



SURUNKALI GEPATIT BILAN OG'RIGAN BEMORLARDA METABOLIK SINDROM VA OVQATLANISHNING AHAMIYATI

**Jalolov N.N.
Xadjayeva U.A.**

Toshkent Davlat Tibbiyot Universiteti

Surunkali gepatit global sog'liqni saqlash tizimi uchun dolzarb muammo bo'lib, uning kechishi va progressiyasida metabolik sindrom (MS) hamda ovqatlanish omillari muhim o'rin tutadi. Jahon sog'liqni saqlash tashkiloti — Jahon sog'liqni saqlash tashkiloti ma'lumotlariga ko'ra, dunyoda 300 milliondan ortiq kishi virusli gepatit B bilan, 50 milliondan ortiq aholi esa virusli gepatit C bilan yashamoqda. Shu bilan birga, metabolik sindromning global tarqalishi 25–30% atrofida bo'lib, ayrim populyasiyalarda 40% gacha yetadi.

So'nggi o'n yilliklarda virusli gepatit fonida metabolik buzilishlarning qo'shilishi kasallik progressiyasini sezilarli darajada tezlashtirishi aniqlandi. Ayniqsa, metabolik sindrom komponentlari jigarda steatoz, oksidativ stress va yallig'lanish reaksiyalarini kuchaytirib, fibroz rivojlanishiga olib keladi.

Ilmiy tadqiqotlar ko'rsatishicha, insulin rezistentligi, abdominal semirish, dislipidemiya va arterial gipertenziya kabi komponentlar surunkali gepatitda jigar fibrozi tezlashishi, steatoz va sirroz xavfini oshiradi. Ovqatlanish tartibi, ayniqsa yuqori kaloriyalı va to'yingan yog'larga boy ratsion, gepatotsellyulyar shikastlanishni kuchaytiradi. Klassik tibbiy qarashlarga ko'ra, jigar kasalliklarini davolashda parhyezoterapiya asosiy o'rin egallagan. Zamonaviy tadqiqotlar esa nutritiv omillarning molekulyar darajadagi ta'sirini isbotlab bermoqda.

Metabolik sindromning tarqalishi va jigarga ta'siri. Metabolik sindrom — abdominal semirish, giperglikemiya, gipertriglitsidemiya, past zichlikli lipoproteidlar ortishi va arterial gipertenziya bilan xarakterlanadi.

Tadqiqotlar ko'rsatishicha: Surunkali gepatit C bilan og'rigan bemorlarda insulin rezistentligi 30–70% hollarda aniqlanadi; Metabolik sindrom mavjud bemorlarda fibroz progressiyasi 1,5–2 barobar tez kechadi; Steatoz virusli gepatit C genotip 3 da 70% gacha uchraydi.

Insulin rezistentligi jigarda lipogenezni kuchaytirib, sitokinlar ishlab chiqarilishini oshiradi va fibrogenezni rag'batlantiradi.

Ovqatlanish va jigar patogenezi. Yuqori kaloriyalı ratsion, rafinadlangan uglevodlar va to'yingan yog'lar jigar steatozini kuchaytiradi.

Mediterranean tipidagi ovqatlanish esa: Insulin sezgirligini oshiradi; Yallig'lanish markerlarini kamaytiradi; Fibroz rivojlanishini sekinlashtiradi.

Klinik tadqiqotlarda 7–10% tana vazni kamayishi steatozni 40–60% gacha kamaytirishi ko‘rsatilgan.

Oksidativ stress va yallig‘lanish. Metabolik sindrom komponentlari reaktiv kislorod turlari ishlab chiqarilishini oshiradi. Bu esa: Gepatosit membranasi shikastlanishi; Kollagen sintezi ortishi; Fibroz shakllanishi jarayonlarini kuchaytiradi.

Surunkali gepatit faqat virusli yoki autoimmun jarayon emas, balki metabolik fon bilan chambarchas bog‘liq tizimli patologiyadir.

Zamonaviy yondashuv integrativ bo‘lishi kerak: virusga qarshi terapiya + metabolik korreksiya + nutritiv boshqaruv.

Klassik tibbiyotda aytilganidek: jigarni saqlash — butun organizmni saqlash demakdir. Bu gap bugun molekulyar biologiya bilan tasdiqlanmoqda.

Surunkali gepatit bilan og‘rigan bemorlarda metabolik sindrom va ovqatlanish omillari kasallik progressiyasida hal qiluvchi ahamiyatga ega.

- Metabolik sindrom komponentlari jigar fibrozi va steatoz rivojlanishini tezlashtiradi.

- Insulin rezistentligi va dislipidemiya yallig‘lanish va fibrogenez mexanizmlarini kuchaytiradi.

- Ratsionni optimallashtirish va vaznni nazorat qilish jigar holatini yaxshilashda samarali strategik yondashuv hisoblanadi.

Kelgusida surunkali gepatitni davolashda metabolik korreksiya va individuallashtirilgan dietoterapiya asosiy yo‘nalishlardan biri bo‘lishi zarur.

Foydalanilgan adabiyotlar.

1. Abdukadirova, L. K., Jalolov, N. N., Nozimjonova, M. N., & Narzullayeva, U. S. (2022). Evaluation of practical nutrition of patients with chronic hepatitis.

2. Iskandarova, G., Iskandarov, A., Xadjayeva, U., & Samigova, N. (2024). ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ПРОИЗВОДСТВЕННОГО МИКРОКЛИМАТА НА ПРЕДПРИЯТИИ МАШИНОСТРОИТЕЛЬНОЙ ОТРАСЛИ ПРОМЫШЛЕННОСТИ.

3. Jalolov, N. (2018). Сурункали гепатитларда маҳаллий дуккакли маҳсулотлар асосидаги диетотерапияни клиник–иммунологик самарадорлигини ўрганиш.

4. Umida, X., Aziz, I., Guzal, I., & Nargiz, S. (2024). Hygienic Characterization of the Chemical Factor in Mechanical Engineering Enterprises. American Journal of Medicine and Medical Sciences, (14), 5.

5. Xadjayeva, U. A. (2025). HYGIENIC FEATURES OF WORK OF TECHNICAL SECTIONING OF PRODUCTION OBJECTS. SHOKH LIBRARY, 1(12).

6. Xadjayeva, U. A., & Iskandarov, A. B. (2024). MASHINASOZLIK KORXONALAR ISHLOVCHILARINING ASOSIY ISH JOYLARIDAGI YORITILGANLIKKA GIGIYENIK VAHO BERISH. Ўзбекистон Республикаси Санитария-эпидемиология ва жамоат саломатлиги хизмати илмий-амалий журналы, 4(1), 37-41.

7. АННАГУЛЫЕВА, Э., ХОДЖАЕВА, У., ГАПУРОВ, М., & ХОДЖАЕВ, А. АМПЛИТУДНО-ЧАСТОТНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

СПЕКТРОВ СОБСТВЕННЫХ КОЛЕБАНИЙ ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНОГО МОСТА КЕРКИ-КЕРКИЧИ ЧЕРЕЗ РЕКУ АМУДАРЬЯ. Закономерности трансформации экологических функций геосфер крупных горно, 82.

8. Жалолов, Н., Зокирходжаев, Ш. Я., & Саломова, Ф. И. (2022). Сурункали гепатит билан касалланган беморларнинг ҳақиқий овқатланишини баҳолаш.«Тиббиётдаги замонавий илмий тадқиқотлар: долзарб муаммолар, ютуқлар ва инновациялар». In мавзусидаги халқаро илмий-амалий конференция.

9. Закирходжаев, Ш. Я., & Паттахова, М. Х. (2023). Коррекция диетического питания пациентов с заболеваниями печени после перенесенного Covid-19 с применением местных продуктов.

10. Зокирходжаев, Ш. Я., Жалолов, Н. Н., Ибрагимова, М. М., & Махмудова, И. А. (2019). Сурункали гепатитлар пархезтерапиясида маҳаллий дуккакли махсулотларни қўллаш.

11. Махкамова, Д. Э., Хаджаева, Д. Х., Кадырова, И. Д., Хаджаева, У. А., & Атажанов, Ш. Д. (2016). СОСТОЯНИЕ И НЕСПЕЦИФИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ ЗАЩИТЫ ПОЛОСТИ РТА У ДЕТЕЙ С ОСТРЫМ ГЕРПЕТИЧЕСКИМ СТОМАТИТОМ. Апробация, (1), 134-136.

12. Махкамова, Д. Э., Хаджаева, Д. Х., Махкамова, Н. Э., Хаджаева, У. А., Атажанов, Ш. Д., & Курбанова, Ш. А. (2016). Изучение изменения спектра микроорганизмов в полости рта при патологии слухового анализатора у детей с врожденной расщелиной неба. Апробация, (12), 104-107.

13. Самигова, Н. Р., & Абдюсупова, Д. Н. (2023). Гигиеническая оценка систем производственного освещения на рабочих местах при выпуске алюминиевых профилей. Молодой ученый, 6, 327-329.

14. Ходжаева, У. А., Ёллыева, О. Б., Аннагулыева, Э. М., & Ходжаев, А. (2021). ОЦЕНКА СЕЙСМИЧЕСКИХ СВОЙСТВ ГРУНТОВ ГОРОДА АШХАБАДА ПО ДАННЫМ HVSR-АНАЛИЗА. In ЭКОЛОГИЧЕСКАЯ ГЕОЛОГИЯ: ТЕОРИЯ, ПРАКТИКА И РЕГИОНАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ (pp. 381-385).

15. Закирходжаев, Ш. Я., & Паттахова, М. Х. (2023). Анализ рациона питания больных при заболеваниях печени после перенесенного Covid-19.

16. Тошматова, Г. А. (2023). Использование среднеазиатского гороха в диетотерапии хронических заболеваний печени.