



**ВАЗОРАТИ ТАНДУРУСТӢ ВА ҲИФЗИ ИЛТИМОИИ АҲОЛИИ
ҶУМҲУРИИ ТОҶИКИСТОН АКАДЕМИЯИ ИЛМҲОИ ТИБ
МД «ПАЖӢҲИШГОҲИ ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ»**

734064, ш. Душанбе, кӯчаи Маяковский, 2. Тел.: 236-62-80, 236-59-31, E-mail: gastrotj@yandex.ru

№ _____ аз _____ с. 2016
ба № _____ аз « _____ » _____ соли 2016

**Ба Вазорати тандурусти ва Ҳифзи
Илтимои Аҳолии Ҷумҳурии
Тоҷикистон**

БАӢНИЯ

Барои соли 2016

А. Дар самти такмили соња

1. Оғози фаъолияти шӯъбаи кӯдакона.

Баъд аз гузаронидани таъмир ва тальғизонидани шӯъбаи кӯдакона дар семоъаи авали соли Ҳорӣ 19 бемор бистарӣ гардиданд.

2. Такмили сохтори озмоишгоҳҳои пажӯҳишгоҳ.

Тамоми озмоишгоҳҳои пажӯҳишгоҳ дар ошӯнаи панҷуми бинои панҷ ошӯна Ҳойгир шуда, таъмири косметикӣ гузаронида шудааст. Дастгоҳҳои нави ИФА анализатор ба кор шӯруъ кард.

Б. Дар самти ташхис

1. Омӯзиши ташхиси фиброэластография (бо дастгоҳи фиброскан) барои муайян намудани даралаи фибрози Ҳигар (бори аввал дар Ҳумӯрии Тоҷикистон).

Дастгоҳи фиброскан барои муайян намудани даралаи фибрози Ҳигар бори аввал дар Ҳумӯрии Тоҷикистон аз тарафи ширкати «Фавз»-и маъалли ба Ҳумӯрии Тоҷикистон ворид карда шуд. Дар Пажӯҳишгоҳи гастроэнтерология аз 22.03.2016с. то 28.03.2016с. омӯзиши дастгоҳи фиброскан аз тарафи Сармутахассиси шӯъбаи гастроэнтерологияи ширкати «Деларус»-и Федератсияи Россия гузаронида шуд.

2. Муайян намудани хусусиятҳои молекулавӣ, клиникӣ ва эпидемиологии вируси гепатити Е (HEV) дар байни беморони гуруҳи хатари баланд дошта (ВНМО ва нашъамандон).

Барои муайян намудани вируси HEV 111 нафар беморон ташхис гузаронида шудаанд. Аз онҳо anti-HEV IgM -85 нафар anti-HEV IgG -26 нафар ва аз ташхис гузаронида шуд. Бояд кайд кард, ки антитела бисёртар дар дар

беморони синну соли 40-49 сола -8,3%. Беморони синну соли аз 50 сола боло дар 12,5% муайян шуд.

3. Коркарди алгоритми ташхиси бемории ба табобат тобовари рефлюкси гастроэзофагиали.

Дар 25%-беморон гирифтори бемории рефлюкси гастроэзофагиали доруҳои маъмул – ингибиторҳои помпаи протони ва H₂-блокаторҳои таъсири хуби табобати намерасонанд. Дар айни замон сабабҳои пайдоиши шакли тобовари беморӣ маълум карда шуда истодаанд, ки ба онҳо риоя накардани вақти истеъмоли ва дозаи дору, рефлюкси ишқорӣ ва баъзан рефлюкси ишқорӣ ва баъзан рефлюкси талха, фарбеъӣ мебошанд. Дигар сабабҳои беморӣ муайян карда мешаванд аз рӯи нақшаи илмии пажӯишгоҳ.

4. Омӯзиши пањншавии (H.Pylori) дар Љумњурии Тољикистон.

Кормандони пажӯишгоҳ дар семоњаи аввал дар ноњияҳои Турсунзода, Шањринав, Њисор, Варзоб, Вахш, ш.Кўлоб ва н.Панљ пањншавии (H.Pylori) бо усули нафаси омўхтанд. Дар њар як ноњия 140-150 нафар шахси солим ба ташхис фаро гирифта шуда, зиёда аз 80% аз онҳо микроорганизми мазкур маълум карда шуд. Дар рафти тадќикот, муайян гардид, ки дар ањолии ин ноњияҳо H.Pylori зиёд муайян гардид.

5. Омӯзиши статуси ситокинҳои фактори некрози омос (ФНО) ва интерлейкин (ИЛ-6) дар беморони фарбеъӣ ва сиррози љигар.

Дар пажӯишгоҳ 46 бемор (25 зан ва 21 мард) бо ташхиси сиррози љигар бо сабаби вирусӣ (HBV + HDV, HCV) ва этанолӣ, дар марњилаҳои компенсатсия ва декомпенсатсия омўхта шуданд. Дар ин беморҳо интерлейкин-6 ва фактори некрози омос дар хун бо усули ИФА омўхта шуд. Маълум гардид, ки микдори ИЛ-6 ва ФНО-алфа 3-4 маротиба баландтар нисбат ба шахсони солими назоратӣ (16 нафар) мебошад.

Нишондодҳои ИЛ-6 ва ФНО-алфа барои ташхис ва табобати беморони гепатити музмин ва сиррози љигар ањамияти калон дорад.

6. Ташхиси иммунитетии гуморали дар кўдакони тез беморшавандаи узвҳои њозима.

7. Омӯзиши таъсири дисбактериоз дар пайдоиши комаи љигарӣ.

Хусусиятҳои омӯзиши таъсири дисбактериоз дар пайдоиши комаи љигарӣ дар 7 бемори шўъбаи наљот омўхта шуд. Дар ин беморон микдори шумораи флораи патогенекии рўдаи ѓафс муайян карда шуда, тобоварии он ба антибиотикҳои омўхта мешавад, ки барои табобати патогенекии он зарур аст.

В. Дар самти табобат

1. Табобати муосири гепатити музмини С бо доруҳои нави зиддивирусӣ дар асоси тибби далелнок.

Дар айни замон 21 бемор гирифтори гепатити музмини С бо генотипи 1a ва 6 бемор бо генотипи 3 бо доруҳои нави муосир табобат мегиранд. Ба 8 бемор табобати омехтаи пегинтрон+софосбувир+рибовирин, ба 12 бемор софосбувир+рибовирин ва ба 7 бемор софосбувир+ледипасвир фармуда шуд. Пас ах як моњи табобат дар хуни 30 бемор РНК-НСV маълум карда нашуд ва фаълнокии аминтрансферазаҳо ба эътидол омад. Назорати ин беморон давом дорад.

2. Коркарди алгоритми ташхис ва табобати синдроми гепаторенали њангоми сиррози љигар.

Муайян карда шуд, ки дар зиёда аз 10%-и ӯлатҳо сабаби марги беморони гирифтори сиррози љигар синдроми гепатореналї мебошад. Дар асоси ташхиси фаъолияти гурдањо мањакњои ташхиси 2 намуди синдром маълум карад шуд ва чорањои интенсивии табобат пешнињод карда мешаванд. Дар асоси натиљањои ба даст омада, пешнињодњои методї барои тамоми табибони љумњури пешнињод хоњад шуд.

3. Табобати синдроми метаболї бо фарбењии дарљаи баланд бо усули љарроњии бариатри.

**Директори Пажўњишгоњи гастроэнтерологияи
ВТ ва ЊИА Йумњурии Тољикистон, д.и.т.**

Азимзода С.М.