

GENITAL HERPESNI DAVOLASHDA ANAFERON PREPARATINI QO'LLASH SAMARADORLIGINI BAHOLASH

Klebleeva Guzal Davlyatovna

Samarqand davlat tibbiyot universiteti
dermatovenerologiya kafedrasida

Abdullaev Davlat Mukumovich

Samarqand davlat tibbiyot universiteti
dermatovenerologiya kafedrasida

Narzikulov Rustam Mardanovich

Samarqand davlat tibbiyot universiteti
dermatovenerologiya kafedrasida

Annotatsiya: Genital herpes - bu herpes simplex virusi (HSV) keltirib chiqaradigan infeksiya. 80% hollarda kasallik HSV 2 turidan kelib chiqadi; 20% hollarda - HSV turi 1. Shunisi e'tiborga loyiqki, HSV 1-turi herpes simplexining (lablardagi "sovuq" deb ataladigan) qo'zg'atuvchisi hisoblanadi. Jinsiy herpes bilan infeksiya vaginada, og'izda va to'g'ri ichakda jinsiy aloqa orqali mumkin. Kasallik belgilari bo'lgan eng yuqumli odamlar. Bundan tashqari, homiladorlik paytida kasal onadan homilaga infeksiyani o'tkazish mumkin. Birlamchi genital herpesning inkubatsiya davri 1 kundan 26 kungacha (ko'pincha 2-10 kun). Birlamchi genital herpesning birinchi alomatlari odatda zararlangan hududda yonish, og'riq va shishishdir. Bu alomatlar bezovtalik, isitma va bosh og'rig'i (gripp kabi) bilan birga bo'lishi mumkin. Bir necha kundan keyin shaffof suyuqlik bilan to'ldirilgan kichik pufakchalar paydo bo'ladi. Og'riqli qizil yaralar paydo bo'lishi bilan pufakchalar yorilib ketadi. Agar yaralar jinsiy a'zolarida joylashgan bo'lsa, og'riqli siyish mumkin. Toshmalar 14 kun ichida tuzalib ketadi. Kasallikning takrorlanishi birlamchi genital herpes bilan solishtirganda osonroq davom etadi. Relaps bilan odatda bezovtalik, isitma va bosh og'rig'i yo'q; kamroq buzilishlar. Infeksiyalar, hipotermiya, spirtli ichimliklarni iste'mol qilish va hissiy stress relapsning paydo bo'lishiga yordam beradi. Relapslar odatda bir joyda sodir bo'ladi. Ko'pincha genital herpes asemptomatikdir. Bunday holda, jinsiy sheriklarning infeksiyasi alomatlar bo'lmasa ham mumkin. Davolashning zamonaviy usullari HSV dan to'liq xalos bo'lolmaydi. Relapsdan tashqari, virus faol bo'lmagan holatda. Jinsiy herpesni davolashda asosiy vosita antiviral preparatlar - asiklovir, valasiklovir va famsiklovirdir. Ba'zi hollarda antiviral terapiyani to'ldiradigan davolash buyuriladi (immunoterapiya, restorativ dorilar, fizioterapiya va boshqalar).

Kalit so'zlar: anaferon, davolash, genital herpes.

Kirish: Herpes (yunoncha ἑρῆς [herpes] - liken, yunoncha ἑρῶ - emaklash) [1] [2] - herpes viruslari keltirib chiqaradigan teri va shilliq pardalardagi guruhlangan pufakchalarning xarakterli toshmasi bo'lgan virusli kasalliklar guruhi. Herpes virusi to'g'ridan-to'g'ri aloqa orqali, shuningdek, uy-ro'zg'or buyumlari orqali yuqadi. JSST (Jahon sog'liqni saqlash tashkiloti) ma'lumotlariga ko'ra, 1-toifa herpes simplex virusi (HSV-1) asosan og'iz orqali yuboriladi va HSV-1 virusi bilan sovuq yaralar, tupurik va uning atrofidagi yoki uning atrofidagi yuzalar bilan aloqa qilish orqali og'iz herpes infeksiyasini keltirib chiqaradi. og'iz. Biroq, og'iz-jinsiy aloqa orqali HSV-1 genital



hududga ham kirib, genital herpesni keltirib chiqarishi mumkin. Boshqa yuqish usullari (HSV-1) JSST tomonidan bildirilmagan[6].

Havo orqali yuqish ham mumkin. Herpes og'izning shilliq pardalari, yuqori nafas yo'llari va jinsiy a'zolar orqali kiradi. To'qimalar to'siqlarini engib o'tib, virus qon va limfa ichiga kiradi. Keyin u turli ichki organlarga kiradi.

Virus sezgir nerv uchlariga kirib, asab hujayralarining genetik apparatiga integratsiyalashgan. Shundan so'ng, virusni tanadan olib tashlash mumkin emas, u umr bo'yi inson bilan qoladi. Immun tizimi qonda aylanib yuradigan virusli zarralarni bloklaydigan o'ziga xos antikorlarni ishlab chiqarish orqali herpesning kirib borishiga ta'sir qiladi. Sovuq mavsumda, sovuqqonlik, gipovitaminoz bilan infektsiyaning uyg'onishi xarakterlidir. Teri va shilliq pardalar epiteliysi hujayralarida herpesning ko'payishi distrofiya va hujayra o'limining rivojlanishiga olib keladi.

Kolumbiya universiteti olimlari tomonidan olib borilgan tadqiqotlarga ko'ra, herpes Altsgeymer kasalligining rivojlanishi uchun ogohlantiruvchi omildir [7].

Keyinchalik bu ma'lumotlar Manchester universiteti tadqiqotchilari tomonidan mustaqil ravishda tasdiqlandi. Avvalroq, Rut Itzhaki boshchiligidagi tadqiqotchilarning o'sha guruhi Altsgeymer kasalligi bilan og'rikan bemorlarning deyarli 70 foizida herpes simplex virusi mavjudligini isbotladi. Bundan tashqari, ular miya hujayralari madaniyati virus bilan zararlanganda, blyashka hosil bo'ladigan beta-amiloid darajasida sezilarli o'sish borligini tasdiqladilar. Oxirgi tadqiqotda olimlar Altsgeymer bilan og'rikan bemorlarning miyasidagi blyashkalarining 90 foizida herpes simplex DNKsi - HSV-1 borligini aniqlashga muvaffaq bo'lishdi.

Maqsad: genital herpesni davolashda anaferon preparatini qo'llash samaradorligini baholash.

Materiallar va usullar: Biz genital herpes bilan kasallangan 14 bemorni kuzatdik. Ulardan 20-35 yoshdagi 8 nafar erkak va 6 nafar ayol. Bemorlar shikoyat qildilar: zararlangan hududda yonish, og'riq va shish. Ushbu bemorlarni davolashda biz genital herpesni davolashning asosiy tamoyillariga asoslanib, qo'shimcha antiviral vosita sifatida Anaferon preparatidan ham foydalandik.

Anaferon tarkibi: inson gamma-interferon yaqinligiga faol komponent - 0,003 ("NPF "MATERIA MEDICA HOLDING" MChJ).

Natijalar va muhokama: Biz anaferonni quyidagi sxema bo'yicha muntazam ravishda taklif qildik: 1-3 kun, 1 tabletkadan kuniga 8 marta, keyin 1 tabletkadan kuniga 4 marta 3 hafta davomida asiklovir bilan birgalikda tegishli sxema bo'yicha. Ushbu preparatni qo'llash orqali biz 5-6 kun ichida terining patologik jarayonining maydoni kamayganini va 10 kundan keyin patologik jarayonning to'liq regressiyasini qayd etdik. Shu bilan birga, 10 nafar bemordan iborat bo'lgan nazorat guruhiga tegishli sxema



bo'yicha antiviral vosita sifatida faqat asiklovir preparati taklif qilindi. Shu bilan birga, 14-15 kundan keyin kasallikning patologik belgilarining pasayishi kuzatildi.

Xulosa: Shu munosabat bilan biz topdik: Anaferon asiklovir bilan birgalikda genital herpesni davolashda samaraliroq. Ushbu dori odatda yaxshi muhosaba qilinadi va sezilarli yon ta'sirga ega emas.

Adabiyot:

1. Дильмурадова К. Р. Практика внедрения инновационных технологий в перинатальном центре //Актуальные вопросы педиатрии, неонатологии и детской хирургии. – 2013. – С. 76-79.
2. Ахмеджанова Н., Маматкулов Х., Дильмурадова К. Результаты оценки эндогенной интоксикации при дисметаболической нефропатии у детей //Журнал проблемы биологии и медицины. – 2014. – №. 3 (79). – С. 81-82.
3. Ахмеджанова Н., Маматкулов Х., Дильмурадова К. Применение «почечного тюбажа» при хроническом дисметаболическом пиелонефрите у детей //Журнал проблемы биологии и медицины. – 2015. – №. 3 (84). – С. 8-10.
4. Дильмурадова К., Мухитдинова Х., Абдусалиева Т. Влияние гипербилирубинемии на структуры головного мозга младенцев //Журнал вестник врача. – 2016. – Т. 1. – №. 4. – С. 19-24.
5. Дильмурадова К. и др. Сравнительный анализ корреляционных взаимосвязей у детей с перинатальными поражениями нервной системы //Журнал проблемы биологии и медицины. – 2016. – №. 4 (91). – С. 37-40.
6. Ахмеджанова Н. и др. Partial renal function in chronic pyelonephritis in children after for new treatments //Современный научный вестник. – 2016. – Т. 9. – №. 2. – С. 84-88.
7. Дильмурадова К. Р. Пневмония-предиктор риска поражения центральной нервной системы у младенцев //Re-health journal. – 2020. – №. 2-2 (6). – С. 51-55.
8. Dilmuradova K. R. et al. Dysmetabolic Nephropathy In The Practice Of A Pediatrician //The American Journal of Medical Sciences and Pharmaceutical Research. – 2020. – Т. 2. – №. 11. – С. 78-85.
9. Maxmudovna A. M., Ravshanovna D. K. Studying the Role of Psychogenic Factors in the Development of Diffusive Alopecia //Web of Synergy: International Interdisciplinary Research Journal. – 2023. – Т. 2. – №. 1. – С. 199-202.
10. Сафарова М. П., Клеблеева Г. Д. Рентгенологическая картина и изменение лабораторных показателей у больных бронхиальной астмой //Академический журнал Западной Сибири. – 2013. – Т. 9. – №. 1. – С. 17-17.
11. Клеблеева Г., Сафарова М. Рефлексотерапия на этапе комплексной терапии больных с бронхиальной астмой //Журнал вестник врача. – 2013. – Т. 1. – №. 1. – С. 75-77.
12. Рустамов М., Клеблеева Г., Абдусалимов А. Оценка качества жизни у пациентов с обострением бронхиальной астмы (возрастные аспекты) //Журнал вестник врача. – 2013. – Т. 1. – №. 3. – С. 163-166.



13. Клеблеева Г. Д., Савченко Н. Г. РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ АТИПИЧНЫХ ФОРМ ОСТРОЙ КОРОНАРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ // Молодежь и медицинская наука в XXI веке. – 2014. – С. 210-210.
14. Мамурова Н. и др. Гепаторенальный синдром, как осложнение цирроза печени, влияющее на качество жизни больного // Журнал вестник врача. – 2014. – Т. 1. – №. 1. – С. 132-136.
15. Клеблеева Г. Д., Сафарова М. П. РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ МОЧЕПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ // Молодежь и медицинская наука в XXI веке. – 2017. – С. 87-87.
16. Аралов Н. и др. Изучение спектра противо-и провоспалительных цитокинов в сыворотке крови при семейной бронхиальной астме // Журнал проблемы биологии и медицины. – 2017. – №. 3 (96). – С. 24-26.
17. Клеблеева Г. Д. ОСОБЕННОСТИ ДЕРМАТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ПОСЛЕ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У БОЛЬНЫХ С РАННЕ ИНТАКТНОЙ КОЖЕЙ // IV Всероссийская научно-практическая конференция молодых ученых и студентов с международным участием «Современные АСПЕКТЫ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ». – 2021.
18. Tashkenbaeva U. A., Klebleeva G. D. FEATURES OF DERMATOLOGICAL MANIFESTATIONS AFTER CORONAVIRUS INFECTION IN PATIENTS WITH PREVIOUSLY INTACT SKIN // Central Asian Journal of Medicine. – 2021. – Т. 2021. – №. 4. – С. 93-102.
19. Ташкенбаева У. А., Клеблеева Г. Д. Анализ распространенности дерматологических проявлений после COVID-19 : дис. – Other, 2022.
20. Ташкенбаева У. А., Клеблеева Г. Д. Анализ изменений микроэлементного статуса у пациентов с дерматологическими проявлениями после COVID-19 : дис. – Other, 2022.
21. Клеблеева Г. Д. ОСОБЕННОСТИ ДЕРМАТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ У БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ КОРОНАВИРУСНУЮ ИНФЕКЦИЮ // Fundamental science and technology. – 2023. – С. 98-102.
22. Рустамов М. и др. Пробиотики и пребиотики. Их значение с позиций теории изолированных пространств // Журнал вестник врача. – 2013. – Т. 1. – №. 1. – С. 16-19.
23. Окбоев Т. А., Клеблеева Г. Д., Аралов Н. Р. Роль полиморфного локуса гена eNOS3 в формировании бронхиальной астмы // Академический журнал Западной Сибири. – 2013. – Т. 9. – №. 1. – С. 54-55.
24. Окбоев Т. А., Клеблеева Г. Д. Особенности течения семейной бронхиальной астмы в узбекской популяции // «Завадские чтения». Материалы VIII научно-практической конференции молодых ученых с международным участием. Ростов на-Дону. – 2013. – Т. 23. – С. 70-72.
25. Davlatovich A. X. VAGINAL TRIXOMONADLAR SHTAMMASINI TRIXOPOLGA VA XIMOTRIPSIN BILAN BILAN SEZGICHLIGINI ANIQLASH // BARQARORLIK VA YETAKCHI TADQIQOTLAR ONLAYN ILMIY JURNALI. – 2022. – С. 645-647.



26. Davlatovich A. X. et al. PAPULYOZ DERMATOZINI DAVOLASH UCHUN PIMICRALIMUS BILAN MAXALLIY DAVOLASHNI QO'LLASH //IQRO. – 2023. – Т. 2. – №. 2. – С. 79-82.
27. Ilyaevna P. U. et al. MODERN TRENDS IN TREATMENT SICK MICROSPORIA //World scientific research journal. – 2023. – Т. 16. – №. 2. – С. 98-106.
28. Jo'raqulovich U. A. et al. ADVANTAN FOYDALANISH ALLERGIY VA YALIGLI DERMATOZLARNI TASHQI TERAPIYA //World scientific research journal. – 2023. – Т. 16. – №. 2. – С. 56-66.
29. Bahodirovich T. I. et al. DERMATOSCOPIC PAINTING ACUTE AND CHRONIC INFLAMMATORY AND ALLERGIC DERMATOSES //Journal of new century innovations. – 2023. – Т. 31. – №. 3. – С. 63-72.
30. Ilyaevna P. U. et al. DERMATOSCOPIC PAINTING SOME COMMON DERMATOSES //World scientific research journal. – 2023. – Т. 16. – №. 2. – С. 107-120.
31. Davlatovich A. S. et al. SKINOREN GEL PAPULYOZI BO 'LGAN KAMMALARNI KOMPLEKS TERAPIYADA PUSTULAR FORMASI ROSACEA //World scientific research journal. – 2023. – Т. 16. – №. 2. – С. 83-90.
32. Abdusalamovich R. I. et al. ROLE OUTDOOR THERAPIES IN COMPLEX TREATMENT SICK WITH VULGAR AND ACNE ROSE //Journal of new century innovations. – 2023. – Т. 31. – №. 3. – С. 73-83.
33. Kholikovich E. S. et al. APPLICATION OF" BETASALIK" OINTMENT IN THE THERAPY OF CHRONIC INFLAMMATORY AND ALLERGIC DERMATOSES //Journal of new century innovations. – 2023. – Т. 31. – №. 3. – С. 56-62.
34. Xolikovich E. S. et al. TAJRIBASI FOYDALANISH PANAVIRA IN DAVOLASH KASAL PAPILLOMAVIRUS INFEKTSION ANOGENITAL HUDUDLAR //World scientific research journal. – 2023. – Т. 16. – №. 2. – С. 91-97.
35. Jo'raqulovich U. A. et al. TAJRIBASI FOYDALANISH TERBIZILA IN DAVOLASH MIKROSPORADA BOLALAR VA KATTALAR //World scientific research journal. – 2023. – Т. 16. – №. 2. – С. 67-72.
36. Abdusalamovich R. I. et al. AZELAY KISLOTA PAYLASHMALARI-PAPULOZ-PUSTULOZ VA ROSE AKNELARINI DAVOLASH //World scientific research journal. – 2023. – Т. 16. – №. 2. – С. 73-79.
37. Bahodirovich T. I. et al. DERMATOSCOPIC PAINTING ACUTE AND CHRONIC INFLAMMATORY AND ALLERGIC DERMATOSES //Journal of new century innovations. – 2023. – Т. 31. – №. 3. – С. 63-72.
38. Kholikovich E. S. et al. APPLICATION OF" BETASALIK" OINTMENT IN THE THERAPY OF CHRONIC INFLAMMATORY AND ALLERGIC DERMATOSES //Journal of new century innovations. – 2023. – Т. 31. – №. 3. – С. 56-62.
39. ЮСУПОВ М. М., КУТЛИКОВА Г. М. ИЗУЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОЙ ТОКСИЧНОСТИ СУЛЬФАТИРОВАННОГО ПРОИЗВОДНОГО ХИТОЗАНА //ILMIY XABARNOMA. NAUCHNIY VESTNIK Учредители: Андижанский государственный университет им. ЗМ Бабура. – №. 3. – С. 36-39.



40. Хусанов Э. У., Коржавов Ш. О., Сулейманов Р. И. Исследование экскреции лактата кожей в зависимости от различных факторов //Re-health journal. – 2019. – №. 2. – С. 72-75.
41. Рахмонов З. М. и др. Компенсаторно-приспособительная рекация сосудистого русла внутренних органов при резекции желудка //International Scientific and Practical Conference World science. – ROST, 2017. – Т. 5. – №. 6. – С. 42-44.
42. Salamova L. A. et al. Cutaneous leishmaniasis and concomitant tissue helminthiasis //ResearchJet Journal of Analysis and Inventions. – 2021. – Т. 2. – №. 03. – С. 64-72.
43. Хусанов Э. У., Коржавов Ш. О., Ортикбаева Н. Т. Морфологическая картина дегрануляции апудоцитов гастродуоденальной зоны при экспериментальном голодании //International Scientific and Practical Conference World science. – ROST, 2017. – Т. 5. – №. 5. – С. 59-61.
44. Коржавов Ш. О. и др. Развитие микроциркуляторного русла аффлекторов кожи в постнатальном онтогенезе //International Scientific and Practical Conference World science. ROST. – 2017. – Т. 5. – №. 5. – С. 41-43.
45. Коржавов Ш. О. и др. Скрининговая оценка протекторных свойств лекарственных препаратов при воздействии ультрафиолета на кожу крыс //Здоровье, демография, экология финно-угорских народов. – 2018. – №. 2. – С. 43-45.
46. Коржавов Ш. О. и др. ВОЗДЕЙСТВИЕ УЛЬТРАФИОЛЕТА НА КОЖУ КРЫС ДЛЯ СКРИНИНГОВОЙ ОЦЕНКИ ПРОТЕКТОРНЫХ СВОЙСТВ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ //Молодежь и медицинская наука в XXI веке. – 2018. – С. 81-83.
47. Toderich K. et al. Extent of salt affected land in Central Asia: Biosaline agriculture and utilization of the salt-affected resources //KIER Discussion Paper. – 2008. – Т. 648.