

ПРОФИЛАКТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА СРЕДИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Рахимов А.К.

*Рахимов Анвар Кодирбергганович – студент,
лечебный факультет,
Ургенчский филиал, Ташкентская медицинская академия,
г. Ургенч, Республика Узбекистан*

Аннотация: на современном этапе в Хорезмской области сохраняется напряженная ситуация, связанная с ростом числа устойчивых форм туберкулеза. Туберкулез-социально обусловленное заболевание. Социальные болезни - это болезни, возникновение и распространение которых зависит от социально-экономических условий. Социальные болезни приносят ущерб обществу и требующие социальной защиты человека

Ключевые слова: туберкулез, профилактика, подростки, дети, социально-обусловленные болезни.

TUBERCULOSIS PREVENTION AMONG CHILDREN AND ADOLESCENTS

Raximov A.K.

*Raximov Anvar Kodirbergganovich – student,
Faculty of Medicine,
Urgench branch, Tashkent Medical Academy,
Urgench, Republic of Uzbekistan*

Abstract: at the present stage, the situation in the Khorezm region remains tense due to the increase in the number of tuberculosis. Tuberculosis is a socially determined disease. Social diseases are diseases whose occurrence and spread depend on socio-economic conditions. Social diseases cause damage to society and require social protection of a person

Keywords: tuberculosis, prevention, adolescents, children, socially determined diseases.

Способность к широкому распространению является главным признаком и основной проблемой социально значимых заболеваний. В связи с неблагоприятной обстановкой был составлен перечень социально значимых заболеваний. Перечень социальных заболеваний, представляющих опасность для окружающих входит туберкулез [1, 2]. Туберкулез, инфекционное и социально-значимое заболевание, продолжает оставаться одной из основных причин смертности населения [3]. Сегодня туберкулез представляет глобальную угрозу общественному здоровью, как в Узбекистане, так и во всем мире [4]. Согласно данным статистики, заболеваемость туберкулезом в Узбекистане в последние годы постепенно снижается [5]. Несмотря на снижение в туберкулеза в Узбекистане и напряженности эпидемиологической ситуации по туберкулезу, инфицированность и заболеваемость среди населения сохраняются на достаточно высоком уровне [6]. Наиболее высокий показатель заболеваемости туберкулезом приходится на возраст 22 – 44 года [7]. В распространении туберкулеза и возникновении восприимчивости к нему значительную роль играют такие факторы, как мобильность и миграционная активность, беспризорность, социально-экономическое неблагополучие, употребление психоактивных веществ, наличие ВИЧ-инфекции. Наиболее часто эти предпосылки встречаются в молодежной среде [8]. Что свидетельствует о повышенном риске заболеваемости туберкулезом молодежи [9]. К наиболее уязвимой группе и быстро вовлекающейся в эпидемиологический процесс относятся молодые люди [10]. Высокая заболеваемость свидетельствует о малой информированности молодежи в вопросах туберкулеза, путях его распространения и профилактике [11]. Тем самым является всеобщей актуальной проблемой, требующей взаимодействия социальных и медицинских работников путем проведения комплексных профилактических мероприятий, с акцентом на повышение уровня знаний о заболевании [12]. Вопросы туберкулеза как социально-значимое заболевание рассматривали многие ученые мира [13].

Цель данного исследования: является профилактика туберкулеза среди молодежи. Научное обоснование актуальности проблемы туберкулеза для молодежи: эпидемиологическое исследование и экспертная оценка. Предметом исследования является профилактика туберкулеза среди молодежи как направление социальной работы. Цель исследования - проанализировать основные этапы профилактики туберкулеза среди молодежи как направление социальной работы. В соответствии с поставленной целью в выпускной квалификационной работе решались задачи. Охарактеризовать туберкулез как социально-значимое заболевание. Раскрыть основные формы и методы профилактики туберкулеза среди молодежи как направление социальной работы. Проанализировать деятельность против туберкулеза. Изучить уровень информированности молодежи о туберкулезе.

Методы данного исследования: использовались в работе: теоретические анализ научно-методической и нормативно-правовой литературы по проблеме исследования, обобщение, анализ, анкетирование, интервью. Экспериментальная база: Ургенчский областной противотуберкулезный диспансер. Туберкулез как

социально-значимое заболевание. В настоящее время туберкулез является одной из серьезных социально-значимых проблем, что обусловлено достаточно высоким уровнем заболеваемости, инвалидности и смертности от данного заболевания, его значительными социально-экономическими последствиями для общества. Туберкулез – это инфекционное заболевание [14]. Характеризуется образованием в пораженных тканях очагов специфического воспаления и выраженной общей реакцией организма [15]. Несмотря на улучшение отдельных показателей, прослеживается сохранение напряженной эпидемиологической обстановки в мире [16]. Что можно обосновать следующими причинами. Распространение туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью к противотуберкулезным препаратам [17]. Данная форма является результатом неполного приема комплекса антибиотиков [18]. Или преждевременное прерывание курса лечения пациентом [19]. Также большой с активными формами становится источником туберкулеза с устойчивой формой [20]. Обсуждения. Туберкулез у детей – специфическое инфекционно-воспалительное поражение различных тканей и органов, вызываемое микобактериями туберкулеза. Основными клиническими формами туберкулеза у детей служат ранняя и хроническая туберкулезная интоксикация [21]. Также формы первичный туберкулезный комплекс, туберкулезный бронхоаденит, острый милиарный туберкулез [22]. Реже встречаются туберкулезный менингит, мезаденит, туберкулез периферических лимфоузлов, кожи, почек, глаз, костно-суставной системы [23]. Диагностика туберкулеза у детей включает микроскопию, бакпосев, исследование биологических сред; постановку туберкулиновых проб, рентгенографию, томографию, бронхоскопию [24]. При туберкулезе у детей показано назначение туберкулостатических препаратов [25].

Туберкулез – тяжелое инфекционное заболевание, протекающее с образованием специфических воспалительных очагов туберкулезных гранулем в различных органах. Туберкулез относится к группе социально опасных заболеваний [26]. Поскольку в последние десятилетия отмечается неуклонный рост заболеваемости не только среди взрослых, но также среди детей и подростков [27]. Заболеваемость детей туберкулезом в целом мире в последние годы составила 16-19 случаев на 100 тыс. человек. Инфицированность детей в возрасте до 14 лет микобактериями туберкулеза – от 15 до 60%, что отражает общую неблагоприятную эпидемическую ситуацию и наличие большого резервуара тубинфекции [28]. Первостепенную задачу фтизиатрии на настоящем этапе представляют профилактика и раннее выявление туберкулеза у детей [29]. Микобактерия туберкулеза туберкулезная палочка, палочка Коха благодаря наличию кислотоустойчивой стенки может сохранять жизнеспособность и вирулентность в различных условиях внешней среды [30]. При высушивании, замораживании, воздействии кислот, щелочей, антибиотиков. Способность к образованию L-форм обуславливает широкий диапазон изменчивости морфологических свойств и приспособляемость к существованию в различных условиях [31]. Высокопатогенными для человека являются 2 вида возбудителя: *Mycobacterium tuberculosis* humans человеческого типа и *Mycobacterium bovis* бычьего типа. Микобактерии туберкулеза могут попадать в организм ребенка аэрогенным, алиментарным, контактным, смешанным путем, в соответствии с чем образуется первичный очаг воспаления [32]. У детей может иметь место внутриутробное трансплацентарное инфицирование туберкулезом во время родов при аспирации околоплодных вод [33].

К группе повышенного риска по заболеваемости туберкулезом принадлежат дети не получившие вакцинацию БЦЖ в период новорожденности [34]. В большинстве случаев дети заражаются туберкулезом дома и в семье, однако возможны эпидемические вспышки в детских садах и школах. В настоящее время болезнь поражает благополучных людей, потому что у современного человека напряженный ритм жизни, сопровождающийся стрессовыми ситуациями, который приводит к снижению иммунитета и способствует развитию данного заболевания. Туберкулез как инфекционное заболевание человека известен с древних времен. Длительное существование и широкое распространение можно объяснить, раскрыв основные свойства возбудителя данного заболевания. Микобактерия туберкулеза или «палочка Коха» 3 характеризуется высокой устойчивостью к действию кислот, щелочей, спиртов, высоких и низких температур, во внешней среде может оставаться жизнеспособной до полугода. Это свидетельствует о том, что возбудитель обладает высокой способностью заражать организм и возможностью при формировании благоприятных условий провоцировать развитие болезни. Источником инфекции являются люди, больные активной формой. Особенность больного туберкулезом легких, как источника инфекции, состоит в том, что он может выделять микобактерию постоянно или периодически в течение многих лет, а также при возникновении рецидивов заболевания. В настоящее время выделяют несколько основных путей проникновения микобактерии в организм человека. Туберкулезные микобактерии попадают в воздух с капельками при кашле, разговоре и чихании больного активным туберкулезом. При выдыхании эти капельки с микобактериями попадают в легкие здорового человека. Это самый распространенный путь заражения. Заражение заканчивается ограничением распространения инфекции, оставляя ее в небольшом количестве и неактивном состоянии. Но дальнейшее развитие заболевания могут спровоцировать неблагоприятные факторы. Многие ученые, изучая широкое распространение инфекции, отмечают влияние социальных и санитарно-эпидемиологических факторов на возникновение заболевания. Изменяющиеся экономические, социальные, политические характеристики общества, качество медицинского обслуживания приводят к увеличению или уменьшению инфекции среди населения.

Выводы. Туберкулез не имеет патогномичных признаков, тем более что в последние годы регистрируется рост числа детей и подростков с нарушениями противоинфекционной защиты,

аллергическими, аутоиммунными, иммунопролиферативными синдромами, влияющими как на клинические проявления, так и на течение туберкулезной инфекции. Работа по выявлению и профилактике туберкулеза в группах риска должна быть усилена. Для ранней диагностики туберкулеза у детей необходимо учитывать данные клинико-anamnestического, иммунологического, лабораторного и инструментального обследования с учетом современных рекомендаций и показаний к применению каждого из этих методов.

Список литературы / References

1. *Атаджанова О.Н., Хасанова М.Ф., Юсупов Ш.Р., Аскарлова Р.И.* ТУБЕРКУЛЕЗ У ПАЦИЕНТОВ ПРЕКЛОННОГО ВОЗРАСТА НА ЭТАПЕ СТАЦИОНАРНОГО ВЕДЕНИЯ БОЛЬНЫХ / Вестник науки и образования – 2024 - №4 (147) часть 1 – стр. 65-67. DOI: 10.24411/2312-8089-2024-10408.
2. *Матқурбанов Х.И., Сапарбаев С.Б.* КЛИНИЧЕСКИЕ, ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ТУБЕРКУЛЕЗА В ЭКОЛОГИЧЕСКИ НЕБЛАГОПОЛУЧНЫХ РЕГИОНАХ ПРИАРАЛЬЯ / журнал Вестник науки и образования – 2024 - №4(147) часть 2 – стр. 88-91. DOI: 10.24411/2312-8089-2024-10402.
3. *Хасанова М.Ф., Атаджанова О.Н., Худойбергганов Р.Т.* СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ СОЦИАЛЬНЫХ, ЭКОНОМИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ. Вестник науки и образования – 2024 - №4(147) часть 2 – стр. 92-94. DOI: 10.24411/2312-8089-2024-10403.
4. *Абдуллаев Д.Р., Курьязов А.К., Курьязов Ш.К., Исқандарова А.И.* ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ МИЛИАРНО-ЯЗВЕННОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ПОЛОСТИ РТА / Проблемы современной науки и образования – 2024 г. - №6 (193) – Стр. 28-31. DOI 10.24411/2304-2338-2024-10602.
5. *Абдуллаев Д.Р., Курьязов А.К., Курьязов Ш.К., Исқандарова А.И.* ХРОНИЧЕСКИЙ ПАРОДОНТИТ У БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ / Проблемы современной науки и образования – 2024 г. - №6(193) Стр. 32-35. DOI 10.24411/2304-2338-2024-10603.
6. *Рахимов А.К.* ЭКОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ И ИХ ВЛИЯНИЕ НА ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ КАРИЕСОМ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ / Проблемы современной науки и образования – 2024 г. - №6(193) – Стр. 36-39. DOI 10.24411/2304-2338-2024-10604.
7. *Рахимов А.К.* РЕДКИЙ СЛУЧАЙ ЧЕЛЮСТНО- ЛИЦЕВОГО ТУБЕРКУЛЕЗА В СТОМАТОЛОГИИ // Проблемы современной науки и образования – 2024 г. - №6(193) – Стр. 40-45. DOI 10.24411/2304-2338-2024-10605.
8. *Аскарлова Р.И.* Влияние Аральского кризиса на здоровье населения в Хорезмской области / Современный мир, природа и человек: сборник материалов XX-ой Международной научно-практической конференции Кемерово, 22-23 сентября 2021 г. – стр. 80-88.
9. *Аскарлова Р.И.* МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ И ГИСТОЛОГИЯ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ БАЦИЛЛЫ // Новый день в медицине - 3(41) - 2022 с. 136-139. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://clck.ru/eppXg/>; <https://newdaymedicine.com/index.php/3-41-2022/>
10. *Аскарлова Р.И.* ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ АРТ – ТЕРАПИИ У ДЕТЕЙ, БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ // Новый день в медицине - 5(37) – 2021 год, стр. 6-9 [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://newdaymedicine.com/index.php/5-37-2021/>
11. *Аскарлова Р.И.* АНАЛИЗ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫХ ЯВЛЕНИЙ НА ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫЕ ПРЕПАРАТЫ У БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ В ХОРЕЗМСКОЙ ОБЛАСТИ / Новый день в медицине - 2 (34/1) – 2021 г., стр. 61-68. Актуальные вопросы фармакологии разработки лекарств до их применения. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://newdaymedicine.com/index.php/2-34/1-2021/>
12. *Аскарлова Р.И.* ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ РАССТРОЙСТВА ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ COVID-19/ Новый день в медицине - 2 (34/3) – 2021 г., стр. 435-440. Пути решения актуальных вопросов современной психиатрии: инновация и интеграция. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://newdaymedicine.com/index.php/2-34/3-2021/>
13. *Аскарлова Р.* (2016). Туберкулёз предстательной железы. in Library, 16(4), с. 16. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/19675>
14. *Аскарлова Р.* (2021). Анализ и выявление основных факторов распространения туберкулёза среди населения приаралья и меры профилактики. in Library, 21(2), с. 44–46. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/19662>
15. *Аскарлова Р.* (2021). Эмоционально-психическое состояние беременных. in Library, 21(4), с. 47–56. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/22051>
16. *Аскарлова Р.И.* ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ РАССТРОЙСТВА ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ COVID-19. IN Library. 2021. № 21(2). С. 435.
17. *Аскарлова Р.И.* GEN-ЭКСПЕРТ ИССЛЕДОВАНИЕ В ДИАГНОСТИКЕ ДЕСТРУКТИВНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ / Наука, техника и образование. 2021. № 1 (76). С. 43-45. DOI: 10.24411/2312-8267-2021-10101.
18. *Аскарлова Р.И.* МОНИТОРИНГ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ДЕТЕЙ ПЕРВИЧНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ В ХОРЕЗМСКОЙ ОБЛАСТИ / Re-Health Journal. 2021. № 2 (10). С. 238-242. DOI: 10.24411/2181-0443.
19. *Аскарлова Р.И.* ПРОБЛЕМЫ ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЙ В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ COVID-19 / журнал ACADEMY - 1 (74) – 2023 - Стр: 58-61.

20. *Аскарова Р.И.* Задания для самостоятельной работы и контроля знаний студентов по детской фтизиатрии – 2020 г. Серия высшее образование. Москва Инфра-М.Znanium.com. – Стр. 42-59. DOI: 10.12737/1082951.
21. *Аскарова Р.И.* Социально-значимый туберкулез у детей дошкольного возраста. Журнал Наука, техника и образование – 2023 г. - №1 (84) – стр. 82-85. DOI: 10.24411/2312-8267-2022-10104.
22. *Аскарова Р.И.* Во Фтизиатрии арт терапия как наилучший метод лечения в работе с детскими проблемами. Журнал Процветание науки. 2022 год - №2(8) – стр. 43-49. Издательство умы Современности.
23. *Аскарова Р.И.* МАССОВОЕ ФЛЮОРОГРАФИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ НАСЕЛЕНИЯ ХОРЕЗМСКОЙ ОБЛАСТИ В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ / Журнал Наука, техника и образование – 2023 г. - №1 (89) – стр. 86-89. DOI: 10.24411/2312-8267-2023-10110.
24. *Аскарова Р.И.* ПРОБЛЕМА ЗАБОЛЕВАНИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА И ХРОНИЧЕСКИХ БРОНХОЛЕГОЧНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ПРИАРАЛЬЯ / журнал Процветание науки – 2021 год - №4(4) – стр. 53-59.
25. *Аскарова Р.И.* Анализ эпидемиологических показателей туберкулеза в Хорезмской области // Наука, образование и культура. – 2024. – №. 2 (68). – С. 41-43. Doi 10.24411/2413-7111-2024-10202.
26. *Рахимов А.К., Аскарова Р.И.* СТРАТЕГИЧЕСКИЕ НАПРАВЛЕНИЯ В БОРЬБЕ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ И МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ В ХОРЕЗМСКОЙ ОБЛАСТИ / В сборнике: Актуальные вопросы гигиенической науки: исторические аспекты и современные тенденции. Сборник материалов Всероссийской конференции с международным участием, посвященной 100-летию кафедры гигиены Приволжского исследовательского медицинского университета. Нижний Новгород, 2024. С. 419-424.
27. *Рахимов А.К., Аскарова Р.И.* ПСИХОСОЦИАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ ТУБЕРКУЛЕЗНЫМ БОЛЬНЫМ С ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ // Редакционная коллегия выпуска. – С. 322.
28. *Рахимов А.К., Аскарова Р.И.* Патриотическое воспитание молодежи в ВУЗе в современных условиях/конференция Педагогика и медицина в воспитательном пространстве. Проблемы и возможности, перспективы – 2023 г. - 11/9, стр. 363-371.
29. *Аскарова Р.И.* РОЛЬ СЕМЬИ ДЛЯ РЕБЕНКА, БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗОМ. / Семья в современном мире: междисциплинарный подход: материалы межрегиональной научно-практической конференции Кемерово, 6 мая 2024 г. – стр. 11-14.
30. *Аскарова Р.И.* ПУТИ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ / Психическое здоровье человека и общества. Актуальные междисциплинарные проблемы в XXI веке: новые задачи и возможные пути решения. КемГМУ, 2024 – стр. 61-70.
31. *Рахимов А.К., Рахимова Г.К., Аскарова Р.И.* Остаточные изменения в легких у детей и подростков после перенесенного инфильтративного туберкулеза (обзор литературы) // Научный аспект. – 2024 - №2 том 29 – С. 3619-3629.
32. *А.К. Рахимов и др.* Арт терапия и исследование стилей литературных авторов с применением в творчестве и в живописи темы туберкулеза / Научный аспект № 4, Т-38. 2024. Стр. 4944-4950 – Самара: Изд-во ООО «Аспект».
33. *А.К. Рахимов* Особенности течения туберкулеза с коморбидной соматической патологией среди жителей Хорезмской области / European research, 2024 г. - №2(84) – стр. 34-37.
34. *А.К. Рахимов* Актуальность применения новых подходов к обучению студентов предмета фтизиатрия в медицинской академии / Проблемы педагогики 2024 г.- №3(67) – стр. 18-22. Doi 10.24411/2410-2881-2024-10301.