



## TERINING YUQUMLI KASALLIKLARIDA ZAMONAVIY DAVOLASH USULLARI

*Elyanora Muhammedova Hayriddinovna*

*Buxoro viloyati G'ijduvon tumani*

*Abu Ali ibn Sino nomidagi Jamoat salomatligi texnikumi*

**Annotatsiya:** Mazkur maqolada teri kasalliklari hamda ularning kelib chiqish sabablari va profilaktika choralari haqida fikr yuritilgan.

**Kalit so`zlar:** teri,profilaktika,kompleks davolash,tamoyil,zamburug`,qichima

**Аннотация:** В данной статье рассматриваются кожные заболевания, их причины и меры профилактики.

**Ключевые слова:** кожа, профилактика, комплексное лечение, принцип, грибок, зуд.

**Abstract:** This article discusses skin diseases, their causes and preventive measures.

**Key words:** skin, prevention, complex treatment, principle, fungus, itching.

Hozirgi kunda teri kasalliklari bilan xastalangan bemorlar soni aholi orasida ko‘payib bormoqda. Bulardan teri allergik kasalliklari, psoriaz, ya’ni qipiqli temiratki, vitiligo, alopetsiya ( soch to‘kilishi), husnbuzar kasalliklaridir. Shuni aytish joizki, oxirgi vaqtida teri kasalliklari orasida og‘ir kechayotgani po‘rsildoq yara kasalligi hisoblanadi. Shuningdek, turli ichki va tashqi omillar teri kasalliklarining nisbatan og‘ir kechishiga sabab bo‘ladi.

Xususan, organizm immun tizimining buzilishi, modda almashinushi, neyro-endokrin kasalliklari xamda tashqi omillardan ekologik omillar, alimentar, asabiylashish va shu bilan bir qatorda bemor tomonidan nazoratsiz dori vositalarini qabul qilishlari kasalliklarning rivojlanishi va og‘ir shakllariga o‘tib ketishiga sabab bo‘lmoqda. Ma’lumki, teri butun inson tanasini qoplab turuvchi a’zo bo‘lib qolmay, balki barcha ichki a’zolar bilan uzviy bog‘liq xolda, qator muhim vazifalarni bajaradi. Odamning sog‘lig‘i, yurak-qon tomir, asab, oshqozon-ichak trakti, endokrin tizimi bilan bir qatorda, terining funksiyasi va xususiyatiga ham bog‘liq. Sanoat, qishloq xo‘jaligi, tog‘kon sanoati va ishlab chiqarishning o’sishi terining kasbiy kasalliklarining rivojlanishi bilan parallel bo‘ldi. Eng birinchi xabar qilingan zararli ta’sirlar tog‘-kon sanoatida metall tuzlaridan terining yaralari edi. Populyatsiyalar va madaniyatlar yangi materiallardan foydalanishni kengaytirganligi



sababli, yangi ko'nikmalar va yangi jarayonlar paydo bo'ldi. Bunday texnologik yutuqlar ish muhitiga o'zgarishlar olib keldi va har bir davrda texnik o'zgarishlarning ba'zi jihatlari ishchilarning sog'lig'iga putur etkazdi. Kasbiy kasalliklar, xususan, teri kasalliklari uzoq vaqtdan beri sanoat yutuqlarining rejasiz qo'shimcha mahsuloti bo'lib kelgan.

65 yil oldin, masalan, Qo'shma Shtatlarda terining kasbiy kasalliklari barcha qayd etilgan kasb kasalliklarining 70-34% dan kam bo'limgan. Yaqinda Qo'shma Shtatlari Mehnat Departamenti tomonidan to'plangan statistik ma'lumotlar chastotaning taxminan XNUMX% gacha pasayishini ko'rsatadi. Bunday holatlar sonining kamayishi avtomatlashtirishning kuchayishi, ishlab chiqarish jarayonlarining yopilishi hamda rahbariyat, rahbarlar va ishchilarning umuman kasbiy kasalliklarning oldini olish bo'yicha bilimini oshirish natijasida bo'lgani ayttilmoqda. Shubhasiz, bunday profilaktika choralar yaxshi profilaktika xizmatlari mavjud bo'lishi mumkin bo'lgan ko'plab yirik korxonalarda ishchi kuchiga foyda keltirdi, ammo ko'p odamlar hali ham kasbiy kasalliklarga yordam beradigan sharoitlarda ishlaydi. Afsuski, aksariyat mamlakatlarda kasbiy teri kasalligi holatlari soni, sabab omillari, yo'qolgan vaqt yoki haqiqiy xarajatlarni aniq baholash yo'q.

Sanoat yoki kasbiy dermatit yoki professional ekzema kabi umumiylar atamalar kasbiy teri kasalliklari uchun ishlatiladi, ammo sabab va ta'sirga tegishli nomlar ham keng tarqalgan. *Tsement dermatiti, xrom teshiklari, xlorakne, shisha tolali qichishish, yog 'bo'g'imirli va kauchuk toshma* ba'zi misollardir. Agentlar yoki ish sharoitlari tomonidan qo'zg'atilgan teri o'zgarishlarining xilma-xilligi sababli, bu kasalliklar kasbiy dermatozlar deb ataladi - bu atama to'g'ridan-to'g'ri ish muhitidan kelib chiqadigan yoki og'irlashtiradigan har qanday anormallikni o'z ichiga oladi. Teri, shuningdek, kimyoviy zaharlanishni keltirib chiqaradigan ba'zi toksik moddalar uchun kirish yo'li bo'lib xizmat qilishi mumkin *teri orqali so'riliishi*. Quyida yuqumli mollyusk kasalligini kelib chiqish sabablari hamda davolash usullarini ko'rib chiqamiz.

Yuqumli mollyusk - degenerativ va sitoliz holatlari bilan kechadigan virus kasallik. Etiologiyasi va patogenezi. Kasallik qo'zg'atuvchisi (*Molluscovirus hominis*) filtrlanuvchi, DNKli virus bo'lib, aksariyat bog'cha, kichik m aktab yoshdag'i bolalarda (1-7 yosh) kasallik chaqiradi. Ularga kasallik to'g'ridan-to'g'ri virus tashuvchidan yoki umumiylar sochiq, vanna, idishtovoq, o'yinchoq va boshqalardan yuqishi mumkin. Ayrim holatlarda kasallik bolalar m uassasasida epidem ik tarqalib ketishi m um kin. K attalarga virus maishiy-kontakt yo'li bilan birgalikda, jinsiy aloqa yo'li orqali ham yuqadi. Shu sababli yuqumli mollyusk jinsiy



yo‘1 bilan yuquvchi kasalliklar guruhiga kiradi. Klinikasi. Kasallikning inkubatsion davri 2-3 haftadan bir necha oygacha davom etadi. Sog’lom teri yuzasida m ayda (1-2 mm), asta-sekin kattalashadigan, chegaralari aniq, yaltiroq, oqish marvarid rangli, markazida kindiksimon botiqchali, zich-elastik konsistensiyaga ega tugunchalar paydo bo’ladi. Ular yuz, ko‘z atrofi, bo'yin, ko'krak, qo'l panjası, qorin sohasi, jinsiy a’zolar terisida uchraydi. Kasallik toshmalari subyektiv hissiyotlarsiz kechadi. Tugunchalar yon tomonlaridan siqib ko'rirlganda, markazidagi botiqchadan bo'tqasimon massa chiqadi. Bu massa muguzlangan epiteliy hujayralaridan iborat bo'lib, m ollyusk tanachalari deb ataladi. Tugunchalar son va hajm jihatidan har xil ko'rinishda namoyon bo'ladi. Ayrim hollarda tugunchalar ingichka asosda - oyoqchada joylashadi. Yuqumli mollyuskning quyidagi klinik turlari farqlanadi: ko'p sonli mayda toshmali, ingichka asosli (oyoqchali) va gigant toshmali. Tashxis. Klinik belgilarga asoslanib kasallikni aniqlash qiyin emas. Yuqumli mollyusk terining o’simtali toshmalari va jinsiy a’zolarda joylashgan holatlarda zaxm toshmalari bilan taqqoslab ko'rildi. Bunda yuqumli mollyuskni boshqa turdagи toshma elementlaridan ajratib turuvchi belgi siqib ko'rirlganda, markazdagi botiqchadan bo'tqasim on massa chiqishi va mikroskopda ko'rirlganda katta, oval, protoplazmasida kiritmalari bor hujayralar (mollyusk tanachalari) topilishidir. Jinsiy aloqa orqali kasallik yuqtirilgan hollarda zaxm va OIVga qon tekshiruvlarini o’tkazish o’rinlidir. Davosi. Tugunchalar pinset bilan siqib tashlanadi yoki o’tkir uchli Folkman qoshiqchasi bilan qirib olinadi, ba’zan diatermokoagulyatsiya, kriodestruksiya usullari qo’llaniladi. O’rni 2-5 % li yodning spirtli eritmasi bilan artiladi va yuzasiga virusga qarshi malhamlar (bonafon, oksalin, gossipol, tebrofen, interferon) surtiladi. Ikkilam chi infeksiya bilan a so ra tla n g a n h ollarda an tib io tik li malhamlar (tetrasiklin, sintomitsin, eritromitsin va boshqalar) ishlatiladi.

#### Foydalilanigan adabiyotlar:

1. Kumar, Abbas, Fausto: Robbins and Cotran Pathologic Basis of Disease, 7th 556
2. Hamidov J.H., Oqilov A.T., Saidov T.M., Umumiyyobiologiyadan amaliy mashg‘ulotlar, T., 1970; Kovannatomiya grudi, M., 1978;
3. Ahmedov N.K., Atlas. Odam anatomiyasi [2 jildli], 2-j., 2005.
4. O‘zbekiston milliy ensiklopediyasi (2000-2005-y.)
5. ZiyayevaM.F. XodjashevaM.D. “Kattalarda hamshiralik parvarishi” 1-qism, “Voris-nashriyot” Toshkent 2014yil.
6. Haydarov G‘.O. “Ichki kasalliklar” Toshkent, “Abu Ali ibn Sino” nashriyoti, 2002 yil.
7. Kalanova I.M. “Kattalarda hamshiralik parvarishi amaliyoti” o‘quv - uslubiy qo’llanma, Samarkand, 2008yil.
8. O‘zbekiston Respublikasi Sog’lijni Saqlash Vazirligining amaldagi buyruqlari