

## Туғиш Ёшидаги Аёлларда Хеликобактер Пилори Билан Ассоцирланган Темир Танқислиги Камқонлигини Учраш Даражасини Таҳлил Қилиш

*Нурбаев Ф. Э.<sup>1</sup>, Қодирова М. Н.<sup>2</sup>*

Ҳозирги кунда темир танқислиги ҳолатлари ва *Helicobacter pylori* (HP) инфекциясини кенг тарқалиши жуда кўп салбий оқибатларга олиб келиши соғлиқни сақлаш тизимининг долзарб муаммоларидан бири бўлиб ҳисобланади. Жаҳон соғлиқни сақлаш ташкилоти экспертларининг маълумотларига кўра, «темир танқислиги ҳолатининг учраши энг кўп тарқалган 38 та касаллик орасида биринчи ўринда туради». Аҳолининг барча қатламлари орасида *Helicobacter pylori* жуда кенг тарқалган. Адабиётлардаги маълумотларга кўра, «дунё бўйлаб одамларнинг ярмидан кўпи бу бактерия билан зарарланган. Африка, Мексика, Жанубий ва Марказий Америкада ушбу инфекциянинг тарқалиши катталар орасида 70-90% га етади».

Анемия *Helicobacter pylori* инфекциясининг энг муҳим экстрагастроуденал кўринишларидан биридир. Шу муносабат билан, темир танқислиги анемияси бор бўлган беморларда *Helicobacter pylori*ни тарқалиш даражасини янада чуқурроқ ўрганиш долзарб муаммолардан бири бўлиб қолмоқда. Бугунги кунга қадар дунёда хеликобактериоз намоён бўлишининг турли хил кўринишларини ўрганишга бағишланган бир қатор илмий тадқиқотлар олиб борилмоқда. Хеликобактериозда темир танқислиги патогенезини ўрганиш ва темир препаратларини қўллаш билан олиб борилган терапия самарадорлигини оширишда эрадикацион терапиянинг ролини ўрганишга бағишланган тадқиқотлар алоҳида эътиборга эга.

Темир танқислиги ривожланишида HP нинг ўрни борлигини тасдиқловчи кўплаб тадқиқотлар натижалари мавжудлигига қарамадан, темир танқислиги ҳолатининг клиник ва лаборатор белгилари бор, аммо ошқозон шиллиқ қавати зарарланиш белгилари яққол намоён бўлмаган беморларда эрадикацион терапияни ўтказиш учун яққол кўрсатмаларга доир объектив баҳолаш усулларини такомиллаштириш, касаллик этиопатогенезининг янги жиҳатлари ва таққослама - ташхислаш белгиларини очиб бериш, ҳамда патогенетик йўналтирилган даволаш услубларини ишлаб чиқиш муҳим аҳамият касб этмоқда.

**Тадқиқод мақсади:** *Helicobacter pylori* билан ассоцирланган темир танқислиги камқонлигини туғиш ёшидаги аёлларда тарқалиш даражасини ўрганиш .

**Материал ва услублар :** Тадқиқоднинг обекти сифатида Бухоро вилоят кўп тармоқли тиббиёт маркази гематология бўлимида ва шу касалхонанинг поликлиникаларида кузатувда бўлган 250 та бемор орасидан қонида *Helicobacter pylori* антигенлари иммуноферментли анализ (ИФА) текшириш усулида аниқланган темир танқислиги камқонлиги ташхиси қўйилган 150 нафар беморлар олинди. Уларнинг 120 нафари асосий гуруҳ ва 30 таси назорат гуруҳи ташкил қилади.

**Олинган натижалар;** Хеликобактер пилори билан ассоцирланган темир танқислик анемиясида туғриқ даврларида ИФА ёрдамида асосий ва назорат гуруҳларда хеликобактер миқдорини аниқланилди. Биринчи даврдаги асосий гуруҳдаги туғриқ даврдаги 20 ёшдан 30 ёшгача бўлган жами беморлар сони 90(75%) нафарни ташкил қилади, назорат гуруҳида эса 20(66.6%) ташкил қилади. Иккинчи даврдаги туғриқ ёши 30 ёшдан 40 ёшгача бўлган асосий гуруҳдаги жами беморлар сони 30(25%) нафарни ташкил қилади, назорат гуруҳида эса 10(33.3%) нафар ташкил қилади.

*Helicobacter pylori* билан ассоцирланган темир танқислик анемиясида туғриқ даврларида хеликобактер миқдорини ИФА ёрдамида аниқлаш

<sup>1</sup> Бухоро давлат тиббиёт университети

<sup>2</sup> Бухоро давлат тиббиёт университети



Жадвал №1

Тугрук даврлари	Ёши	Асосий гуруҳ (120)		Назорат гуруҳи (30)		Жами (150)	
	Сони	Сони	Фоиз	Сони	Фоиз	Сони	Фоиз
<b>I</b>	20-29	90	75%	20	66.6%	110	73.3%
<b>II</b>	30-40	30	25%	10	33.3%	40	26.6%

Хулоса килиб шуни айтиш мумкинки жами асосий ва назорат гуруҳнинг биринчи давридаги 20 ёшдан 29 ёшгача бўлган беморлар сони 73.3%ни ташкил қилди. Иккинчи давридаги 30 ёшдан 40 ёшгача бўлган асосий ва назорат гуруҳидаги беморлар сони 26.6% ташкил қилди.

*Helicobacter pylori* билан асосириланган темир танқислик анемиясида овқат ҳазим тизими касалликларнинг тақсимланиши.

Жадвал №2

Клиник ташхис	Асосий гуруҳ (120)		Назорат гуруҳи (30)	
	Сони	Фоиз	Сони	Фоиз
<i>Helicobacter pylori</i> билан асосириланган сурункали гастритлар	29	24.1%	6	20%
<i>Helicobacter pylori</i> билан асосириланган сурункали дуоденитлар	26	21.6%	8	26.6%
<i>Helicobacter pylori</i> билан асосириланган функционал диспепсиялар	66	55%	11	36.6%
<i>Helicobacter pylori</i> билан асосириланган ошқозон ва 12 бармоқли ичак яра касалликлари	1	0.8%	3	10%

Иккинчи жадвалдан кўриниб туриптики хеликобактери пилори билан асосириланган темир танқислик анемиясида овқат ҳазим қилиш тизими касалликлари ҳамма беморларда клиник инструментал текширишлар ўтқазилгандан кейин аниқланди. Биринчи ўринда асосий ва назорат гуруҳларда овқат ҳазим тизими касаллари ичида *Helicobacter pylori* билан асосириланган функционал диспепсиялар эгаллайди, бунда асосий гуруҳда 66(55%) нафар, назорат гуруҳида эса 11(36.6%) нафар беморда учраганлиги аниқланди. Иккинчи ўринда эса *Helicobacter pylori* билан асосириланган сурункали гастритлар 29(24.1%) нафарни, назорат гуруҳида эса 6(20%) нафарни ташкил қилади. Учинчи ўринни эса *Helicobacter pylori* билан асосириланган сурункали дуоденитлар 26(21.6%) нафарни, назорат гуруҳида эса 8(26.6%) нафарни ташкил қилади. Кейинги ўринларни *Helicobacter pylori* билан асосириланган ошқозон ва 12 бармоқли ичак яра касалликлари асосий гуруҳда 1(0.8%) нафарни, назорат гуруҳида эса 3(10%) нафар ташкил қилади. Демак хеликобактери пилори билан асосириланган темир танқислик анемиясида овқат ҳазим қилиш тизими касалликлари ичида функционал диспепсиялар энг кўп учрагани аниқланди.

### Адабиётлар рўйхати

1. Алексеенко С.А., Колтунов А.С., Колтунов С.С. "Экстрагастроудоденальные проявления хеликобактерной инфекции" Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология, no. 12 (148), 2017, pp. 51-55.
2. Алиева Амина Магомедовна, Намазова-Баранова Л.С., Казюкова Т.В., Студеникин В.М. "Представления о метаболизме железа у детей в норме и при инфекционных заболеваниях" Детские инфекции, vol. 16, no. 1, 2017, pp. 21-27.
3. Аристова И.В., Юрьев С.Ю., Барабаш Л.В., Кротов С.А. "Магнитолазерная терапия в комплексе лечения анемии у беременных, инфицированных *Helicobacter pylori*" Бюллетень сибирской медицины, vol. 9, no. 1, 2010, pp. 91-96.
4. Брагин А.В., Орлова Е.С. "Эффективность фармакологической композиции при хеликобактериозе" Российский вестник перинатологии и педиатрии, vol. 65, no. 4, 2020, pp. 217-217.



5. Гладышев Н.С., Молостова А.С., Сварваль А.В., Варзин С.А., Ермоленко Е.И. "Желудочные и внежелудочные заболевания, связанные с инфекцией *Helicobacter pylori*" *Здоровье – основа человеческого потенциала: проблемы и пути их решения*, vol. 14, no. 2, 2019, pp. 535-548.
6. И.Л. Кляритская, Ю.А. Мошко, В.В. Кривой. "Маастрихт-3. Рекомендации Маастрихтского консенсуса по лечению инфекции *Helicobacter pylori*" *Крымский терапевтический журнал*, no. 1, 2006, pp. 58-63.
7. Кудыкин Максим Николаевич. "Современные возможности коррекции железодефицитной анемии у пациентов с патологией пищеварительной системы" *Consilium Medicum*, vol. 19, no. 7-2, 2017, pp. 36-41. doi:10.26442/2075-1753\_19.7.2.36-41
8. Кушникова И.П., Граудина В.Е.. "О критериях риска железодефицитных состояний" *Международный научно-исследовательский журнал*, no. 6-2 (108), 2021, pp. 129-132.
9. Лаптева Людмила Владимировна. "Железодефицитные состояния и инфекция *Helicobacter pylori* у детей" *Сибирское медицинское обозрение*, no. 4 (94), 2015, С. 24-29.
10. Лузина Е.В., Ларева Н.В. "Анемия и заболевания желудочно-кишечного тракта" *Терапевтический архив*, vol. 85, no. 4, 2013, pp. 102-105.
11. Маев И.В., Андреев Д.Н., Кучерявый Ю.А. "Инфекция *Helicobacter pylori* и экстрагастроуденальные заболевания" *Терапевтический архив*, vol. 87, no. 8, 2015, С. 103-110.
12. Потемина Татьяна Евгеньевна, Волкова Светлана Александровна, Кузнецова Светлана Владимировна, Перешеин Андрей Владимирович. "Общие вопросы метаболизма железа и патогенеза железодефицитной анемии" *Вестник медицинского института «Реавиз»: реабилитация, врач и здоровье*, no. 3 (45), 2020, С. 125-137.
13. Саргсян А.М. "Роль железа в организме человека. Железодефицитная анемия" *forcipe*, vol. 4, no. S1, 2021, С. 509-509.
14. Тарасова И.С., Чернов В.М. "Латентный дефицит железа у детей и подростков: состояние проблемы и перспективы развития" *Педиатрический вестник Южного Урала*, №.2, 2020, стр. 24-35.
15. Терещенко С.Ю., Лаптева Л.В. "Связь гистологических признаков хронического гастрита, вызванного *Helicobacter pylori*, с анемией и обменом железа у девочек-подростков" *Гематология и трансфузиология*, vol. 57, №. Приложение, 2012, С. 140-141.
16. Тихомиров Александр Леонидович, Сарсания Светлана Иноровна. "Проблема железодефицитной анемии у женщин: пути решения" *РМЖ. Мать и дитя*, vol. 3, no. 1, 2020, С. 44-50.
17. Тилинина Зоя Петровна. "Лабораторная диагностика хеликобактериоза: исследование антител класса IgG к антигену *H. pylori* в сыворотке крови пациентов различных возрастных групп" *Universum: медицина и фармакология*, №. 6 (40), 2017, С. 3.
18. Фадеенко Г.Д., Фролова Романюк Э.Ю "Современный взгляд на патогенез, диагностику и лечение синдрома анемии в терапевтической практике" *Крымский терапевтический журнал*, №.1, 2004, С. 71-75.
19. Файзуллина Р.А. "*Helicobacter pylori*-инфекция и новые возможности ее эрадикации" *Практическая медицина*, no. 40, 2010, pp. 18-23.
20. Шептулин Аркадий Александрович. "Инфекция *Helicobacter pylori*: что еще кроме заболеваний желудка?" *Клиническая медицина*, vol. 92, №.5, 2014, С. 33-39.
21. Nurbaev F. E., Djumaev B.Z. Determination of epidemiology of gene and genotypes determining body weight by kete indaex indicator :1-5 [www.iejrd.com](http://www.iejrd.com) -ISSN NO:-2349-0721



22. urbaev.F.E., Djumaev B.Z. The role of genes in the heuman body in overweight and obesity. Bukhara, New.Day Journal in Medicine.2019.№3 / 27.B. 206-211
23. Орзиев З.М., Нурбаев Ф.Э., Оценка способа эффективной терапии урсосаном при ХЗП; Терапевтический вестник Узбекистана .Тошкент -2014- №4.-С. 26-29.
24. Z.I.Tuksanova, F.E. Nurboyev, M.Yu.Ismoilova, M.B. Djabbarova Development of differentiated approaches to the complex treatment of osteoarthritis // Psycyology and education.- 2021.- Vol. 2. - P. 5002-5005.
25. Нурбаев Ф.Э., Туксанова З.И. “Остеоартрознинг тарқалиш сабаблари, ривожланиш механизми, кечиш хусусиятларининг ўзига хослиги.” Тиббиётда янги кун. Илмий журнал. 2(30). 2020.485-488 б.
26. И.Р.Мавлянов З.М. Орзиев. Нурбоев Ф.Э.,Э.Э.Савронов Features of Subtransaminasemia Interpretation I J B M International journal BIOMEDICINE 2011.№ 4 .249-252 стр Америка
27. И.Р.Мавлянов З.М. Орзиев. Нурбоев Ф.Э.,Э.Э.Савронов Spectrum of Reasons of Extrahepatic “ Subtransmenazemies” EURASIAN JOURNAL OF BIOMEDICINE 2012 № 2 4-8 стр Япония.
28. Нурбаев Ф.Э., Джумаев Б.З.,Рахматова Д.Б.,Саидова М.М.,Кодирова Ш.С «Роль эндотоксемии в развитии внутрипеченочного холестаза» . Вестник Проблемы биологии и медицины №3 98-100 стр Украина
29. Нурбаев Ф.Э., Сулейманов С.Ф.,Садыкова С.Ш.,Махмудов Б.Ф.,Хикматов Б.Ф.,Муродова Г.Я. «Эндогенная интоксикация как фактор развития внутрипеченочного холестаза при хроническом гепатите «В» Актуальни роблеми сучасной медицины 2012. № 1-2 133-135 стр Палтава.
30. Нурбаев Ф.Э. “ A nev approach in the ursotherapy of bilious form of aagenaes syndrome» The Fourthh European Conference on Diologi and Medikal 2015. 104-105стр.Австрия.Вена.
31. Нурбаев Ф.Э., Жумаев Б.З., Солиев О.О, Савронов Э.Э. Хожиметов А.А., Ахмадалиев Н.Н “Значение изменений активности ферментов с различной внутриклеточной локализации у больных вирусным гепатитом В» Научный журнал. Инфекция, иммунитет и фармакология.2010 №5. 53-55 ст Ташкент.
32. Нурбаев Ф.Э., Рахматова Д.Б., Савронов Э.Э., Солиев О.О. «Выбор назначение гепатопротекторов у больных хроническими заболеваниями печени» Научный журнал. Проблемы биологии и медицины 2011. №1. 26-29 стр.Самарканд
33. Мавлянов И.Р.,Орзиев З.М., Нурбаев Ф.Э.” Особенности распространения, этиологии и патогенеза хронических диффузных заболеваний печени» Журнал теоритической и клинической медицины 2011..№2 81-85 стр Тошкент
34. Нурбаев Ф.Э., Хожиметов А.А.,Ахмадалиев Н.Н. «Некоторые аспекты гибели гепатоцитов у больных хроническим гепатитом «В» с преобладанием холестатического синдрома» Инфекция, иммунитет, фармакология.2011.№ 1-2 .235-238стр. Тошкент.
35. Мавлянов И.Р.,Орзиев З.М., Нурбаев Ф.Э. “ Современные подходы к терапии хронических диффузных заболеваний печени» Инфекция, иммунитет, фармакология.2011.№ 3 214-223 стр. Тошкент.
36. Нурбаев Ф.Э., Джумаев Б.З,Солиев О.О,Эргашев Ф.Ф «Оценка клинической информативности цистатина с и протенна с у болных внутрипеченочным холестазом» Проблемы биологии и медицины 2012. №1 97-101 стр.Самарканд.
37. Нурбаев Ф.Э., Савронов.Э.Э.,Эргашев Ф,Ф. « Сравнительная оценка спектра этиологических факторов цирроза печени в Бухарском и Навоийском регионах.» Проблемы биологии и медицины .2013.№4.1 79-81 стр Самарканд.



38. Нурбаев Ф.Э., Солиев О.О. Эргашев Ф.Ф. «Выводы врачей по Навоинской и Бухарской областям по выбору и назначению гепатопротекторов для больных хроническими заболеваниями печени.» Проблемы биологии и медицины.2013. №4.1 77-78 стр. Самарканд.
39. Нурбаев Ф.Э., Джумаев Б.З.,Савронов Э.Э. ,Эргашев Ф.Ф. «Сравнительная оценка проведения ABC,VEN,DDD анализа у больных хроническим зоболеваниями печени» Проблемы биологии и медицины. 2013.№4.1 82 - 83 стр Самарканд.
40. Мавлянов И,Р. Нурбаев Ф.Э,Касымов.А.Ш.,Мамадьяров А.М.,Абдашимов З.Б. «Фармакоэкономические аспекты лечения больных с хроническими заболеваниями печени.» Фармацевтический весник Узбекистана.2014 № 4 57 – 60 стр.
41. Нурбаев Ф.Э, Б.З. Джумаев, Ш.Ш. Тиллаева «Экспертная оценка эффективности проведения ABC-, VEN-, DDD анализа у больных хроническими заболеваниями печени» Сборник статей 7-международной научной конференции «Направления в области науки и технологии в 21 веке» 2014.№ 2 101 – 104стр
42. Орзиев З.М. Нурбаев Ф.Э, «Оценка способа эффективной терапии урсосаном при ХЗП.» Терапевтический вестник Узбекистана2015. №4 105-107стр.Тошкент.
43. Мавлянов И.Р. Нурбаев Ф.Э,Касымов А.Ш. «Сравнительная характеристика больных ХЗП,получавщих стационарное лечение в двух терапевтических отделениях и их лекарственное обеспечение.» Инфекция,иммунитет и фармакология.2015.№3.164-169 стр
44. Нурбаев Ф.Э Хамраева Ю.С., «Фармакоэкономический анализ расходов на лечения хронического гепатита «В» стационарных условиях (Ретроспективное исследование )» Новый День в Медицине.2017.№ 4. 38-44 стр.
45. Нурбаев.Ф.Э Б.З.Джумаев., «Способы повышения фармакоэкономической эффективности терапии синдрома внутрпеченочного синдрома.» Новый День в Медицине.2017.№ 4.38-44 стр.
46. НурбаевФ.Э.,Б.З.Джумаев., «Оптимизация современного фармакотерапии хронических диффузных заболевания печени с преобладанием синдрома холестаза» Новый День в Медицине.2018.№1. 27-30 стр.

