

Разработка Алгоритма Раннего Выявления И Лечения Бактериофагами Заболеваний Почек И Мочевыводящих Путей Среди Населения

Умирзаков Одилжон Эргашевич¹

Аннотация: В настоящее время актуальным остается лечение урологически смешанных патогенных микроорганизмов, являющихся основным этиологическим фактором среди заболеваний органов мочеиспускания. В основном при лечении пиелонефрита, цистита, уретрита и простатита используются антибиотики, содержащиеся в пеницилиновой группе, цефалоспориновая группа, нитрофурановые продукты, макролиды и нитрофураны. Наблюдения показывают, что из-за многолетнего применения этих препаратов повышается чувствительность к смешанным патогенным микроорганизмам (кишечные палочки, хламидии, риккетсии, трихомонады, гонококки и др.) и вызывают хроническую рецидивирующую болезнь. Принимая во внимание токсическое воздействие антибиотиков на органы (нейротоксические, гепатотоксические нефротоксические и др.) при лечении урологических инфекций, я считаю целесообразным использовать бактериофаги, безвредные для организма, и свою научную работу изучаю методами применения бактериофагов на практике.

Ключевые слова: бактериофаг, цистит, уретрит, простатит, пиелонефрит, уроинфекция, трихоманоз, хламидия, риккетсия, нитрофуран, цефалоспорин.

¹ Ассистент, ФМИОЗ

Основная часть: бактериофаги (бактерии и шерсть «фегос» - хищник) - вирусы, поглощающие, разрушающие и уничтожающие бактерии; бактерии. Бактериофаги - иммунобиологический препарат, специфические вирусы, выборочно вызывающие лизис патогенных микроорганизмов. Бактериофаги подвергают патологические бактерии специфическому лизису. Фаговые частицы Лекарственные препараты, обладающие специфическим бактерицидным эффектом по сравнению со штаммами патогенных микроорганизмов, которые являются наиболее важными в этиологии бактериофагов-гнояников и воспалительных заболеваний, прилипают к мембране бактерий, входящих в клетку и их ресурсы возрастает». Это приводит к гибели клеток и выделению вирулентных фагов, способных поражать другие чувствительные бактериальные клетки. Бактериофаги не влияют на другие клетки, особенно на естественную микрофлору. Преимущества

лечения бактериофагами заключаются в том, что антибиотики не оказывают токсического воздействия на организм, побочных эффектов не выявлено. Уретрит, цистит, пиелонефрит, простатит являются одними из наиболее распространенных урологических заболеваний и встречаются не менее чем у 2-3 процентов населения, чаще всего у людей трудоспособного возраста - в возрасте 20-50 лет. На долю больных урологическими инфекциями приходится 20-25% всех заболеваний: контингент урологических больниц. В настоящее время в развитых странах мира урогенитальные инфекции выявлены у 10 тысяч из 400 миллионов человек. (Аспер Р. и др.). Ежегодно регистрируется 85 тысяч урологических заболеваний, 62 тысяч из которых - повторные. Г. Штаутман П. и др.). Ежегодно более 1 миллионов американцев госпитализируются с инфекцией в почках и мочевыводящих путях. Урологическая инфекция на протяжении многих лет была предметом изучения. За последние 2 десятилетия стало интересно подсчитать количество случаев урологической инфекции или случаев на 10 000 000 человек. В то же время было установлено, что он неравномерно распределен по всему миру и зависит от климатических факторов некоторых пациентов, что связано с медицинской географией заболевания. Следует описать сезонное обострение заболевания. Появился анализ этиологических аспектов урологической инфекции. Большое внимание уделено половому коэффициенту и возрасту больных. У женщин чаще, чем у мужчин (69,3%), наблюдается цистит, что связано с частыми случаями первичного пиелонефрита у женщин и наличием очагов инфекции в половых органах. Нарушение мочеиспускания из почек способствует формированию инфекции в почках. Это также происходит с внутричерепной инфекцией, которая встречается у женщин в 2 раза чаще, чем у мужчин. В последние годы эти заболевания стали «старыми», что часто встречается у людей старше 50 лет. Это связано с увеличением продолжительности жизни людей в развитых странах, а также с увеличением физической инертности и изменениями в сексуальной жизни населения. Наибольшее число наших наблюдений (71,32%) приходится на 31-60 лет и характеризуется активной трудовой деятельностью. Влияние возраста на развитие болезни может быть обусловлено, в первую очередь, продлением периода воздействия патогенных факторов, появлением в организме других сопутствующих изменений, осложняющих патологический процесс.

Заключение: В заключение следует отметить, что если мы используем урологические заболевания (цистит, пиелонефрит, простатит, уретрит и др.) вместо антибиотиков, а не бактерии, безвредные для организма, являющегося « более натуральным продуктом », то патогенные микроорганизмы, вызываемые болезнями, будут распространены » Кроме того, болезни полностью выздоравливают, не переходя в хроническую форму, и главным образом не оказывают токсического воздействия на печень, почки и другие органы. Пациенты полностью выздоравливают и возвращаются к здоровой жизни

Использованная литература:

1. Мечекаменная болезнь О.Л.Тактинский.В.Плександров.Санкт-Петербург,Москва-Харьков-Минск2000г.
2. ".The results of the use of thrombolytic therapy in acute myocardial infarction at the prehospital and hospital stage R. Kattakhanova¹ * and O. Umirzakov¹ 1 Fergana Medical Institute of Public Health, 2A, New Turon Street, Fergana, 150100, Uzbekistan. 2023. Биотех.
3. ".DIAGNOSIS AND TREATMENT OF DIARRH EASY NDROMEIN PATIENTS WITH COVID-19" <https://doi.org/10.5281/zenodo.10680212> O.E.Umirzakov Department of Propaedeutics of Internal Diseases Fergana Medical Институт общественного здоровья Fergana,Uzbekistan.2024
4. Vorba s novoyu epidemiyu koronavirus vo vsem mire i v Uzbekistan Ekonomika sotsium <http://www..ru> Электронное наука-практическое периодическое издание ://www.. ru Раимова З. ХолматоваЮ. ЭшоновР.Умирзаков О Э.
5. ОБЩЕСТВЕННАЯ ЖЕЛЕЗА И МОЧЕПУСКАТЕЛЬНОГО КАНАЛА ДИАБЕТОМ Умирзаков

О.Э. Кафедра пропедевтики внутренних болезней Ферганского медицинского института общественного здоровья Узбекистан. g. Fergana.

<https://doi.org/10.5281/zenodo.11208791> ARTICLE INFO ABSTRACT

6. Беккулова М., Юсуфжанов М. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ// Евразийский журнал медицинских и эстетических наук.–2024.-Т. 4. – №. 1. - С. 199-205.
7. Рахматуллоева Н.У., Абдурасулова Б. М. ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ МЕХАНИЗМЫ ИЗМЕНЕНИЯ АГРЕГАЦИОННЫХ СВОЙСТВ ГЕМОРЕОЛОГИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ И ЭРИТРОЦИТОВ//JOURNAL OF BIOMEDICINE AND PRACTICE. – 2022. - Т.7.- № .6.
8. Абдурасулова Б. М. Clinical Features of Rheumatoid Arthritis in Patients at the Age of Older 60 Years Old//Central Asian Journal of Medical and Natural Science. – 2022. - Т. 3. – №. 6. - С 650-655.
9. Фарходова К. Ф., Рахматуллоева Н. У., Абдурасулова Б. М. ЭТИОЛОГИЯ ХРОНИКА РИНОСИНИТИСА И ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЭТИОТРОПНЫХ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ МЕТОДОВ (LITERATURE REVIEW)//Новости образования: issledovaniev XXI veke. – 2022. - Т. 1. – №. 4. - С. 377-381.
10. Абдурасулова, Б. М. «The Significance of Microelements Deficiency in Cardiological Practice». Eurasian Medical Research Periodical 19 (2023) :27
11. Беккулова, М., и Э. Тоиров. «Ревматоидный артрит у лиц старше 60 лет». Журнал вестник болезни 1.1 (2018): 24-29.
12. Нарзулаева, Умида Рахматуллоева, и Мохигул Абдурасулова Беккулова. «Артериальная гипертензия этиологии, лечения и профилактики заболеваний». Science and Education 4.2 (2023): 415-419.
13. П. Абдурахимов И. The LO Умурзаков Water management (tutorial) .-What 2 (vol.1 № 9 (2023)), 123
14. ОСОБЕННОСТИ ТЕХНИКИ ПАПИЛЛОМАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ В РАМКАХ УРОГЕНИТАЛЬНОГО ДВИЖЕНИЯ ОН УЧАСТВОВАЛ В СОВЕРШЕНИИ. Умурзаков - Экономика и социум, 2021
15. OKAZATELI GEMODINAMIKI U PATSIYENTOV S XRONIC ESKOY OBSTRUKTIVNAYA BOLEZNYU LEGKIX I XRONIC ESKOY SERD EДИНСТВЕННАЯ НЕДОСТАВКА ПРИ СОПУТСТВЕНИИ С ПАТОЛОГИЕЙ О Умурзакова -Экономика социум
16. ОБ ОТРИЦАТЕЛЬНЫХ КОЛЕБАНИЯХ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ВЛАЖНОСТИ ВОЗДУХА НА РАЗВИВАЮЩИХСЯ ОСТРОВНЫХ НЕФРОЛОГИЧЕСКИХ ЭСКИХ СИТУАЦИОННЫХ
Автор Нейматжон Солиевич Мамасолиев, Одил Салохиддинович Салохиддинов, Раънохон Рустамбековна Курбонова, Гульнора Рахматовна Умурзаков О
17. Изучение особенностей физической нагрузки у больных с желудочковыми нарушениями ритма в зависимости от функционального класса аритмии Masters scientific journal N14 27.02.2025 Ganibayev I.Sh
18. ANEMIA IN THE PRACTICE OF A THERAPIST Ganibayev Ikramjon Shakiraliyevich Assistant, Department of "Propedietic Internal Diseases", Fergana Medical Institute of Public Health. <https://doi.org/10.5281/zenodo.15515>
19. Umirzaqov Odiljon Ergashevich, & Mo'yudinova Madina Rustamjon qizi. (2024). SIYDIK AJRATISH TIZIMI KASALLIKLARINI DAVOLASHDA BAKTERIOFAGLARNING AHAMIYATI. PEDAGOGS, 71(1), 111-114. <https://scientific-jl.org/ped/article/view/4726>.