

ТЕРИ ИНФЕКЦИЯЛАРИНИНГ ЭТИОЛОГИЯСИ, РИВОЖЛАНИШИ ВА ДАВОЛАШ МЕХЪЗОНЛАРИНИ УРГАНИШ

*PhD Худоярова Г. Н.
Кароматов Асатулло
Журакулова Маишура
Пардаева Маржона*

(даволаш факультети талабалари)

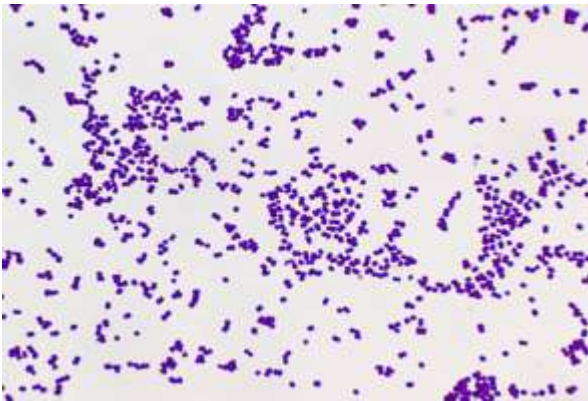
САМАРКАНД ЗАРМЕД УНИВЕРСИТЕТИ

Мавзунинг долзарблиги: Ҳозирги замонда тери касалликлари нафақат энг кенг тарқалган, балки тез ривожланиб бораётган муаммолардан биридир. Пиодермитлар — булар шундай касалликлардан бўлиб, улар кичик жараоҳатлар ёки теридаги шикастланишлар орқали кириб, бузилган иммун тизими оқибатида тез таралиши мумкин. Ҳар биримизнинг ҳаётимизда бу каби муаммолардан ҳимояланишига эҳтиёж бор. Тери, инсон саломатлигининг муҳим қисми бўлиб, унинг муҳофазаси ҳар биримизнинг кундалик фаолиятимизнинг ажралмас қисми бўлиб қолмоқда. Пиодермитлар фақат эстетик муаммо эмас, балки улар организмдаги ёрдамсизликларни, иммун тизими заифлашиганини ҳам кўрсатади. Бу, ўз навбатида, бизнинг кундалик ҳаётимизга ва иш қобилиятимизга салбий таъсир кўрсатиши мумкин. Шунинг учун, тери саломатлигини асраш ва пиодермитларнинг олдини олиш ҳар бир инсон учун долзарб ва муҳим вазифа бўлиб қолмоқда. Пиодермитлардан ҳимояланишнинг энг самарали йўли — шахсий гигиенага риоя қилиш, жисмоний соғлом турмуш тарзини сақлаш ва иммун тизимини кучайтириш. Бунинг ортидан биз нафақат ўзимизнинг тери саломатлигимизни, балки умумий соғлиқни ҳам яхшилашимиз мумкин.

Калит сўзлар: жараоҳат, тери, йиринг, касаллик, пиодермит, гигиена, стафилококк, стрептококк, иммун тизими, микроорганизм.

Мақсад: Тери инфекцияларининг этиологияси, ривожланиши ва даволаш мехъзонларини урганиш.

Терининг йирингли касалликлари ёки пиодермитлар (юнонча руон — йиринг, derma — тери) тери касалликлари орасида энг кўп тарқалганларидан бўлиб, асосан стафилококклар ва стрептококклар томонидан чақирилади, клиник шакллари, кечиши ва оқибатлари бўйича хилма-хил касалликларни ўз ичига олади.



Бу гурух пиодермитларга этиологик омили бир вақтнинг ўзида ҳам стафилококклар ҳам стрептококклар ҳисобланувчи пиодермитлар киради. Бунда дастлаб касаллик стрептококкли ёки стафилококкли пиодермитдан бошланади ва унга тезда стафилококклар ёки стрептококклар қўшилади, бу хол эса касалликнинг клиник манзарасига хал қилувчи таъсир этади.

Булардан юзаки шакллари: оддий (вульгар) ёки стрепто-стафилококкли импетиго, чуқур шаклдагиси: сурункали ярали пиодермия, шанкрсимон пиодермия.

Терининг йирингли касалликлари мустақил равишда бирламчи касаллик сифатида, ёки терининг бошқа касалликларининг (экзема, нейродермит, қичима, қўтир ва х.к.лар) асоратлари сифатида келиб чиқиши мумкин.

Транзит микроорганизмлар – ташқи муҳит предметлари билан қонтактда бўлиш оқибатида терига тушган ва терида кўпаймайдиган;

Вақтинча резидент микроорганизмлар – қирланиш оқибатида қисқа муддатга терига тушган, унда кўпаяувчи;

Доимий резидент микроорганизмлар – терида доимо яшовчи, кўпаяувчи.

Э
Т
И
О
Л
О

Пиодермитларнинг классификацияси

1. Стафилококкли пиодермитлар	2. Стрептококкли пиодермитлар	3. Аралаш этиологияли пиодермитлар	4. Атипик пиодермиялар
Пиодермитларнинг классификацияси Стафилококклар: <i>S. aureus</i> (аурункали импетиго), <i>S. epidermidis</i> (эпидермал импетиго), <i>S. saprophyticus</i> (сапрофит стафилококк)	а) Стрептококк импетигоси (аурункали импетиго), <i>S. pyogenes</i> (гемолитик стрептококк)	а) Вульгар импетиго стафилококк, стафилококк, стрептококк	а) Сурункали ярали-пиодермия, шанкрсимон пиодермия

қатнашиши мумкин; *S. saprophyticus* – сапрофит стафилококк, патологик жараёнда қатнашмайди.

	тирқишсимон импетиго, юзаки хасмол, оддий темиратки, сифилиссимон папулалари импетиго, интертригиноз стрептодермия)		
б) Фолликулит	б) Ёлин яллиғланиши	б) Сурункали яралари пиодермия	б) Шанқрсимон пиодермия
в) Вульгар сикоз	в) Стрептококкли эктима		в) Гангреноз пиодермия
г) Фурункул	г) Стрептококкли рупия		г) Аллопонинг вегетацияловчи пиодермияси
д) Карбункул	д) Сурункали юзаки диффуз стрептодермия		д) Гоффманнинг бошнинг емирилиб абсцесланувчи фолликулити ва пери- фолликулити
е) Гидраденит			е) Чандикланувчи фолликулит
ж) Везикулопустулёз			ж) Келоид хуснбузар

з) Фингернинг ёлфон чипқонлари			з) Чақмоқ тезлигидаги, тезкор акне
и) Чақалоқларнинг эпидемик чилла яраси			к) Болдирларнинг пустулез ва атрофик дерматити
к) Риттер-Фон-Риттергеймнинг эксфолиатив дерматити			л) Бластомикозси мон пиодермия

Стрептококклар стафилококкларга ўхшаб ёғ-соч аппарати ва тер безларини жароҳатламай, балки силлиқ терини, айниқса бурмаларни жароҳатлайди. Стрептодермиялар, одатда юзаки характерга эгадир. Шаффоф суюқликли ва периферик тарқалишга мойил, таранг бўлмаган пуфак-фликтена бирламчи элемент бўлиб ҳисобланади. Нозик терига эга бўлган болалар ва аёллар кўпроқ касалланадилар.

Хулоса: Пиодермитлар — бу терининг ифлосланиши ва иммун тизимининг сусайиши оқибатида юзага келадиган, бактериялар (асосан стафилококк ва стрептококк) сабабли ривожланадиган яллиғланишли тери касалликларидир. Улар одатда терида ёриқлар, жароҳатлар, тирналишлар, ўруқлар ёки бошқа шикастланишлар орқали инфекция тушиши натижасида пайдо бўлади. Пиодермитлар жамиятда кенг тарқалган бўлиб, ҳар қандай ёшдаги инсонларда учраши мумкин. Улар жисмоний ноқулайлик, оғриқ ва эстетик муаммоларга сабаб бўлади. Тўғри ташхис қўйиш ва вақтли даволаш орқали касалликнинг асоратлари олдини олиш мумкин. Даволашда антисептик воситалар, антибиотиклар ва шахсий гигиенага риоя қилиш муҳим аҳамиятга эга. Хулоса қилиб айтганда, пиодермитлар профилактикасида тери тозалиги, жароҳатларни тезкор ва тўғри дезинфекция қилиш, ҳамда организмнинг умумий иммун ҳолатини кучайтириш асосий ўрин тутди.

Foydalanilgan adabiyotlar :

1. Murray, P. R., Rosenthal, K. S., & Pfaller, M. A. (2016). Clinical Microbiology (10th ed.). Elsevier. Tavsif: Yiringli yallig'lanishlarni keltirib chiqaruvchi mikroorganizmlar va ularning diagnostikasi haqida batafsil ma'lumot beradi.

2. Southwick, F. S. (2007). *Infectious Diseases: A Clinical Short Course*. McGraw-Hill Education. Tavsif: Yiringli infeksiyalar va ularning klinik ko'rinishlari haqida qisqa va aniq ma'lumot.
3. Rao, R. V. (2007). *Dermatology: A Pictorial Review*. Elsevier. Tavsif: Dermatologik yiringli holatlar, shu jumladan yallig'lanish jarayonlarini tasvirlar bilan tushuntiradi.
4. Stites, D. P., & Abbas, A. K. (2007). *Basic and Clinical Immunology (10th ed.)*. McGraw-Hill Education. Tavsif: Immun tizimining yiringli yallig'lanishlarga qanday ta'sir qilishi haqida ma'lumot beradi.
5. Neligan, P. C., & Stewart, M. G. S. (2012). *Wounds and Lacerations: Emergency Care and Closure*. Elsevier. Tavsif: Yaralar va yallig'lanishlar bilan bog'liq davolash metodlari haqida batafsil ma'lumot.
6. Versalovic, J., Carroll, K. C., & Versalovic, J. A. (2011). *Manual of Clinical Microbiology (10th ed.)*. ASM Press. Tavsif: Mikrobiologik diagnostika, shu jumladan yiringli infeksiyalarni aniqlash va davolash metodlarini o'z ichiga oladi.