



## СРАВНЕНИЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ В РАЗЛИЧНЫХ ИНФЕКЦИЯХ

**Худоярова Г.Н**

**Хасанова Дурдона Рахим кизи**

*(студент лечебного факультета) Самаркандский государственный  
медицинский университет*

**Актуальность:** Медики по всему миру продолжают предостерегать от самостоятельного приема антибиотиков, однако люди продолжают употреблять их даже при первых признаках простуды. В результате возникли супербактерии, на которые традиционные препараты уже не могут оказать воздействие. Оказалось, что проблема также затронула детей.

Антибактериальные средства применяются для лечения инфекций, вызванных различными бактериями. Их применяют не только в медицине, но и в животноводстве и ветеринарии, что приводит к попаданию больших количеств таких препаратов в окружающую среду. Многие люди употребляют их неконтролируемо и неправильно, не доводя курс лечения до конца. Бактерии, постоянно подвергающиеся воздействию антибиотиков, успешно адаптируются к ним, а сами препараты теряют свою эффективность, а бактерии становятся суперпатогенами.

**Ключевые слова:** антибиотики, инфекция, лечение, бактерии, суперпатогенные, менингит, сепсис, инвазия, эффективность, резистентность.

**Цель исследования:** заключается в изучении применения антибактериальных препаратов для лечения инфекций в различных регионах и сопоставлении литературных данных о вызывающих их различных видов бактериях.

Материалы и методы. Для достижения этой цели мы проанализировали и сравнили некоторые данные по применению антибактериальных препаратов. Например, ученые из Университета Сиднея (Австралия) обнаружили, что препараты, используемые для лечения распространенных инфекций у детей и младенцев, обладают менее чем 50% эффективности. Эти результаты были опубликованы в журнале "Lancet South East Asia". Наиболее подвержены растущей устойчивости к антибиотикам младенцы и дети. У новорожденных ежегодно возникает около трех миллионов случаев сепсиса, что приводит к 570 тысячам летальных исходов. Многие из них обусловлены сопротивляемостью к рекомендуемым и доступным антибиотикам. В опубликованных источниках настаивается на том, что большинство случаев смерти детей раннего возраста по-прежнему приходится на страны с низким и средним уровнем дохода, а ряд



недавних систематических обзоров выявил высокий уровень бактериальной резистентности к рекомендованным ВОЗ методам лечения. Особенно уязвимым географическим регионом с точки зрения предотвратимой неонатальной и детской смертности ученые назвали Азию.

Результаты и обсуждение. Несмотря на это, опубликованных данных недостаточно для понимания эпидемиологии и показателей невосприимчивости к серьезным бактериальным инфекциям в указанном регионе. По словам исследователей, это вызывает особую озабоченность, учитывая преобладание грамотрицательных бактерий, вызывающих инвазивные инфекции в азиатских странах. Для лечения инфекции кровотока и менингита у детей ВОЗ рекомендует ампициллин, гентамицин или цефалоспорины третьего поколения (цефотаксим, цефтриаксон) в качестве терапии первой линии. Однако появляется все больше данных, позволяющих предположить, что наиболее распространенные бактерии, вызывающие сепсис и менингит у детей, часто устойчивы к этим эмпирическим методам лечения (то есть основанном на применении антибиотиков без предварительного выявления возбудителя). Это приводит к повышенной смертности из-за лечения неэффективными способами. Авторы нового исследования проанализировали бактериальных изолятов из много стран в 86 публикациях, чтобы оценить чувствительность к антибиотикам распространенных бактерий, вызывающих детские инфекции. На основе систематического обзора одновременно опубликованных исследований и использования подхода байесовского моделирования они изучили охват, обеспечиваемый часто рекомендуемыми эмпирическими схемами антибиотикотерапии для лечения неонатального сепсиса/менингита, детского сепсиса и детского менингита. Анализ показал очень высокий уровень нечувствительности. Ученые оценивали несколько схем лечения: аминопенициллины, гентамицин, антипсевдомонадные цефалоспорины третьего поколения (цефтриаксон и цефотаксим) и карбапенемы.

Заключение. Таким образом, цефтриаксон, вероятно, эффективен при лечении только одного из трех случаев сепсиса или менингита у новорожденных; гентамицин — при лечении менее половины всех случаев сепсиса и менингита у детей. Его обычно назначают вместе с аминопенициллинами, которые, как выяснили ученые, тоже имеют низкую эффективность в борьбе с инфекциями кровотока у младенцев и детей. Исследователи отметили, что глобальные рекомендации по использованию антибиотиков устарели и нуждаются в обновлении. Кроме того, новые препараты с меньшей вероятностью будут испытывать на детях и вряд ли они станут доступными для них. По словам ученых, лучший способ справиться с устойчивостью к антибиотикам при детских инфекциях — сделать приоритетом



финансирование исследований новых методов лечения антибиотиками детей и новорожденных. «Клинические исследования антибиотиков ориентированы на взрослых, но слишком часто дети и новорожденные остаются в стороне.

### ИСПОЛЗОВАННЫЕ ЛИТЕРАТУРЫ:

1. А.М. Вахидова, Г.Н. Худаярова, К.С. Болтаев.. Исследование микрофлоры содержимого эхинококковых пузырей по морфологическому соотношению и определение ее чувствительности к антибиотикам. Academy, 2020. 8-10 стр.

2. Вахидова А. М. и др. Бактериологическая характеристика эхинококковой жидкости //open innovation. – 2018. – с. 250-252.

3. Vaxidova A.M., Xudoyarova G.N., Bobokandova M.F. Kattalarda tillarang stafilokokk infeksiyasi va uning antibiotikka sezgirligi. Tezis. Перспективные задачи разработки и внедрения инновационных технологий и ветеринарии и животноводстве международная научно-практическая конференция 14-15 октября 34-39 стр.

4. Vaxidova A.M., Xudoyarova G.N., Muratova Z.T. Echinokokk pufakchalarining suyuqligidan olingan staphylococcus aureus shtammlarining gemolitik xususiyatlari. Tezis. Перспективные задачи разработки и внедрения инновационных технологий и ветеринарии и животноводстве международная научно-практическая конференция 14-15 октября 44-47 стр.

5. Xudoyarova G.N. Патогенез эхинококкоза. Tezis. «Zamonaviy dunyoda amaliy fanlar: muammolar va yechimlar» nomli ilmiy, masofaviy, onlayn konferensiyasi. Tashkent-2022 y. 17-19 bet.

6. Xolmamatov F.Z., Xudoyarova G.N. Антигельментная терапия при лечении эхинококкоза человека. Tezis. Современная медицина и фармацевтика: новые подходы и актуальные исследования материалы 75-ой Международной научно-практической конференции студентов-медиков и молодых учёных Самарканд, 18 мая 2021 III.стр

Vaxidova A.M., Xudoyarova G.N., Boltayev K. S. Echinococcosis of Lungs Complicated by Pencilomycosis. Monografiya. RS Global Warsaw, Poland 2020. 102 bet .

7. Vaxidova A.M., Xudoyarova G.N., Boltayev K. S. Исследование микрофлоры содержимого эхинококковых пузырей по морфологическому соотношению и определение ее чувствительности Maqola. Журнал Академии Научно-методический журнал. № 7 (58), 2020 8-11 стр.

8. Xudoyarova G.N. Трансформация грибов рода paecilomyces varioti и viridis на границе с эхинококковой капсулой, содержащей мицелии гриба. Maqola. Хоразм маъмун академияси ахборотномаси 0/1-2022 Хива 2022 78-83 bet.

9. Khudoyarova Gavhar Nurmatovna, Akhmedov Dilshod, Ilkhomjonova Sevara ... RESEARCH METHODS IN MICROBIOLOGY OAA. Academic International Conference on Multi-Disciplinary Studies and ... Том I № 19 (2023).



10. Худоярова Г.Н. Заболеваемость острой пневмонией у детей раннего возраста в Самаркандском области. "Экономика и социум" №9(112) 2023. 112-114 стр.