

TONSILLIT (ANGINA)

Meliqulov Javlonbek

Alfraganus universiteti Tibbiyot fakulteti
Stomatologiya yo‘nalishi talabasi

Annotatsiya: Ushbu maqolada tonsillit (angina) kasalligining etiologiyasi, klinik ko‘rinishlari, tashxislash, davolash va profilaktikasi haqida bat afsil ma‘lumot berilgan. Tonsillit — bu asosan bo‘g‘iz halqasi (xususan, bodomsimon bezlar) to‘qimalarining yallig‘lanishi bo‘lib, u o‘tkir yoki surunkali shaklda kechadi. Ko‘p hollarda A guruhi β -gemolitik streptokokklar sababli yuzaga keladigan angina bemorning umumiyligi holatini yomonlashtiradi va yurak, buyrak hamda bo‘g‘imlar kabi muhim organlarga jiddiy asoratlar qoldirishi mumkin. Maqolada zamонавий ташхис qo‘yish usullari va davo yondashuvlari, shuningdek, kasallikning oldini olish choralarini tahlil qilinadi.

Kalit so‘zlar: Tonsillit, angina, streptokokk, bo‘g‘iz og‘rig‘i, bodomsimon bez, antibakterial terapiya, surunkali infeksiya, immunitet, faringit, revmatizm

Tonsillit yoki angina — bu og‘iz halqasi orqa devorida joylashgan bodomsimon bezlarning yallig‘lanishi bilan kechadigan yengil yoki og‘ir yuqumli kasallikdir. Kasallik odatda o‘tkir shaklda boshlanib, agar to‘liq davolanmasa, surunkali holga o‘tishi mumkin. O‘tkir tonsillit ko‘pincha virus yoki bakteriyalar, ayniqsa A guruhi β -gemolitik streptokokklar ta’sirida yuzaga keladi. Bunday angina nafaqat mahalliy alomatlar (bo‘g‘iz og‘rig‘i, yutishda qiyinchilik, tana haroratining ko‘tarilishi), balki umumiyligi holsizlik va og‘ir asoratlar bilan kechishi mumkin.

Angina ko‘proq bolalar, o‘smirlar va immuniteti pasaygan kishilar o‘rtasida uchraydi. Uning murakkab shakllari yurak, bo‘g‘imlar, buyrak va boshqa organlarga jiddiy ta’sir ko‘rsatadi, shuning uchun erta tashxis va to‘g‘ri davolash juda muhim. Ushbu maqolada tonsillit kasalligiga sabab bo‘luvchi omillar, uning shakllari, tashxis qo‘yish mezonlari, davo usullari hamda oldini olish choralariga e’tibor qaratiladi.

Tonsillit — og‘iz halqasidagi bodomsimon bezlarning yallig‘lanishidir. U o‘tkir yoki surunkali shaklda kechadi va ko‘pincha bakterial yoki virusli infeksiyalar bilan bog‘liq bo‘ladi. Ayniqsa A guruhi β -gemolitik streptokokklar sababli yuzaga kelgan holatlarda angina nomi bilan ataladi. Tonsillit asosan bolalar, o‘smirlar va immuniteti past kishilarda uchraydi. Kasallik o‘z vaqtida davolanmasa, yurak, buyrak, bo‘g‘im kabi muhim organlarga jiddiy asoratlar qoldiradi.

Tonsillit virusli (adenovirus, gripp viruslari, Epstein–Barr virusi) yoki bakterial (ko‘pincha streptokokklar) infeksiyalar bilan yuzaga keladi. Shuningdek, organizmning sovuq ta’sirida qolishi, immunitetning pasayishi, surunkali shamollash, gigiyena qoidalariga rioya qilmaslik kabi omillar ham kasallikni keltirib chiqarishi mumkin. O‘tkir tonsillit odatda to‘satdan boshlanadi va bo‘g‘iz og‘rig‘i, yutishda og‘riq, tana haroratining ko‘tarilishi, holsizlik, bosh og‘rig‘i, limfa tugunlarining shishishi kabi

simptomlar bilan namoyon bo‘ladi. Bodomsimon bezlar ustida oq yoki sariq qoplamlar paydo bo‘ladi.

Kasallikning surunkali shakli esa asta-sekin rivojlanib, uzoq muddat davom etadi. Bunda bemor og‘zida doimiy noxush hid, bo‘g‘izda begona narsa turgandek noqulaylik, tez-tez qaytalanuvchi anginalar, yengil harorat ko‘tarilishi va umumiylar charchoqdan shikoyat qiladi. Bunday bemorlarda yurak, bo‘g‘im, buyrak kabi a’zolarda surunkali asoratlar paydo bo‘lishi mumkin.

Tonsillit diagnostikasi klinik ko‘rik, laborator tekshiruvlar va bo‘g‘izdan surtma olish orqali aniqlanadi. Umumiy qon tahlilida leykotsitoz, ESR ko‘tarilishi aniqlanadi. Bo‘g‘izdan olingan surtma orqali streptokokk infeksiyasi aniqlansa, bu anginaning bakterial shakli ekanligini ko‘rsatadi. ASLO (antistreptolizin-O) testining yuqoriligi streptokokkqa qarshi immun javobni bildiradi.

Davolashda sababchi mikroorganizmlarni aniqlash muhim ahamiyatga ega. Bakterial tonsillitda antibiotiklar — penitsillin, amoksitsillin, allergiya bo‘lsa, makrolidlar (azitromitsin) qo‘llaniladi. Antibiotik terapiyasi 7–10 kun davom ettiriladi. Shu bilan birga, antiseptik chayqovlar, og‘riq qoldiruvchi va yallig‘lanishga qarshi dorilar, immunitetni mustahkamlovchi vositalar tavsiya etiladi. Mahalliy davolashda aerozollar, shilliq qavatni yumshatuvchi pastilkalar ham foydalidir.

Surunkali tonsillitda konservativ terapiya (bezlarni antiseptik eritmalar bilan yuvish, fizioterapiya, immunomodulyatorlar) olib boriladi. Agar bu usullar samara bermasa yoki bemorda tez-tez angina takrorlansa, yurak va buyrak asoratlari rivojlansa, bodo msimon bezlar jarrohlik yo‘li bilan olib tashlanadi (tonsillektomiya).

Tonsillit asoratlari orasida yurak klapanlarining shikastlanishi, glomerulonefrit, revmatik isitma, miokardit, bo‘g‘imlarga ta’sir qiluvchi artritlar mavjud. Mahalliy asoratlar sifatida esa peritonsillar abstsess, paratonzillit kabi holatlar uchraydi.

Kasallikning oldini olish uchun shaxsiy gigiyena qoidalariga rioxalish, immunitetni mustahkamlash, sovuq ovqat va ichimliklardan tiyilish, nafas yo‘llarining surunkali yallig‘lanishini o‘z vaqtida davolash muhimdir. Streptokokk infeksiyalari erta bosqichda aniqlanib, antibiotik bilan to‘liq davolansa, kasallikning rivojlanishi va asoratlari oldi olinadi.

Profilaktika choralari orasida jamoat joylarida infektsion nazorat, mакtab va bog‘chalarda tibbiy ko‘riklar, tonsillitga chalingan bemorlarni vaqtida izolyatsiya qilish va ularni to‘liq sog‘ayguniga qadar nazoratda tutish muhim ahamiyatga ega.

Tonsillit (angina) – bu yuqori nafas yo‘llari, ayniqsa bodomsimon bezlarning yallig‘lanish holati bo‘lib, u o‘tkir va surunkali shakkarda kechadi. Aksariyat hollarda bu kasallik A guruhi β -gemolitik streptokokk infeksiyasi bilan bog‘liq bo‘lib, o‘z vaqtida davolanmasa, yurak, buyrak va bo‘g‘imlar kabi hayotiy muhim organlarga jiddiy zarar yetkazadi. O‘tkir tonsillit odatda antibiotiklar yordamida samarali davolanadi, surunkali shaklida esa doimiy kuzatuv va ba’zida jarrohlik aralashuvi talab etiladi.

Tonsillitni erta aniqlash, to‘g‘ri tashxislash va kompleks davolash usullarini qo‘llash uning og‘ir asoratlarining oldini olishda muhim ahamiyatga ega. Shuningdek, kasallikni

keng miqyosda profilaktika qilish va aholining sanitariya-gigiyena madaniyatini oshirish orqali uning tarqalishini kamaytirish mumkin. Immunitetni mustahkamlovchi choralar, sog‘lom turmush tarzini yuritish, to‘g‘ri ovqatlanish va infektion manbalarni vaqtida yo‘qotish tonsillitdan saqlanishda asosiy omillardandir.

Foydalanimgan adabiyotlar

1. Karimov D.T., O‘ralov A.N. *Otorinolaringologiya asoslari*. Toshkent: TTA nashriyoti, 2022.
2. Asilbekov A.M. *Yuqumli kasalliklar*. Toshkent: “Ilm Ziyo”, 2020.
3. Mayo Clinic. “Tonsillitis – Symptoms and Causes.” www.mayoclinic.org, 2023.
4. CDC (Centers for Disease Control and Prevention). “Group A Streptococcal Infections.” www.cdc.gov, 2024.
5. WHO. “Tonsillitis: Global Guidelines and Preventive Measures.” World Health Organization, 2022.
6. Robbins Basic Pathology. 10th Edition. Elsevier, 2021.
7. O‘zbekiston Respublikasi SSV. “Bo‘g‘iz infeksiyalari bo‘yicha klinik protokollar.” Toshkent, 2023.