та.

“Чайка” болалар боғчаси режаси текширишга киритилган. Шундан 1281 бола гижжа касаллигини аниқлаш учун текширишга киритилган, шундан 1201 та бола текширилган. Булар ичида острица – 260 та, қилбоши нематода 25 та аниқланган яъни 286 та бола касалланган.

“Охунбобоев” номли № 7 мактабни 3<sup>б</sup>–синфда 28 та боладан 16 таси острица билан касалланган, яъни 57%, 2<sup>д</sup> синфда 27 та боладан 14 та острица билан



касалланган яъни 51 %. “Гулбаҳор болалар боғчасини жами режали текширишда 6292 та бола олинган. Шулардан 5684 та бола текширилган. 608 та бола текширишдан қолган. Булар ичида қилл бошли нематода 4 та, энтеробиоз 189 аниқланган. 193 та бола гельминтлар касалланган. № 12 Болалар боғчасида болалар текширилганда 9 та бола острица билан касалланган яъни 9 % ташкил топган. Контрол текширилганда аскарисида топилган.

## 2016 ЙИЛ ГИЖЖА КАСАЛЛИГИНИ ТЕКШИРИШ НАТИЖАЛАРИ

Балалар боғчасини номи	Жами текширилган	Аскарисида	Острица	Эгри бош нематод	Гемиполипид оз	Лямблия
Шахноза	2735	13	43	-	7	95
Чайка	1201	-	260	26	-	-
Гулбаҳор	5484	-	189	4	-	-
№ 12 Болалар боғчаси	98	-	9	-	-	-

## 2011 йил гижжаларни текшириш натижалари

### Январ ойи

Балалар боғчасини номи	Жами текширилган	Гельминт билан касалланган	Аскарисида	Острица	Эгри бош нематод	Гемиполипидоз	Лямблия
Болалар боғчаси №12	98	9	-	-	-	9	-
Болалар боғчаси №4	99	9	-	-	-	9	-
Гулбаҳор болалар боғчаси №2	117		-	-	-		-
Калитча	102		-	-	-		-
Шахноза	50		-	-	-		-
Болалар боғчаси №8	52		-	-	-		-
Болалар комбинати №2	54	3	-	-	-	3	-
<b>Жами:</b>	<b>572</b>	<b>21</b>				<b>21</b>	

## ЭХИНОККОК БИЛАН КАСАЛЛАНГАНЛАР

№	Фамилияси исми	Туғилган йили	Жинси	Турар жойи	Операция бўлган йили	Қайси орган	Бемор шикояти
1.	Холтўраева Зухра	1981	Аёл	А.Қодирий	05.03.2010	Жигар ўнг бўлаги эхиноккок	Бош оғрик баданда аллергик тошма тошмади
2.	Худойкулов Бахриддин	1983	Эркак	Янгиобод ж/х	08.05.2011	Жигар ўнг бўлаги эхиноккок	Ўнг коворға остида оғрик сезиш
3.	Эшкурбонова Жумагул	1972	Аёл	Навбахор	25.12.2013	Жигар, эхиноккок	Жигар катталашиб иштаха йўқолади.
4.	Бойқобилова Адолат	1963	Аёл	Комсамолобод	13.11.2013	Жигар ўнг бўлаги эхиноккок	Қорин оғриди кўнгил айнаш, ўнг ковурға остида оғрик
5.	Холматова Зебо	1966	Аёл	Навбахор	09.10.2015	Жигар катталашган	Кўкрак оғриш
6.	Мухаммадиев Шавкат	1970	Эркак	Гагарин	09.10.2015	Ўпка	Кўкрак оғриш, йўталиш, тез нафас оли, нафас қичиш
7.	Асророва Моҳигул	1976	Аёл	Гагарин	14.06.2016	Жигар эхиноккок	
8.	Бойқулова	1968	Аёл	А.Қодирий	23.08.2016	Жигар чап бўлаги	
9.	Умаров Муқим	1973	Эркак	Ҳалқабод	13.04.2014	Жигар эхиноккок	
10.	Эрназаров Шоқир	1965	Эркак	Ҳалқабод	26.03.2015	Жигар эхиноккок	
11.	Мадатов Орзухол	1968	Эркак	Ҳалқабод	13.04.2016	Жигар қайталаган эхиноккок	
12.	Менгликулов Шербой	1975	Эркак	Янгиобод	10.09.2014	Жигар чап бўлаги эхиноккок	
13.	Хонимкулов Шавкат	1972	Эркак	Янгиобод	17.12.2015	Жигар эхиноккок	

14.	Бакиев Тўхтамурод	1983	Эркак	Навбахор	29.09.2014	Жигар ўнг бўлаги қатталашган эхиноккок	
15.	Аллаев Музаффар	1978	Эркак	Музрабод	13.08.2016	Ўпка эхиноккок	Кўкрак оғриғи, нафас қисилади, юз кўкариши, қон аралаш балғам ташлаш
16.	Бозоров Акбар	1966	Эркак	Ангор	11.11.2016	Жигар эхиноккок	Ҳар хил катталиқда сони бир нечта
17.	Алиев Рустам	1971	Эркак	Янгиобод	18.04.2017	Жигарга ёпишган эхиноккок	

### ОСТРИЦА БИЛАН КАСАЛЛАНГАНЛАР

№	Фамилияси исми	Туғилган йили	Турар жойи	Операция қилинган вақти йили	Гельминт сони	Бемор шикояти
1.	Аҳмедова Мадина	1992	А.Қодирий	06.08.2011	2 дона бемор ахлатидан олинган	
2.	Бўсқобилова Юлдуз	1992	А.Қодирий	12.02. 2011	4 дона анал тешиги атрофидан териб олинган	Анал атрофида қичиш пайдо бўлади
3.	Бобоев Шерзод	1994	Янгиобод	12.02. 2010	анализга остирица тухум борлигидан	
4.	Тоштемиров Баҳром	1993	Термиз ш. Попова кўч. уй 43	20.09. 2010	анал тешиги атрофидан олинган	
5.	Рахматова Рушана	1995	А.Қодирий	20.09. 2010	3 дона анус атрофидан териб олинган	

**Сурхондарё аҳолисида учровчи гельминтлар ва гельминтозларнинг  
тарқалиш таҳлили.**

**2010-2017 йиллар маълумотлари**

**Термиз шаҳри бўйича**

**1-жадвал**

Йил	Жами текширилганлар	Гельминтлар билан касалланган	%	Аскаридоз		Тениаринхоз		Гименолиполи доз		Трхоцецелиоз		Энтеробиоз	
				Жами	%	Жами	%	Жами	%	Жами	%	Жами	%
2010	28671	917	3,1	1		1		469	51,1			446	48,6
2011	26028	563	2,1	63	11,1			139	24,6			361	64,1
2012	31566	699	2,2	16	2,2	1		110	15,7			572	81,8
2013	28926	746	2,5	5		3		130	17,4			608	81,5
2014	28035	545	1,9	9	1,6			74	13,5			462	84,7
2015	12092	312	2,5	29	9,2			63	20,1			220	70,5
2016	13604	792	5,8	60	7,5			84	10,6			648	81,8
Жами	168922	4574	2,7	183	4,0	5		1069	23,3			3317	72,5

**Термиз тумани бўйича**

**2-жадвал**

Йил	Жами текширилганлар	Гельминтлар билан касалланган	%	Аскаридоз		Тениаринхоз		Гименолиполи доз		Трхоцецелиоз		Энтеробиоз	
				Жами	%	Жами	%	Жами	%	Жами	%	Жами	%
2010	19115	331	1,7					169	51,0			163	43,2
2011	15553	336	2,1					220	65,4			116	34,5
2012	17070	451	2,6					329	72,9			122	27,0
2013	14340	592	4,1					410	69,2			182	30,7
2014	16507	286	1,7					199	69,5			87	30,4
2015	4225	164	3,8	1				102	62,1			61	37,1
2016	5751	255	4,4	3				201	78,8			51	20,0
Жами	92561	2415	2,6	4				1630	67,4			782	32,3

### Ангор тумани бўйича

### 3-жадвал

Йил	Жами текширилганлар	Гельминтлар билан касалланган	%	Аскаридоз		Тениаринхоз		Гименолиполи доз		Трхоцецелиоз		Энтеробиоз	
				Жами	%	Жами	%	Жами	%	Жами	%	Жами	%
2010	7266	290	3,9	46	15,8	2		114	39,3			127	43,7
2011	6126	190	3,0	35	18,4			72	37,8			83	43,6
2012	7203	283	3,9	13	4,5			113	39,9			157	55,4
2013	4940	262	5,3	3	1,1	1		125	47,7			133	50,7
2014	3778	174	4,6	2	1,1			100	57,4			72	41,3
2015	3611	180	4,9	31	17,2			82	45,5			67	37,2
2016	4473	126	2,8	15	11,9			53	42,0			58	46,0
Жами	37397	1505	4,0	145	9,6	3		659	43,7			697	46,3

### Музработ тумани бўйича

### 4-жадвал

Йил	Жами текширилганлар	Гельминтлар билан касалланган	%	Аскаридоз		Тениаринхоз		Гименолиполи доз		Трхоцецелиоз		Энтеробиоз	
				Жами	%	Жами	%	Жами	%	Жами	%	Жами	%
2010	4780	314	6,5			10	3,1	279	88,8			25	70,9
2011	4252	114	2,6			1		44	38,5			69	60,5
2012	2885	164	5,6			4	2,4	7,9	48,1			84	51,2
2013	3402	278	8,1			1		148	53,2			129	46,4
2014	3492	243	6,9			2		162	66,2			79	21,2
2015	3229	177	5,4					151	85,3			26	14,1
2016	2839	164	5,8					135	82,3			29	17,6
Жами	24879	1454	5,8			18	1,2	998	68,6			441	30,3

## Шеробод тумани бўйича

## 5-жадвал

Йил	Жами текширилганлар	Гельминтлар билан касалланган	%	Аскаридоз		Тениаринхоз		Гименолиполи доз		Трхоцецелиоз		Энтеробиоз	
				Жами	%	Жами	%	Жами	%	Жами	%	Жами	%
2010	18708	375	2,0	7	1,8	6	1,6	314	83,7			48	12,2
2011	22078	530	2,4	1				310	58,4			219	41,3
2012	30600	679	2,2					470	69,2			209	30,7
2013	30966	596	1,9					353	59,2			243	40,7
2014	24643	453	1,8					299	66,0			154	33,9
2015	25146	547	2,1					404	73,8			143	26,1
2016	29931	442	1,4					233	52,7			209	47,2
Жами	182072	3622	1,9	8				2383	63,7			1225	33,8

## Қизирик тумани бўйича

## 6-жадвал

Йил	Жами текширилганлар	Гельминтлар билан касалланган	%	Аскаридоз		Тениаринхоз		Гименолиполи доз		Трхоцецелиоз		Энтеробиоз	
				Жами	%	Жами	%	Жами	%	Жами	%	Жами	%
2010	4700	869	18,4	6				527	60,6			333	38,3
2011	3429	650	18,9	2				165	25,3			483	74,3
2012	2787	579	20,7					107	18,4			472	81,5
2013	8707	898	10,3					113	12,5			785	87,4
2014	5767	353	6,1					64	18,1			289	81,8
2015	5233	318	6,0					31	9,7			287	90,2
2016	5237	290	5,5					27	9,3			263	90,6
Жами	35860	3957	11,0	8				1034	26,1			2912	73,5

## Бойсун тумани бўйича

## 7-жадвал

Йил	Жами текширилганлар	Гельминтлар билан касалланган	%	Аскаридоз		Тениаринхоз		Гименолиполи доз		Трхоцецелиоз		Энтеробиоз	
				Жами	%	Жами	%	Жами	%	Жами	%	Жами	%
2010	2159	449	20,7	3		6	1,3	237	52,7			203	45,3
2011	6616	601	9,0	3		3		324	53,9			271	45,0
2012	9014	519	5,7			1		151	28,0			367	70,7
2013	12137	428	3,5	2		3		165	38,5			258	60,2
2014	10352	327	3,1			5	1,5	172	52,5			150	45,8
2015	13797	348	2,5	1		2		120	34,4			225	64,6
2016	13669	428	3,1	2		2		91	21,2			332	77,5
Жами	67744	3100	4,5	11		22		1260	40,6			1806	58,2

## Жарқўрғон тумани бўйича

## 8-жадвал

Йил	Жами текширилганлар	Гельминтлар билан касалланган	%	Аскаридоз		Тениаринхоз		Гименолиполи доз		Трхоцецелиоз		Энтеробиоз	
				Жами	%	Жами	%	Жами	%	Жами	%	Жами	%
2010	10531	4474	4,5	9	1,8	2		397	83,7			66	13,9
2011	7326	466	6,3	27	5,7	1		324	69,5	1		113	24,2
2012	5753	357	6,2	9	2,5			222	62,1	3		123	34,1
2013	10449	462	4,4	14	3,0	1		285	61,6			162	35,0
2014	5656	244	4,3	17	6,9	5	2,0	146	59,8			176	72,2
2015	3888	220	4,3	20	9,0	3	1,3	145	65,9			52	23,6
2016	5625	220	5,6	22	10	9	4,0	136	61,8			53	24,0
Жами	49228	2443	4,9	118	4,8	21	0,8	1655	67,7	4		745	30,4

## Қумқўрғон тумани бўйича

## 9-жадвал

Йил	Жами текширилганлар	Гельминтлар билан касалланган	%	Аскаридоз		Тениаринхоз		Гименолиполи доз		Трхоцецелиоз		Энтеробиоз	
				Жами	%	Жами	%	Жами	%	Жами	%	Жами	%
2010	16257	1153	7,0	11				1049	90,9	1		92	70,9
2011	16478	1011	6,1	3,6	3,5	1		871	86,1	1		102	10,0
2012	10291	905	8,7	1				802	88,6			102	11,2
2013	6552	224	3,4			1		163	70,9	1		53	23,2
2014	6985	244	3,4			2		190	77,8			54	22,1
2015	1418	44	3,1					17	38,6			27	61,3
2016	6246	390	6,2					342	87,6			48	12,3
Жами	64227	3971	6,1	48	1,2	4		3440	86,6	3		478	12,0

## Шўрчи тумани бўйича

## 10-жадвал

Йил	Жами текширилганлар	Гельминтлар билан касалланган	%	Аскаридоз		Тениаринхоз		Гименолиполи доз		Трхоцецелиоз		Энтеробиоз	
				Жами	%	Жами	%	Жами	%	Жами	%	Жами	%
2010	19780	1218	6,1	1		3		358	29,3	1		856	70,2
2011	13905	1088	7,8			2		540	49,6	1		546	50,1
2012	12784	437	3,4	1				274	62,7			162	37,0
2013	7755	573	7,3					483	84,2			90	15,7
2014	6020	569	9,4	1		1		341	59,9			225	39,5
2015	3339	81	2,4			3		38	46,9			40	49,3
2016	5377	119	2,2	1		1		82	68,9			35	29,4
Жами	68960	4085	5,9	4		10		2116	51,7	2		1954	47,8



## Денов тумани бўйича

## 11-жадвал

Йил	Жами текширилганлар	Гельминтлар билан касалланган	%	Аскаридоз		Тениаринхоз		Гименолиполи доз		Трхоцецелиоз		Энтеробиоз	
				Жами	%	Жами	%	Жами	%	Жами	%	Жами	%
2010	14864	443	2,9	1		12	2,7	211	47,6			219	49,4
2011	11048	328	2,9			4	1,2	121	36,8			203	61,8
2012	11839	389	3,2			5	1,2	171	43,9			43	11,0
2013	13346	499	3,7	9	1,8	3		156	31,2			331	66,3
2014	8788	327	3,7			4	1,2	123	37,6			200	61,1
2015	78862	258	3,2	1		11	4,2	87	33,7			159	61,6
2016	4203	382	9,0	7		12	3,1	95	24,8			268	70,1
Жами	71950	2626	3,6	18		51	1,9	964	36,7			1423	54,1

## Денов шаҳар бўйича

## 12-жадвал

Йил	Жами текширилганлар	Гельминтлар билан касалланган	%	Аскаридоз		Тениаринхоз		Гименолиполи доз		Трхоцецелиоз		Энтеробиоз	
				Жами	%	Жами	%	Жами	%	Жами	%	Жами	%
2010	16037	371	2,3	3		4	1,0	206	55,3			158	42,5
2011	12407	305	2,4	7	2,2	6	1,9	144	47,2			206	67,5
2012	12343	305	2,4	2		1		198	64,9			104	34,0
2013	11411	203	1,7	3	1,4	4	1,9	141	69,4			55	27,0
2014	12955	269	2,0	4	1,4	3	1,1	59	21,9			202	75,0
2015	12532	344	2,7	6	1,7	8	2,3	72	20,9			258	75,0
2016	9571	324	3,3	36	11,1	9	2,7	27	23,3			252	77,7
Жами	87256	2121	2,4	6,1	2,8	35	1,6	847	39,9			1235	58,2

## Олтинсой тумани бўйича

## 13-жадвал

Йил	Жами текширилганлар	Гельминтлар билан касалланган	%	Аскаридоз		Тениаринхоз		Гименолиполи доз		Трхоцецелиоз		Энтеробиоз	
				Жами	%	Жами	%	Жами	%	Жами	%	Жами	%
2010	5914	212	3,5		2	2		59	27,8			151	71,2
2011	4865	114	2,3	1,7	1,7	1		40	35,0			71	62,2
2012	3873	133	3,4					65	48,8			68	51,1
2013	4178	108	2,5			2	1,8	38	35,1			68	62,2
2014	4280	156	3,6					76	48,8			80	59,2
2015	6588	121	1,8					37	30,5			84	69,4
2016	3382	57	1,6					28	49,1			29	50,8
Жами	33080	901	2,7			5		343	38,0			551	61,1

## Сариосиё тумани бўйича

## 14-жадвал

Йил	Жами текширилганлар	Гельминтлар билан касалланган	%	Аскаридоз		Тениаринхоз		Гименолиполи доз		Трхоцецелиоз		Энтеробиоз	
				Жами	%	Жами	%	Жами	%	Жами	%	Жами	%
2010	30525	1301	4,2	31	2,3	24	1,8	229	17,6			1017	78,1
2011	22495	1471	6,2	140		26	1,7	261	17,9	7		1163	79,0
2012	8737	1006	11,5	1		2		112	11,1	1		890	88,4
2013	9453	786	8,3	8	1,0	3		137	17,4	2		636	80,9
2014	5897	296	5,0			6	2,0	47	15,1	3		240	84,0
2015	3107	309	9,7	3		9	2,9	79	25,9			213	70,0
2016	7604	448	5,8	27	6,0	12	2,6	167	37,2			242	54,0
Жами	87818	5612	6,3	84	1,4	82	14	1032	18,3	13		4401	78,4

## Узун тумани бўйича

## 15-жадвал

Йил	Жами текширилганлар	Гельминтлар билан касалланган	%	Аскаридоз		Тениаринхоз		Гименолиполи доз		Трхоцецелиоз		Энтеробиоз	
				Жами	%	Жами	%	Жами	%	Жами	%	Жами	%
2010	6414	260	4,0	2	4,0	2		125	48,0	4		130	50,0
2011	6414	260	4,0					6	20,3	6	1,5	250	96,1
2012	20985	740	3,5	1,6	2,1	9	1,2	39	50,2	2		718	97,0
2013	16642	640	3,8	1,6	2,5	1		24	30,7			597	93,2
2014	11202	355	3,1	3		1		6	10,2			345	97,1
2015	16168	482	2,9	4		1		6	10,6			471	97,7
2016	12102	405	3,3	12	2,9	1		27	6,6			366	90,3
Жами	89927	3142	3,4	5,3	1,6	14		233	7,4	12		2877	91,5

## Вилоят бўйича бўйича

## 16-жадвал

Йил	Жами текширилганлар	Гельминтлар билан касалланган	%	Аскаридоз		Тениаринхоз		Гименолиполи доз		Трхоцецелиоз		Энтеробиоз	
				Жами	%	Жами	%	Жами	%	Жами	%	Жами	%
2010	205721	8972	4,3	121	1,3	69		4743	52,8	5		4034	44,9
2011	179018	8029	4,4	190	2,3	48		3447	42,9	13		4331	53,9
2012	187838	7706	4,1	50		23		3247	42,1	9		4368	56,6
2013	183204	7295	3,9	60		24		2877	39,4	4		4330	58,3
2014	142699	4844	3,3	36		29		2058	42,4	3		2715	56,0
2015	118835	3906	3,3	96	2,4	38		1434	36,7			2333	59,6
2016	129614	7842	3,7	185	3,8	45		1728	33,6			2884	59,5
Жами	114632	45394	3,9	738	1,6	276		19534	42,8	34		24995	54,8

## ХУЛОСАЛАР

Хулоса қилиб шуни айтиш мумкинки, ҳар хил касалликлар каби одамларда кенг тарқалган касаллик бу гельминтозлар ҳисобланади. Маълумотларга кўра, ҳозирги вақтда одамда 200 дан ортиқроқ гельминтлар паразитлик қилади. Улардан 60 дан кўпроқ тури ҳамдўстлик давлатлар территориясида учрайди. Бу паразитлар ҳамма жойда кенг тарқалган бўлиб, одамда оғир касаллик келтириб чиқаради. Бу паразитлар одамнинг жигарига, ўпкасига ўн икки бармоқли ингичка, йўғон ичак бошланғич қисмида, жумладан тери ости ва бириктирувчи тўқимага, қўл ва оёқ мускулларига паразитлик қилиб яшайди. Натижада органларни емириб ҳар хил касалликлар келтириб чиқаради. Гельминтолог олимлар фикрига кўра, одам организмига аскаридалар ўз умрини охиригача 50-60 млн гача тухум қўйиш мумкин. Аскаридалар ичак деворини емириб, яралайди. Ичакларга тиқилиб овқат ўтмай қолишига олиб келади. Жигар ва бош мияни ишдан чиқариб, кишини ўлимга олиб келган ҳоллари ҳам кузатилган.

1. Ўзбекистонда гельминтларни 36 тури одамда паразитлик қилиши аниқланган. Ўзбекистон республикаси санэпидемиология нazorат маркази маълумотига кўра, ҳар йили гельминтоз касалликларини бор-йўқлиги бўйича 6 млн киши лаборатория кўрикларидан ўтказилди. Текширишлар натижасига кўра 200 минг кишининг гельминтлар ва гельминтозлар билан касалланганлиги қайд этилди.

Шундан энг кўп учрайдиган гельминтлар калта занжирсимон (*Hymenolepis lala*), острица (*Enterobius vermicularis*), аскарида (*Ascaris lumbricoides*), қилбош (*Trichocephalus trichiurus*), эхинококк (*Echinococcus granulosus*) ва бошқалар.

2. Илмий адабийтлар таҳлили шуни кўрсатадики, аҳолида учровчи гельминтлар ва гельминтозларни ўрганишга эътибор кам бўлган. Биз Биз ўрганаётган аҳолида учровчи гельминтлар ва гельминтозларни ўрганиш борасида Сурхондарё вилоятида илмий ишлар олиб борилмаган.

3. Сурхондарё вилояти аҳолиси ўртасида, тарқалган гельминтлар ва гельминтозларни ўрганиш мақсадида марказий санэпидемия станцияси паразитология лабораториясидаги 2010-2017 йиллар бўйича ёзилган статистик маълумотларни йиғдик ва уларни шаҳарлар ҳамда туманлар бўйича таҳлил этди. Таҳлиллар асосида қуйидаги илмий хулосалар келиб чиқди. Сурхондарё вилояти аҳолисининг тиббиёт кўрикларидан ўтганларнинг 3,3-4,4 % гельминт ва гельминтозлар билан касалланганлиги аниқланган. Вилоят бўйича 2010-2017 йиллар давомида, жами 1146321 киши тиббиёт кўрикларидан ўтказилганда, улардан 45594 киши яъни 3,9 % гельминт ва гельминтозлар билан зарарланган эканлиги аниқланган (16-жадвалга қаранг).

Агар гельминтлар билан касалланганларни 45594 (100%) деб олса, гельминтозларнинг хиллари қуйидагича назарга ташланади. Аскарیدا билан зарарланганлар 738 киши 1,6 %, трихцеофалоз билан 34 киши 0,001. Тениаринхоз билан 276 киши – 0,6%, гиминолепидоз билан 19534 киши – 42,8% ва энтеробиоз билан 24995 киши 54,8 % дан иборатлиги аниқланди.

Сурхондарё вилояти аҳолиси ўртасида нематодалар келтириб чиқарувчи энтеробиоз ва лентасимонларнинг вакили геленолепидозлар доминант касалликлар ҳисобланади.

Аскарідоз касаллигининг вилоят шаҳар ва туманларда тарқалиши, Термиз шаҳрида 1,6-1,1% гача, адабиётлар таҳлиliga кўра, аскарідоз асосан тоғ ва тоғ олди зоналарида кўп учрайди, лекин Шеробод, Бойсун, Денов ва Олтинсой туманларида кўрсаткични пастлиги тиббиёт хизмат паст даражада ёки бутунлай ўтказилмаганлиги кўрсатади.

4. Вилоят шаҳар ва туманлари бўйича гельминтлар ва гельминтозлар таҳлили.

Термиз шаҳри бўйича 2010-2015 йиллар давомида 168922 гельминтоз касалликлари бўйича тиббиёт кўригидан ўтказилганда 4574 киши (2,7%) гельминтлар билан зарарланганлиги аниқланди. Тениаринхоз билан 5 киши,

гименолепидоз билан 1069 киши 2,3 %, энтеробиоз билан 33,7 киши 72,5 % ташкил этади. (1-жадвал 1-2 схемага қаранг).

5. Паразитология лабораторияси ходимлари билан бирга Термиз шаҳридаги “Шахноза”, “Чайка” ва “Гулбаҳор” боғчаси болаларинини гельминтоз касалликлари бўйича 2010-2017 йиллари фронтал текшириш ўтказилди.

6. Паразитология лабораторияси ходимлари билан бирга дегельминтазиция қилинган болаларнинг ккали текширилиб ундаги аскарида, острица ва калта занжирли лентасимонларни йиғиб олдиниб, шу билан бирга остица билан касалланган болаларни рўйхатга олиб ундаги сони аниқланди ва териблинди.

7. Ўрганилган гельминтлар ва гельминтозларнинг тарқалиши статистик маълумотларга кўра, вилоят, шаҳар ва туманларида гельминтоз касалликларини таҳлил қилинди ва гельминтлар билан зарарлангалиги (16 тадан иборат). Жадвалларга қайд этилиб, жадваллар билан кўрсатилган.

8. Аҳолида учровчи гельминтлар ва гельминтозларни ўрганилганлиги ҳақидаги маълумотларга асосланган тадқиқот натижаларини ҳисобга олган холда гельминтоз касалликларини олдини олиш, уларга қарши чоратадбирлар кўришга катта эътибор беришни таклиф этамиз.

## Фойдаланилган адабиётлар

1. Д.А.Азимов “Трематоды-паразити животн-ыхи человека”, Ташкент “Фан”, 1996 г.
2. Т.А.Абдиев, Р.И.Бобоева // Атороф-муҳит шароитига қараб юмалоқ бошли чувалчанглар тухумларини яшовчанлиги// “Ўзбекистон биологик” журнали 1990 й. 5сон, 57-69 бет.
3. Ж.А.Азимов, Н.М.Матчанов, “Техник одам ва ҳайвонларнинг кўринмас овлар”Ўзбекистон” – Тошкент 1983й.
4. Ю.А.Березаннев Трихинеллез человека и животных. Медгиз 1983 г.
5. В.Г.Василькова. Основные геьминтозы человека. 1978 г.
6. З.Г.Василькова. Основные геьминтозы человека 1983 г.
7. З.Г. Василькова. Методы геьминтологических ислпедований М.1995г.
8. П.И.Породилова, А.И.Исайчева. Эффекти вность лечения гименолепидоза детей различными при саблюдения и не саблюдении диеты. Медицинская паразитология и паразитарные болезни 1990 г. №2.
9. Геьминты, передоваемы через почи ВОЗ. 1989 г.
10. А.И.Гринберг. Геьминтозы и детей. М. Медицина 1978 г.
11. Д.Е.Генис. Медицинская паразитология. М. Медицина. 1979 г.
12. З.В.Крылова. Осложненные случвам аскаридоза у людей, медицинская паразитологии и паразитарные болезни. 1994 г.
13. Я.С.Конь, М.С.Парапкая. Диагностика и лечение геьминтозов человека. М. Медицина. 1984г.
14. В.Р.Лемелов, К.Н.Штибен, Л.И.Гмеяшева, А.А.Колесова, Е.Н.Немодоспелова. О равномерном разпротранение аскаридоза в горных зонах Узбекистана В. Кн. Труд. УЗНИИ. Медицина и паразитологии 1979 г.
16. П.М.Лернер. Пути снижения и ликвидации аскаридоза, Медицина и паразитологии, 1990 г.

17. Л.М.Лернер. В.К.Лемелов. К вопросу о длительности диспансерного наблюдения над больными гименоцефалозом после дегельминтазации Медицина и паразитологии 1973 г.
18. П.М.Лернер, П.Р.Фархажи, К.Ф.Цетина, А.П.Красева. Некоторые вопросы эпидемиологического обоснования мероприятий по борьбе с гименелепидозом и люблиозом. Медицина и паразитологии. 1985 г.
19. П.М.Лернер, В.Р.Меледов. Важнейшие гельминтозы человека в Узбекистане Т. Медицина. 1989г.
20. Е.Е.Лейкина « Важнейшие гельминтозы человека М. Медгиз 1995 г.
21. Р.Р.Магдиев. К.вопросу об огае тениаринхоза и некоторые вопросы организации мероприятия по его ликвидации Медицина и паразитологии 1983 г.
22. Вилоят СЭНМнинг статистик маълумотлари (2010-2011 йиллар).