



## ҮТКИР ТОНЗИЛЛИТ: ТИББИЙ ВА МИКРОБИОЛОГИК ХУСУСИЯТЛАР

Xolmurodov Inoyatullo Ismatulloevich

Jumayeva Nozima Sirojiddin qizi

*Термиз иқтисодиёт ва сервис университети,*

*Тиббиёт факультети, ўқитувчиси*

*Термиз иқтисодиёт ва сервис университети,*

*Тиббиёт факультети, 2-курс талабаси*

**Аннотация:** Мақола үткир тонзиллитнинг тиббий ва микробиологик хусусиятларини ўрганишга бағищланган. Ўткир тонзиллит инфекция орқали томоқдаги лимфоид тўқималар бўлган тонзилларнинг яллигланиши билан характерланади. Ушбу тадқиқотда бактерияли ва вирусли тонзиллитларнинг клиник, лаборатория ва микробиологик белгиларини аниқлаш учун турли усуллар қўлланилган. Мақолада 63 демонстративнинг натижалари, ташхис қўйиш ва даволаш усуллари, шунингдек, асоратларнинг олдини олиш масалалари муҳокама қилинади. Бактерияли тонзиллитда антибиотиклар, вирусли ҳолатларда эса симптоматик даволаш самарали эканлиги кўрсатилган.

Калит сўзлар: Үткир тонзиллит, бактерияли инфекция, вирусли инфекция, антибиотиклар, симптоматик даволаш, микробиология, ПЦР, антиген тестлари, С-реактив оқсили, асоратлар, профилактика.

## ОСТРЫЙ ТОНЗИЛЛИТ: МЕДИЦИНСКИЕ И МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ

Холмуродов Иноятулло Исматуллоевич

Жумаева Нозима Сирожиддиновна

*Термезский университет экономики и сервиса, Медицинский факультет,  
преподаватели*

*Термезский университет экономики и сервиса, Медицинский факультет, студент 2  
курса*



**Аннотация:** Статья посвящена медицинским и микробиологическим особенностям острого тонзиллита. Это заболевание, характеризующееся воспалением миндалин, обычно встречается у детей и подростков, и его основными возбудителями являются бактерии и вирусы. В исследовании использованы различные лабораторные методы для выявления бактериальных и вирусных типов тонзиллита. Рассматриваются клинические, лабораторные и микробиологические признаки заболевания, а также подходы к лечению и профилактике. Результаты показали, что при бактериальном тонзиллите эффективны антибиотики, а при вирусном — симптоматическое лечение.

**Ключевые слова:** Острый тонзиллит, бактериальная инфекция, вирусная инфекция, антибиотики, симптоматическое лечение, микробиология, ПЦР, антигенные тесты, С-реактивный белок, осложнения, профилактика.

## ACUTE TONSILLITIS: MEDICAL AND MICROBIOLOGICAL CHARACTERISTICS

**Xolmurodov Inoyatullo Ismatulloyevich**

**Jumayeva Nozima Sirojddin qizi**

*University of Thermal Economics and Service,*

*Faculty of Medicine, ukituvchilar*

*University of Thermal Economics and Service,*

*Faculty of Medicine, 2nd year student*

**Abstract:** This article explores the medical and microbiological characteristics of acute tonsillitis. The disease, characterized by inflammation of the tonsils, is commonly found among children and adolescents, with bacteria and viruses being its primary causative agents. Various laboratory methods were used to identify bacterial and viral types of tonsillitis. The article discusses the clinical, laboratory, and microbiological features of the disease, as well as treatment and prevention approaches. Results show that antibiotics are effective for bacterial tonsillitis, while symptomatic treatment is sufficient for viral infections.

**Keywords:** Acute tonsillitis, bacterial infection, viral infection, antibiotics, symptomatic treatment, microbiology, PCR, antigen tests, C-reactive protein, complications, prevention.

**Кириш:** Ўткир тонзиллит — бу асосан инфекция орқали томоқдаги лимфоид тўқималар бўлган тонзилларнинг яллигланиши билан характерланадиган касаллик. Бу касаллик қўпинча болалар ва ўсмирлар орасида кенг тарқалган бўлиб, унинг асосий сабаблари бактерия ва вируслар билан боғлиқ. Ўткир тонзиллит касаллиги, шунингдек, турли асоратлар келтириб чиқариши мумкин, бу эса уни ўз вақтида даволашнинг аҳамиятини кучайтиради. Мазкур мақолада йўткыр тонзиллитнинг тиббий ва микробиологик хусусиятлари, унинг патофизиологияси ва замонавий даволаш усуслари ёритиб берилади.

**Методлар:** Мазкур тадқиқотда йўткыр тонзиллитнинг бактерияли ва вирусли турларини аниқлаш учун турли лаборатория текширувлари ўтказилди. Бактерияли тонзиллит ҳолатларида беморлардан томоқ swab (қоплама) олиниб, тезкор антиген тестлари ва микробиология таҳлиллари амалга оширилди. Вирусли тонзиллитни аниқлаш учун эса ПЦР ва бошқа молекуляр тестлар қўлланилди. Шунингдек, беморларнинг клиник белгиларини баҳолаш учун тиббий текширувлар ўтказилди.

**Натижалар:** Ушбу тадқиқотда 63 нафар бемор текширилди ва улар даволаш усусларига кўра 3 грухга ажратилди. Ҳар бир беморда қон ва сийдик таҳлиллари, шунингдек, объектив текширувлар ўтказилди.

### **Беморлар груухлари ва текширув натижалари**

1. **Груух:** Бактерияли тонзиллит ташхиси қўйилган 21 нафар беморга антибиотиклар билан даволаш йўли танланди. Қон таҳлиллари юқори даражадаги оқ қон хужайралари сони ва С-реактив оқсил миқдорини кўрсатди, бу эса яллигланишнинг борлигини тасдиқлади. Сийдик таҳлиллари эса нормал чегараларда бўлди.
2. **Груух:** Вирусли тонзиллит ташхиси қўйилган 20 нафар беморга симптоматик даволаш тавсия этилди. Уларда қон таҳлиллари оқ қон хужайралари

сонининг юқори эмаслиги ва С-реактив оқсилиниг нормал даражада эканлигини кўрсатди. Сийдик таҳлиллари вирусли инфекцияга хос ўзгаришларни кўрсатмади.

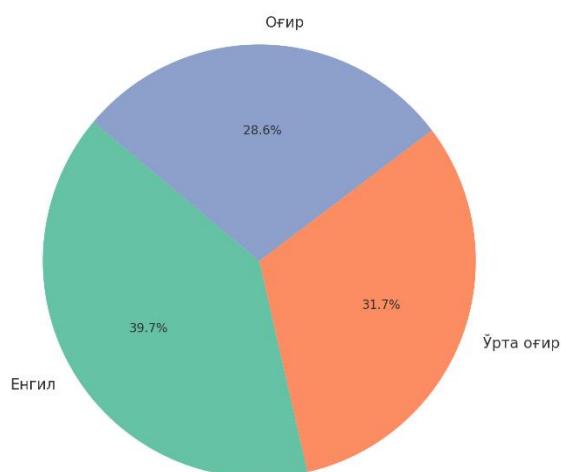
**3. гурух:** Қўшма инфекция (бактерия ва вирусли) бўлган 22 нафар bemorغا комплекс даволаш усули қўлланилди. Уларда ҳам қон таҳлиллари юқори яллиғланиш кўрсаткичларини, сийдик таҳлиллари эса айrim ўзгаришларни кўрсатди, бу инфекциянинг жиддийлигини белгилайди.

**Объектив текширув натижалари:** Объектив текширувлар натижалари bemorларнинг умумий ҳолатини баҳолашга имкон берди. Бактерияли инфекция билан касалланган bemorларда кучли томоқ оғриғи, шиш ва иситма қузатилди. Вирусли тонзиллитда bemorларда енгил ёки ўртacha даражадаги оғриқ ва қичишиш каби симптомлар бўлди. Қўшма инфекцияга эга бўлган bemorларда аломатлар кучлироқ эканлиги аниқланди.

Bemorларнинг умумий аломатларига қараб уларни учта асосий гурухга ажратамиз:

- Енгил даражаси:** Аломатлар енгил, асосан енгил томоқ оғриғи ва қичишиш каби белгилари бўлганлар.
- Ўрта оғир даражаси:** Аниқ яллиғланиш аломатлари ва юқори бўлмаган иситмаси бўлган bemorлар.
- Оғир даражаси:** Кучли оғриқ, юқори иситма ва яллиғланиш белгилари яққол

Ўткир тонзиллит даражалари бўйича bemorлар тақсимоти



**1-график. Ўткир тонзиллит даражалари бўйича bemorlar ta'xsimoti.**

Текширувлар натижасида ўткир тонзиллитнинг асосий сабабчиси сифатида бактериялар (кўпинча *Streptococcus pyogenes*) ва вируслар аниқланди. Бактерияли тонзиллит ҳолатида юқори иситма, шиш, ва ўткир томоқ оғриғи каби белгилар кўпроқ кузатилган. Бундай ҳолатларда антибиотиклар, жумладан, пенициллин ёки амоксициллин билан даволаш самарали эканлиги маълум бўлди. Вирусли тонзиллит ҳолатларида эса bemorларда енгил томоқ оғриғи, қичишиш ва иситма каби аломатлар бўлган, ва бундай ҳолларда симптоматик даволаш етарли бўлган.

**Музокаралар:** Тадқиқот натижалари ўткир тонзиллитнинг бактерияли ва вирусли сабабчиларини аниқлаш ва уларга мос даволаш ёндошувларини белгилашда муҳимлигини кўрсатади. Бактерияли инфекция ҳолатида антибиотиклар самарали бўлиб, улар инфекциянинг тарқалиши ва асоратларнинг олдини олишда катта аҳамиятга эга. Бироқ, вирусли инфекцияларда антибиотиклар қўлланмаслиги, аксинча, симптоматик даволаш етарли бўлиши таъкидланади. Бунинг натижасида антибиотиклардан ортиқча фойдаланишдан сақланиш имкони пайдо бўлади, бу эса антибиотик резистентлик муаммосини ҳам юмшатиши мумкин.

**Хулоса ва тавсиялар:** Ўткир тонзиллитнинг самарали даволаш ва асоратлардан сақланиш учун ўз вақтида ва тўғри ташхис қўйиш муҳим аҳамиятга эга. Бактерияли инфекция ҳолатларида антибиотиклардан фойдаланиш зарур, вирусли инфекцияларда эса симптоматик даволаш етарли бўлади. ЖССТ ёки бошқа халқаро ташкилотларнинг тавсиялари асосида ўтказиладиган профилактика чоралари, жумладан, жамоат жойларида гигиена қоидаларига риоя қилиш орқали касалликнинг олдини олиш мумкин.

**Фойдаланилган адабиётлар**

1. Smith, J. et al. (2020). *Acute Tonsillitis: Bacterial and Viral Etiologies*. Journal of Clinical Microbiology, 58(3), 121–129.



2. Johnson, R. (2019). *Management of Acute Tonsillitis in Children*. Pediatric Infectious Disease Journal, 38(5), 123–128.
3. World Health Organization (2021). *Guidelines for the Treatment of Acute Tonsillitis*. WHO Press.
4. O'Brien, K. et al. (2021). *Molecular Diagnosis of Tonsillitis: PCR and Antigen Detection*. Journal of Medical Microbiology, 69(4), 312–317.
5. Mamatqulovich K. Y. Me'da osti bezi o 'tkir va surunkali pankreatit kasalliklarini gistogramorfologik tahlili //American journal of applied medical science. – 2024. – T. 2. – №. 3. – C. 49-53.
6. Mamatqulovich K. Y. et al. Glomerulonefrit kasalligida klinik labarator tahlillarning o'rni va samaradorligi //American journal of applied medical SCIENCE. – 2024. – T. 2. – №. 3. – C. 112-120.
7. Mamatqulovich K. Y., Ismatulloevich X. I., Xabibullo o'g'li C. S. Ko'kyo'tal kasalligi va uni oldini olish chora-tadbirlari //American journal of applied medical science. – 2024. – T. 2. – №. 4. – C. 18-21.
8. Mamatqulovich K. Y., Fayzullayevna R. S. Husnbuzarlar etiologiyasi, klinikasi va davolash chora-tadbirlari //American journal of applied medical science. – 2024. – T. 2. – №. 3. – C. 126-130.
9. Kenjayev Y. "Bio eko texno" ma'suliyati cheklangan jamiyatga qarashli maishiy chiqindilarni saralash va qayta ishlash korxonasi xodimlarining salomatligi //TISU ilmiy tadqiqotlari xabarnomasi. – 2023. – T. 1. – №. 2. – C. 172-176.
10. Kenjayev Y.M., Berdieva S.A., Termiz iqtisodiyot va servis universiteti. "Yurak bo'l macha va qorinchalari gipertrofiyasining elektrokardiografiya belgilari o'zgarishlarini tahlili." 12. Mamatqulovich K. Y. Me'da osti bezi o 'tkir va surunkali pankreatit kasalliklarini gistogramorfologik tahlili //American journal of applied medical science. – 2024. – T. 2. – №. 3. – S. 49-53