



ДЕРМАТИТЛАРГА САБАБЧИ БЎЛИВЧИ БАКТЕРИЯЛАР ВА УЛАРНИ АНТИБИОТИКЛАРГА СЕЗГИРЛИГИ

Хайитов Сафарали Махаммадиевич
Самарқанд давлат тиббиёт
университети талабаси

Шодмонов Диёрбек Обид ўғли
Самарқанд давлат тиббиёт
университети талабаси

Шайкулов Ҳамза Шодиевич
Самарқанд давлат тиббиёт
университети (илмий раҳбар)

Аннотация. Теридаги йирингли яллигланишларини қўзғатувчи инфекциялар турличадир. Уларни даволашда қўлланилаётган антибиотикларга микроблар чидамли бўлиб қолмоқда. Ушбу ишда касалланган 621 нафар беморлардан ажратиб олинган бактерияларнинг антибиотикларга нисбатан сезгирлиги ёритилган.

Калит сўзлар: Йиринг, яллигланиш, антибиотик, *Staphylococcus*, *Streptococcus*, *Escherichia*, *Saccharomyces*, акне, экзема, пёдерма, фолликулит, фурункул, стрептодермая.

Кириш.

Бугунги кунда сайёрамизда қарийиб 100 000 турдаги бактериялар яшаши маълум. Мутахассисларнинг махсус ҳисоб-китобларга кўра, бир кишининг танасида доимий равишда 10^{16} - 10^{17} микдордаги турлича микроорганизмларнинг ҳужайралари яшайди ва сайёрамизнинг бутун аҳолисида 10^{24} дан ортиқ бактериялар яшаши ҳақида ишончли маълумотлар бор. Одам танасида тахминан 10^{14} ҳужайра мавжудлигини инобатга олсак, унда барча ҳужайраларнинг атиги 43 фоизи аслида ўзимизнинг ҳужайраларимиз – одам ҳужайралари қолган катта қисми эса турли – туман микроорганизмлар – микроскопик колонизаторлардир.

Амалий тиббиётда, хусусан жарроҳлик амалиётида асосан макроорганизм ва шартли - патоген (оппортунистик) микрофлораларнинг ўзаро муносабатидан келиб чиқадиган инфекциялар энг кенг тарқалган [5].

Жарроҳлик инфекциялари қуйидаги бир неча хилдаги мезонларга кўра таснифланади:

- касаллик қўзғатувчисининг тури;
- инфекция учоғидаги патогенларнинг турлари микдори;
- клиник ривожланиши (кечиши);
- организмда тарқалиш даражаси (маҳаллий, умумий);
- жойлашган жойи.



Жарроҳлик инфекциялари таркибидаги энг кенг тарқалган қўзғатувчилар қуйидаги микроорганизмларни ўз ичига олади [7,10]:

– грамм мусбат (+) аэроб ва факултатив анаэроб кокклар: Staphylococcus, Streptococcus, Enterococcus;

– грамм манфий (-) факултатив анаэроб таёқчалар: Enterobacteriaceae оиласининг бактериялари: Escherichia, Klebsiella, Proteus, Enterobacter, Citrobacter

– ферментламайдиган грамм манфий (-) аэроб таёқчалар ва коккобактериялар: Pseudomonas, Acinetobacter;

– грамм мусбат (+) аэроб ва факултатив анаэроб таёқчалар: Lactobacillus;

– грамм манфий (-) анаэроб бактериялар: Bacteroides, Fusobacterium, Veillonella;

– грамм мусбат (+) анаэроб кокклар: Peptostreptococcus, Peptococcus;

– грамм мусбат (+) анаэроб бактериялар: Clostridium.

Амалий тиббиётда турлича таъсир доирасига ва таъсир механизмига эга антибиотикларнинг кенг қўлланилиши туфайли жарроҳлик инфекциясининг асосий қўзғатувчиси кўпчилик антибактериал воситаларга чидамлилиги янада ортиб бормоқда [2]. Бу ҳолат жарроҳлик инфекциялари муаммосини ечимини топишга, беморларни антибиотиклар ёрдамида самарали даволаш учун турли мутахассисликлар - жарроҳлар, клиник микробиологияси мутахассислари, кимётерапия, эпидемиология ва бошқа мутахассисларнинг ўзаро ҳамкорликда янада чуқурроқ ўрганишни, янги усулларини излашга ва мавжуд усулларни такомиллаштириш зарурлигини талаб этади [1,11].

Теридаги йирингли яллиғланиш касалликлари одамлардаги патологиялар жиҳатидан муҳим ўрин тутди ва кўпинча узоқ давом этувчи, чўзилган шаклдаги инфекциялар ҳисобланади. Шу муносабат билан, уларнинг микробиологик этиологияси ва патогенларнинг антибиотикларга сезувчанлигини аниқлаш зарурати долзарб бўлиб қолади.

Тадқиқотнинг мақсади.

Теридаги йирингли яллиғланишларга сабабчи бўлувчи қўзғатувчиларнинг турларини ва уларнинг антибиотикларга сезувчанлигини аниқлаш

Материаллар ва усуллар.

Бунинг учун 2023 йил баҳор ва ёз мавсумларида ҳар хил тери йирингли яллиғланишлари билан жарроҳлик бўлимидаги даволанаётган 621 нафар беморлар кузатилди.



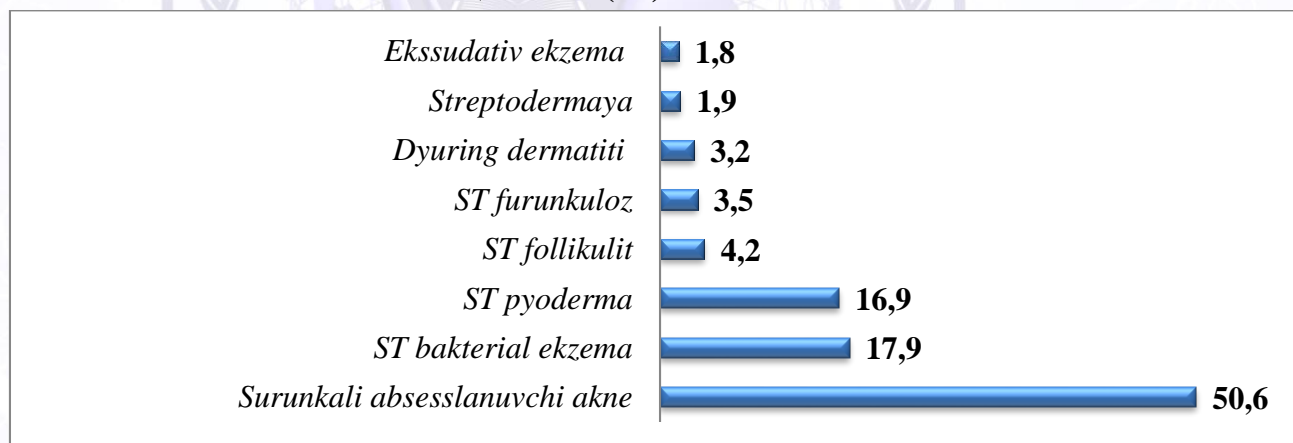
Текширилаётган ашё - йиринг қонли, гўшт-пептонли агарга Дригалский усулида экилиб ўстирилди ва соф культураларалар ажратилди. Ажратилган бактерияларнинг 10 турдаги антибиотикларга (гентамитсин, эритромитсин, хлорамфеникол, полимиксин, тетратсиклин, сефазолин, оксатсиллин, бензилпенициллин, докситсиклин ва ампитсиллин) нисбатан сезгирлиги стандарт қоғоз дисклар ёрдамида диск-диффузия усулида аниқланди.

Тадқиқот натижалари.

Олинган натижаларда баҳор ва ёз мавсумларида тери йирингли яллиғланишлари билан мурожат этган беморларнинг касалликлар тури бўйича таҳлилида 314 нафари сурункали абсцессланувчи акне, 111 нафари сурункали, такрорланувчи (СТ) бактериал экзема, 105 нафари сурункали, такрорланувчи (СТ) пёдерма, 26 нафари сурункали, такрорланувчи фолликулит, 22 нафари сурункали, такрорланувчи (СТ) фурункулоз, 20 нафари Дюринг дерматити ва 12 нафардан стрептодермая, 11 нафар экссудатив экзема билан касалланган беморлар эканлиги кузатилди.

1-расм

Терининг йирингли яллиғланишларида касаллик турларининг хиссаси (%)



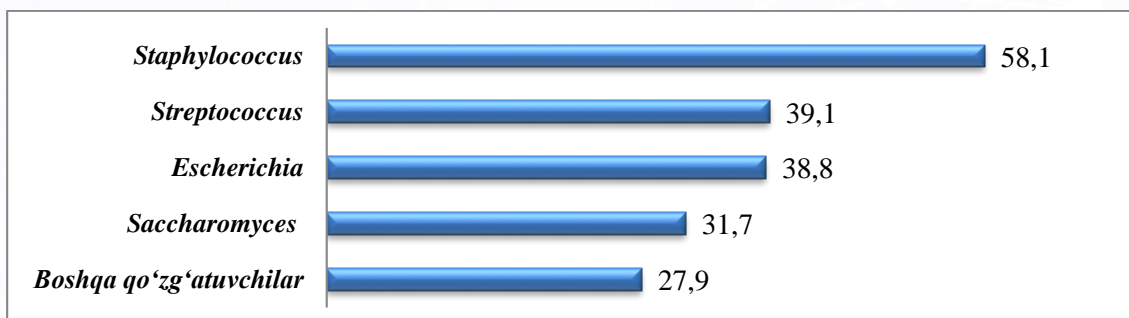
Теридаги йирингли яллиғланишларни чақирган кўзғатувчиларнинг соф культураларини ажратиб идентификатсия қилинганач уларнинг турлари бўйича таҳлил қилинганда, Staphylococcus, Streptococcus, Escherichia, Saccharomyces ва бошқа турдаги кўзғатувчилар йирингли яллиғланиш ривожланган учоғларидан топилди, аммо Staphylococcus доминант бўлиб чиқди, улар 361 (58,1%) беморда монокультура тарзда ва бошқа 150 (24,2%) беморда бошқа микроорганизмлар билан ассотсиатсияда учради. Терида сурункали йирингли яллиғланишлар билан касалланган жами 511 нафар беморда (82,3%) этиопатогенезда патогенлик белгилари яққол намоён бўлган, ва кўплаб



антибиотикларга чидамлилиги ортган стафилококklar асосий қўзғатувчи эканлиги аниқланди.

2-расм

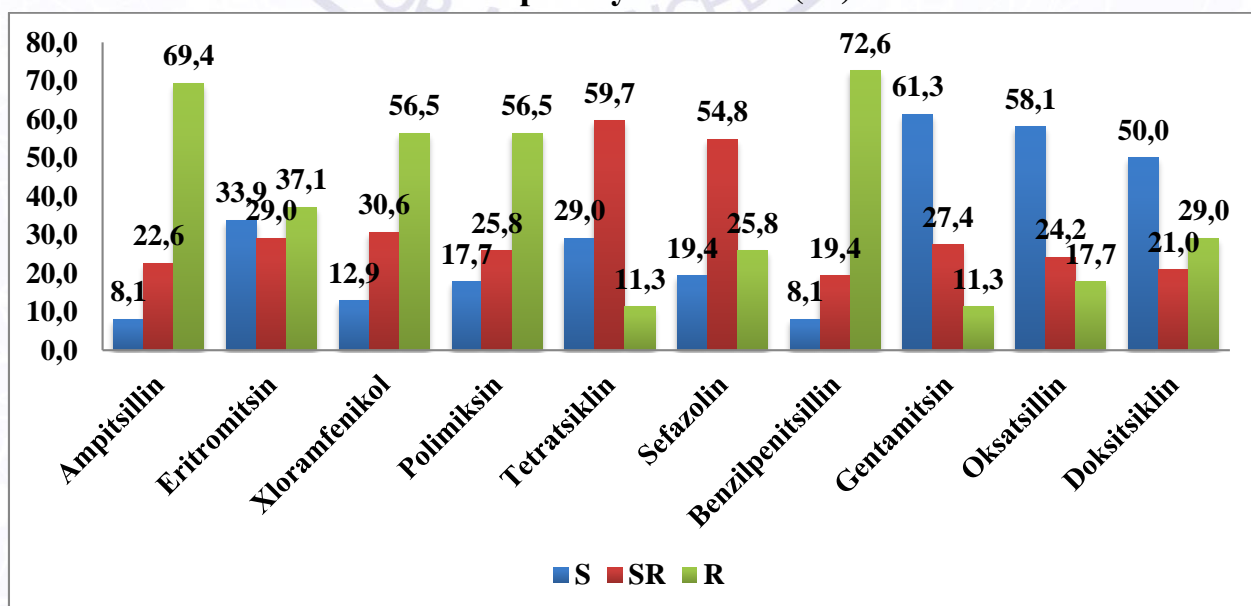
Тери йирингли яллиғланишларидан ажратилган қўзғатувчиларнинг турлари хиссаси (%)



Ўрганилган антибиотиклардан йирингнинг умумий микрофлорасига самаралироқ таъсир кўрсатганлари: гентамитсин, оксатсиллин ва докситсиклин каби антибиотиклар бўлиб, мос равишда кузатувдаги беморларнинг 38 нафари (61%), 36 нафари (60%) ва 31 нафари (50%) да яхши натижа юқори сезгирликни кўрсатди. Қолган 7 турдаги антибиотикларнинг аксариятига нисбатан йирингли микрофлора чидамлик номоён этди. Улардан фақат эритромитсин ва тетрациклин 21 ва 18% ҳолларда антибактериал фаоллигини сақлаб қолганлиги кузатилди. 5 турдаги антибиотикларга нисбатан бундай фаоллик 8-12% ҳоллардагина қайд этилди.

3-расм

Тери йирингли яллиғланишларидан ажратилган қўзғатувчиларнинг антибиотикларга муносабати (%)





Хулоса. Шундай қилиб, олинган натижаларда баҳор ва ёз мавсумларида тери йирингли яллиғланишлари билан мурожат этган беморларнинг касаллик турлари, патоген бактерияларнинг ажралиши ва уларни антибиотикларга муносабати бўйича таҳлилида қуйидагилар аниқланди:

1. Баҳор ва ёз мавсумларида тери йирингли яллиғланишлари билан мурожат этган беморларнинг катта қисмини сурункали абсессланувчи акне, СТ бактериал экзема, СТ пёдерма касалликлари ташкил этди;

2. Теридаги йирингли яллиғланишларда энг кўп ажралувчи қўзғатувчилар Staphylococcus, Streptococcus ва Escherichia оиласига мансуб бактериялар эканлиги кузатилди;

3. Тери йирингли яллиғланишларида учрайдиган патоген бактерияларга гентамитсин, оксатсиллин ва докситсиклин каби антибиотиклар самарали таъсир кўрсатиши аниқланди.

Фойдаланилган адабиётлар:

1. Kayumov, U. K., Matmuratova, S. O., Khatamova, D. T., & Saipova, M. L. (2023). Metabolic Syndrome in Women of Childbearing Age State of the Main Components. Central Asian Journal of Medical and Natural Science, 4(5), 959-963.
2. Юсупова, М. А., Исмаилова, Д. У., & Матмуратова, С. О. (2017). Алгоритм ведения беременных с патологией шейки матки. Интерактивная наука, (12), 84-88.
3. Назарова, М., & Адилбекова, Д. (2022). МОРФОЛОГИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ ПЕЧЕНИ МАТЕРИ И ПОТОМСТВА, В УСЛОВИЯХ ХРОНИЧЕСКОГО ТОКСИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА. Евразийский журнал академических исследований, 2(12), 479-484.
4. Bobomuratov, T. A., Yusupova, U. U., & Djumaniyazova, G. M. (2021). Features of Clinical Course and Immune Regulation of the Hemostatic System in Children with Acute Bronchopulmonary Diseases with Various Ecological Residence Conditions. European Journal of Research Development and Sustainability, 2(5), 77-81.