



Современные Принципы Вторичной Профилактики Язвенной Болезни У Жителей Приаралья

Мансурбеков Дадахон Мансурбекович, Бахтиярова Азиза Максудбековна

Ургенчский филиал Ташкентской медицинской академии

Аннотация: Язвенная болезнь желудка - это хроническое рецидивирующее заболевание характеризуется наличием язвенных дефектов слизистой оболочки желудка.

Язвенная болезнь протекает с чередованием периодов обострения и ослабления симптомов. Наибольшее количество обострений приходится на межсезонье. Весной и осенью происходит перестройка всего организма, и он оказывается особенно уязвимым перед внешними и внутренними факторами, при этом даже небольшое снижение иммунитета или эмоциональная перегрузка может привести к обострению язвенной болезни.

Date of Submission: 05-09-2023

Date of Acceptance: 06-10-2023

Язвенная болезнь – распространенное заболевание, которое относится к категории желудочно-кишечных заболеваний и может оказать серьезное воздействие на качество жизни пациента. Приаралье, регион, расположенный вблизи Аральского моря, имеет свои особенности, которые требуют специфического подхода к вторичной профилактике язвенной болезни у его жителей. Вторичная профилактика – это комплекс мероприятий, направленных на предотвращение повторных случаев заболевания и снижение риска развития осложнений. С учетом особенностей приаральской зоны, первоочередной задачей вторичной профилактики будет нейтрализация влияния экологических факторов на желудочно-кишечный тракт. Во-первых, необходимо предупреждать употребление загрязненной воды и продуктов питания. Известно, что загрязнение воды Аральского моря и окружающих его рек привело к снижению качества питьевой воды и внесению шлаков и токсинов в пищу рыб и других морепродуктов. Поэтому жители Приаралья должны следить за качеством питьевой воды, использовать фильтры и бутилированную воду. Также рекомендуется употреблять пищу, прошедшую соответствующую обработку, а именно кипячение или термическую обработку продуктов. Во-вторых, важно заботиться о поддержании здоровья желудочно-кишечного тракта.

Регулярное употребление продуктов, способствующих укреплению слизистой оболочки (например, мед, прополис, алоэ вера), может помочь в повышении ее защитных функций. Также рекомендуется следить за режимом питания, избегая переедания и употребления жирных и острых продуктов, которые могут способствовать раздражению желудочной слизистой. В-третьих, нельзя забывать о регулярном использовании противоязвенных препаратов. В случае ранее выявленной язвенной болезни, пациентам из Приаралья следует следовать рекомендациям врача и принимать препараты, которые помогут снизить кислотность желудочного сока и защитить слизистую оболочку. Однако, необходимо отметить, что вторичная профилактика должна быть комплексной и включать консультации

специалистов, таких как гастроэнтерологи, психологи, диетологи и другие. Они помогут пациентам из Приаралья создать индивидуальную программу по вторичной профилактике и предоставят необходимую информацию о здоровом образе жизни, в том числе правильном питании и физической активности. В заключение, современные принципы вторичной профилактики язвенной болезни у жителей Приаралья требуют комплексного подхода, учитывающего особенности района.

Это включает предоставление чистой питьевой воды, заботу об общем здоровье желудочно-кишечного тракта и регулярное использование противоязвенных препаратов. Важно также не забывать о консультациях специалистов для разработки индивидуальной программы вторичной профилактики.

Список литературы

1. Fedeli, G. / G. Fedeli, I. De Vitis, F.M. Vecchio et al. // *Act a Med. Rom.* 1987. Vol. 25. № 1. P. 135-140 10. Guth, P.H. // *Scand. J. Gastroenterol.* 1986. Vol. 21. № 125. P. 86-91.
2. Григорьев К.И., Запруднов А. М., Харитонов Л. А. Язвенная болезнь: от Гиппократов до наших дней. // *Медицинская сестра.* № 6, 2016: 48–51 Grigoriev, K.I., Zaprudnov A. M., Kharitonova L. A. Peptic ulcer disease: from Hippocrates to the present day. *Medical Nurse.* 2016, 6, 48–51.
3. Гастроэнтерология. Болезни взрослых. Под ред. Л. Б. Лазебника, П. Л. Щербак. М.: Издание медицинских книг, 2011: 480 с. *Gastroenterology. Adult disease.* Ed. L. B. Lazebnik, P. L. Shcherbakova. M.: Edition of medical books, 2011: 480 p.
4. Ивашкин В. Т., Мерго Ф., Лапина Т. Л. *Helicobacter pylori*: революция в гастроэнтерологии. М.: Трида-Х, 1999: 255 с. Ivashkin V. T. Maigrot F., Lapina T. L. *Helicobacter pylori*: a revolution in gastroenterology. M.: Triada, 1999:255 p 4. Исаков В.А., Домарадский И.В. Хеликобактериоз. – М.: ИД Медпрактика, 2003. – 412с.
5. Jumaniyazov, Kuvondik Yuldashevich; Bakhtiyarova, Aziza Maksudbekovna; Kurbanova, Nodira Navruzovna; Peculiarities of Distribution of Traffic Accidents in Khorezm Region by Population and Age, *American Journal of Medicine and Medical Sciences.* <http://article.sapub.org/10.5923.j.ajmms.20231307.37.html>, 13,7,1020-1025,2023,АМЕРИКА.
6. Khurbanova, N., Omonova, G., Alimova, M., & Komiljanova, S. (2017). The state of antioxidant system of mitochondrial fraction of the hepatocyte in early terms of ischemic stroke in white rats. *Интернаука*, (12-2), 51-53. i 7
7. Kurbanova Nodira Navruzovna, Samandarova Barno Sultanovna, Alimova Mahliyo Mahmud Kizi, Musaeva Amina Fayzullaevna, Ismailov Anvarbek Ulugbek Ogli Generation of reactive oxygen species in the mitochondrial fraction of hepatocytes in the early stages of experimental ischemic stroke // *Вестник науки и образования.* 2019. №7-2 (61). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/generation-of-reactive-oxygen-species-in-the-mitochondrial-fraction-of-hepatocytes>.