ГЕПАТИТ “С “В УСЛОВИЯХ ЖАРКОГО КЛИМАТА

Мухамедова З. Р.
Бухарский государственный медицинский институт

Аннотация: *Хронический гепатит С (ХГС) является одной из распространенных хронических вирусных инфекций. Современные достижения в терапии ХГС позволили ВОЗ разработать Глобальную стратегию сектора здравоохранения по вирусному гепатиту на 2016-2021 гг с целью его элиминации к 2030 г. Противовирусные препараты новых поколений обладают терапевтической эффективностью более 98% и широкими показаниями для применения. В то же время, имеются особые группы пациентов, у которых ограничен выбор схемы противовирусной терапии и отличается ее эффективность от общей популяции больных ХГС. В статье приводятся данные об эпидемиологии, патогенезе, ХГС и современных подходах к распространение заболевания. Особое внимание уделено больным с внепеченочными проявлениям хронической ВГС-инфекции.*

Ключавые Слова: *Гепатит С, терапия, внепеченочные проявления, жизни населения.*

Актуальность. Гепатит С проблема здравоохранения и современного врача инфекциониста, терапевта, важность которой, с каждым годом приобретает все более угрожающие размеры. Практически во всех странах мира число больных быстро растёт, удваиваясь каждые три года [2]. Основная причина роста числа заболевших - изменение образа жизни населения (не порядочная жизнь, нерациональное питание, курение) начавшееся с середины прошлого века и распространяющееся по сегодняшний день. В последнее время растёт интерес врачей различных специальностей распространение инфекционным заболеванием [4]. Такое распространение связано, с условиями деятельности жизни (питание, не соблюдение гигиены). Отмечается увеличение гепатита С, как среди взрослого, так и среди молодого контингента. Также его осложнения проявляются изменениями со стороны всех органов и систем,приводить нарушение функций организма ухудшая качество жизни и вирусный гепатит С сокрушения продолжительность жизни.[3,4,5] Согласно современным данным, гепатит С хроническое, многофакторное инфекционные .[1,3] Заболевания, проявляющееся морфологическими изменениями ткани, которое осложняется нарушением сердечно сосудистых, пищеварительных, мочевыводящих системы и нарушением функции различных органов при прогрессирующей течении.[6,7] Вирус гепатита С (ВГС) может вызывать как острую, так и хроническую инфекцию. Острые инфекции ВГС обычно протекают бессимптомно и в большинстве случаев не приводят к опасному для жизни заболеванию. Примерно у 30% (15–45%) инфицированных в течение шести месяцев после заражения достигается спонтанное излечение.У остальных 70% (55–85%) развивается хроническая инфекция ВГС. При хронической инфекции ВГС риск развития цирроза печени в течение следующих 20 лет составляет от 15% до 30%.

Цель исследования. Целью настоящего исследования явилось изучения распространения и факторов риска ГепатитаС, разработка научно-обоснованных профилактически мер по снижению заболеваемости.

Материалы и методы исследования. Исследование проводилось в поликлинике города. Объектом исследования были дети от 7 до 16 лет и взрослые в возрасте 18-40 лет, 40-60 лети старше 60 лет

заболевшие гепатитом С. Также нами были изучено анкеты – вопросник по оценке медико - социального состояния пациентов с диагнозом гепатит С состоящих на диспансерном учете в поликлинике города.Методами исследования послужили: 1. Клинико-лабораторные и гормональные исследования. Социологические методы исследования. На основании специально разработанной анкеты- вопросника по оценке медико-социального состояния пациентов с гепатитом. [5] ВГС демонстрирует высокое генетическое разнообразие, характеризующееся, в том числе, региональными различиями в распространенности генотипов [4, 14]. На глобальном уровне доминируют генотип 1 (44-46 % всех случаев ВГС-инфекции), затем генотип 3 (25-30 %) [2, 14]. В Узбекистане оценочное число лиц с anti-HCV составляет около 4,5 % населения, или более 6 миллионов человек [15]. В то же время, по оценкам экспертов, количество лиц с определяемой РНК ВГС, то есть пациентов, нуждающихся в противовирусной терапии, более 4,5 миллионов человек (3,2 % населения страны). Среди больных ХГС преобладают генотип 1b ВГС (52,8 %) и генотип 3 (36,3 %), реже генотипы 2 (8,1 %) и 1a (2,1 %) [16].

Результаты и обсуждений. Анализ распределения обследованных по возрасту показал, что заболеваемость сахарным диабетом в возрасте от 7-16 лет 9,5%, 18-40 лет составляла 56%, 40 - 60 лет и старше 60 состовляла30%. Нми было проведено анкетирование 100 взрослых больных, взятых на учет в поликлинике города. Согласно опросу 1 (1%) больные регулярно употребляли кофе и имели однообразный характер питания, 23 (23%) разнообразное, 55 (55%) диетическое, 16 (16%) не имели возможность употреблять калорийных продуктов, 5 (5%) больные с диагнозом вирусного гепатитаС так же не соблюдался правила гигиены(при стрижке волосы) . Из всех обследованных только 10% больных не имели гигиенических знаний, больных с вирусным гепатитом С, у 60% больных родственники состояли на диспансерном учете с диагнозом гепатита.

Вывод: таким образом, распространенность и рост заболеваемости вирусный гепатитом С, из анализа выше указанных данных выяснилось, что основной причиной заболевания являются социально-бытовые факторы (мало обеспеченность, низкие санитарно-бытовые культурные условия) и нерациональное питание. С целю снижение вирусного гепатита в настоящее время эффективной вакцины против гепатита С не существует; поэтому профилактика инфекции заключается в снижении риска заражения в медицинских учреждениях, а также группах повышенного риска. К ним относятся потребители инъекционных наркотиков и мужчины, вступающие в половые контакты с мужчинами, особенно инфицированные ВИЧ или применяющие предэкспозиционную профилактику ВИЧ.Ниже приводятся некоторые из рекомендованных ВОЗ мер первичной профилактики:

1. безопасное и правильное выполнение инъекций при оказании медицинской помощи;
2. соблюдение техники безопасности при обращении с колюще-режущими инструментами и отходами и их утилизации;
3. оказание комплексных услуг по снижению вреда, связанного с употреблением инъекционных наркотиков;
4. тестирование донорской крови на ВГВ и ВГС (а также на ВИЧ и сифилис);
5. обучение медицинского персонала;

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Muxamedova Z.R., THE COURSE OF CHRONIC LIVER DISEASE IN PATIENTS WITH COVID-2019// THE AMERICAN JOURNAL OF MEDICAL SCIENCES AND PHARMACEUTICAL RESEARCH . Volume 03 Issue 09, 2021 ISSN 2689-1026– P. 69-74
2. Ramazonovna M. Z. Functional State of the Liver and Pancreas in Covid-19 //EUROPEAN JOURNAL OF INNOVATION IN NONFORMAL EDUCATION. – 2022. – Т. 2. – №. 2. – С. 333-338.
3. Mukhamedova Zarifa Ramazonovna. Etiopathogenetic aspects of liver damage in patients with covid-19. // European Journal Of Modern Medicine And Practice // 2022– P. 23-29.

4. Manasova I.S., KosimovKh.O. Hygienic aspects of the possibility of using the new insecticide Seller in agriculture // International Journal of Psychosocial Rehabilitation. - 2020.- R. 336-342.[4]
5. Manasova I.S., Academicia An International Multidisciplinary Research Journal. Features of labor of workers in agro-industrial labor 10.5958 \ 2249-7137.2020.01622.5 .c.958-962.[6]
6. Manasova I.S., Academicia An International Multidisciplinary Research Journal. Analysis of working conditions by parameters of the physiological state of workers cotton plant 10.5958 / 2249-7137.2020.01634.1[7]
7. Manasova I.S., Mansurova M.Kh., Youth's Look For A Healthy Lifestyle // Central asian journal of medical and natural sciences. Volume: 02 issue: 02 March –april2021 ISSN; 2660-4159.P.149-153.[10,11]
8. Manasova I. S., Doktor Axborotnomasi. Analysis of students opinions on the basic components of healthy lifestyle 2021, No. 1 (98) ISSN 2181-466X.[12]
9. Ibrohimov K. I. Features of Lobor in Agriculture //CENTRAL ASIAN JOURNAL OF MEDICAL AND NATURAL SCIENCES. Voleme. – 2022. – T. 2. – C. 87-91.
10. Ibrohimov KI. The Meal of Students //Indonesian Journal of Education Methods Development. - 2022. - T. 20. - S. 10.21070 / ijemd. v20i. 629-10.21070/ijemd. v20i. 629.
11. Ibrohimov K. I. Health State of Workers of Cotton Enterprises, Structure of Diseases, Influence of Age and Work Experience //AMALIY VA TIBBIYOT FANLARI ILMIY JURNALI. – 2022. – C. 55-59.
12. Иброҳимов К. И. Чорвачилик Комплекслари Ва Фермаларда Ишловчи Ишчиларнинг Саломатлик Ҳолати, Касалланишлар Структураси, Ёш Ҳамда Иш Стажининг Таъсири //AMALIY VA TIBBIYOT FANLARI ILMIY JURNALI. – 2022. – Т. 1. – №. 7. – С. 334-338.
13. Иброҳимов К. И. Чорвачилик Комплекслари Ва Фермаларда Ишловчи Ишчиларнинг Саломатлик Ҳолати, Касалланишлар Структураси, Ёш Ҳамда Иш Стажининг Таъсири //AMALIY VA TIBBIYOT FANLARI ILMIY JURNALI. – 2022. – Т. 1. – №. 7. – С. 334-338.
14. Ibrohimov K. I. Effect of Smoking on the Mineralizing Ability of Oral Fluid// INTERNATIONAL JOURNAL OF HEALTH SYSTEMS AND MEDICAL SCIENCES. - 2023/2/11. -T. 2– №. 2.-C. 11-12