



**АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ГИГИЕНЫ,
ЭПИДЕМИОЛОГИИ И ДЕЗИНФЕКТОЛОГИИ**

III МЕЖДУНАРОДНАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ

Уфа-Ташкент 2026

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России)
ТАШКЕНТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

**АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ГИГИЕНЫ,
ЭПИДЕМИОЛОГИИ И ДЕЗИНФЕКТОЛОГИИ**

III МЕЖДУНАРОДНАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ

Под общей редакцией

д.м.н., доцента П.А. Мочалкина,

д.м.н., профессора Х.М. Ахмадуллиной

Уфа-Ташкент, 9-10 апреля 2026 года

Уфа-Ташкент 2026

2. МЕДВЕДЕВ А.А., СУРСЯКОВА К.И.

ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА С КОЖНЫМИ АНТИСЕПТИКАМИ И ИХ ПЕРЕНОСИМОСТЬ КАК ФАКТОР БЕЗОПАСНОСТИ ГИГИЕНЫ РУК В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ Г. БАРНАУЛА 162

СЕКЦИЯ 5. ГИГИЕНА ПИТАНИЯ В 21 ВЕКЕ: ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ

1. САЛОМОВА Ф.И., АХМАДАЛИЕВА Н.О., АБДУКАДИРОВА Л.К., САДУЛЛАЕВА Х.А., ШАРИПОВА С.А., ТОШИМАНОВА Г.А.

ПРИРОДНЫЕ ФАКТОРЫ ПИТАНИЯ КАК МОДУЛЯТОРЫ ИММУННОЙ ЗАЩИТЫ В УСЛОВИЯХ ХОЛОДОВОГО СТРЕССА 169

2. ВИТРИЩАК С.В., ЖУК С.В., КАРПЕНКО Д.В.

АНАЛИЗ ПИТАНИЯ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА ПО РЕЗУЛЬТАТАМ АНКЕТИРОВАНИЯ 174

3. АБДУКАДИРОВА Л.К.

ИЗУЧЕНИЕ И ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ИНДИВИДУАЛЬНОГО РАЦИОНА ПИТАНИЯ СТУДЕНТОВ, ОБУЧАЮЩИХСЯ В ТГМУ 178

4. ГАСАНОВ Р.Ф., КУДАШЕВА А.Н., ГАСАНОВ И.И., БАРСОКБАЕВА С.С.

ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА РАЦИОНА И РЕЖИМА ПИТАНИЯ СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЕЖИ 183

5. СКРЕБНЕВА А.В., МЕЛИХОВА Е.П., ВАСИЛЬЕВА М.В., ЖУРАВЛЕВА И.В.

ОЦЕНКА ПИЩЕВОГО СТАТУСА ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ 187

6. АБДУЛЛАЕВА Х. Т., КУРБАНИЯЗОВА О.М.

СТРАТЕГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ НУТРИЦИОЛОГИЧЕСКОЙ ГИГИЕНЫ В УЗБЕКИСТАНЕ 191

7. САЙФУТДИНОВА Р.Р., ХУСАИНОВ А.Э.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПИТАНИЯ И СТРЕССОУСТОЙЧИВОСТИ У ВРАЧЕЙ И СТУДЕНТОВ 194

8. ГУЛЬГЕЛЬДИЕВА Г. Б., ЧАРЫГУЛЬЕВА Н.В., ГУРБАНМАММЕДОВА С.М.

ГИГИЕНА ПИТАНИЯ В XXI ВЕКЕ: ГЛОБАЛЬНЫЕ ВЫЗОВЫ И СТРАТЕГИИ ПРОФИЛАКТИКИ 198

СЕКЦИЯ 6. КЛИНИЧЕСКАЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЯ И ОСНОВЫ ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ

1. ПЕТРОВ И.В., ПАТЯШИНА М.А., АЛЕКСЕЕВ А.П., ЦЫПЛЕНКОВА Р.Р., ФИЛАТОВА М.С., ЧЕСТНОВА Р.В., АЛЬМУХАМЕТОВ А.А., АЛЕЕВ И.Л.

ВИДЫ НЕТУБЕРКУЛЕЗНЫХ МИКОБАКТЕРИЙ, ВЫДЕЛЕННЫХ ОТ ЧЕЛОВЕКА, В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВОЗРАСТНЫХ И ГЕНДЕРНЫХ РАЗЛИЧИЙ, СОПУТСТВУЮЩИХ И ПЕРЕНЕСЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ 203

2. САЛОМОВА Ф.И., ЛИ М.В., ЮЛДАШЕВА Ф.У.
РАДИАЦИОННО-ГИГИЕНИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ФАКТОРОВ ОКРУЖАЮЩЕЙ
СРЕДЫ ШУРТАНСКОГО ГАЗОХИМИЧЕСКОГО КОМПЛЕКСА 260

3. ЛИ М.В., ГОЗИЕВ С.О.
К ВОПРОСУ ОБЕСПЕЧЕНИЯ РАДИАЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ПРИ
ПАЛЛИАТИВНОЙ ТЕРАПИИ САМАРИЕМ – 153 265

4. ТОШМАТОВА Г. А., САЛОМОВА Ф.И., САДУЛЛАЕВА Х.А.
АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ РАДИАЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ 270

5. ЛИ М.В., ЭШМУРАДОВ О.У.
РАДИАЦИОННАЯ ОЦЕНКА ВОДНЫХ РЕСУРСОВ В ТАШКЕНТСКОЙ
ОБЛАСТИ..... 276

6. РАХИМОВА Х.С.
СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ И ВЫЗОВЫ В ОБЛАСТИ РАДИАЦИОННОЙ
ГИГИЕНЫ И ОБЕСПЕЧЕНИЕ ТЕХНОГЕННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ В УЗБЕКИСТАНЕ.....281

СЕКЦИЯ 8. СОВРЕМЕННЫЕ ПРОБЛЕМЫ ГИГИЕНЫ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ

**1. ШЕРКУЗИЕВА Г.Ф., САЛОМОВА Ф.И., АСЕНБАЕВА Л.С., ЕРМАТОВА С.Г.,
ТОШПУЛАТОВ Б.М.**
ПРОБЛЕМЫ И РЕШЕНИЯ МОНИТОРИНГА АТМОСФЕРНОГО ВОЗДУХА В
РЕГИОНЕ ПРИАРАЛЬЯ 284

**2. ДЖАЛИЛОВА Г.А., БЕРДИМУРАТОВА Х.Н., РАДЖАБОВА Н.А.,
ИСКАНДАРОВА Ш.Т.**
ВЛИЯНИЕ ФАКТОРОВ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ НА РАСПРОСТРАНЁННОСТЬ
СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В РЕСПУБЛИКЕ УЗБЕКИСТАН291

3. ЭЛМУРОДОВА Д.Б., ЭЛМУРОДОВ С.Б.
ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ АТМОСФЕРНОГО ЗАГРЯЗНЕНИЯ НА
ЗДОРОВЬЕ ДЕТЕЙ296

СЕКЦИЯ 9. ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ И МЕДИЦИНА ТРУДА

1. СЛАВИНСКАЯ Н.В., НУРУЛЛАЕВ Ё.Э.
ХАРАКТЕРИСТИКА РИСКА РАЗВИТИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННО
ОБУСЛОВЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРИКМАХЕРОВ300

2. ИСКАНДАРОВА Г.Т., УБНИНЯЗОВА А.М.
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ РИСКИ В САЛОНАХ КРАСОТЫ: РЕЗУЛЬТАТЫ
ГИГИЕНИЧЕСКОГО МОНИТОРИНГА И НАПРАВЛЕНИЯ ПРОФИЛАКТИКИ 306

АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ РАДИАЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ

Тошматова Г. А., Саломова Ф.И., Садуллаева Х.А.

Ташкентский государственный медицинский университет, г. Ташкент, Узбекистан

Аннотация. В условиях стремительного научно-технического прогресса и расширения областей применения источников ионизирующего излучения радиационная гигиена приобретает ключевое значение как фундаментальная составляющая профилактической медицины. Современная структура воздействия радиации на человека определяется совокупным влиянием медицинских, профессиональных и природных факторов, что требует пересмотра традиционных подходов к обеспечению радиационной безопасности. Настоящая работа представляет собой всесторонний анализ актуальных проблем радиационной гигиены, описывает механизмы формирования дозовой нагрузки и обосновывает приоритетные направления совершенствования санитарно-эпидемиологического надзора и управления радиационными рисками.

Ключевые слова: радиационная гигиена, радиационная безопасность, ионизирующее излучение, дозовая нагрузка, риск-ориентированный подход, санитарно-эпидемиологический надзор.

CURRENT ISSUES OF RADIATION HYGIENE AND RADIATION SAFETY

Toshmatova G. A., Salomova F.I., Sadullayeva Kh.A.

Tashkent State Medical University, Tashkent, Uzbekistan

Abstract. With rapid scientific and technological progress and the expanding application of ionizing radiation sources, radiation hygiene is becoming increasingly important as a fundamental component of preventive medicine. The modern structure of human radiation exposure is determined by the combined influence of medical, occupational, and environmental factors, necessitating a revision of traditional approaches to radiation safety. This paper presents a comprehensive analysis of current radiation hygiene issues, describes the mechanisms underlying radiation doses, and substantiates priority areas for improving sanitary and epidemiological surveillance and radiation risk management.

Key words: radiation hygiene, radiation safety, ionizing radiation, dose load, risk-oriented approach, sanitary and epidemiological surveillance.

Введение. Радиационная гигиена является одним из ключевых направлений гигиенической науки, направленным на предупреждение неблагоприятного воздействия ионизирующего излучения на здоровье населения и обеспечение радиационной безопасности в условиях как повседневной, так и профессиональной деятельности. Актуальность данной проблемы обусловлена широким применением источников ионизирующего излучения в медицине, промышленности, энергетике и научных исследованиях, а также сохранением радиационного наследия прошлых техногенных аварий.

По данным международных исследований, вклад медицинского облучения в структуру суммарной дозовой нагрузки населения за последние десятилетия значительно возрос, что связано с активным внедрением высокотехнологичных методов лучевой диагностики и терапии. При этом ряд авторов подчёркивает, что увеличение диагностической эффективности не всегда сопровождается адекватной оптимизацией дозовых нагрузок, особенно при повторных исследованиях и массовых скрининговых программах [1, 2].

Дополнительную актуальность вопросам радиационной гигиены придаёт необходимость защиты уязвимых групп населения, включая детей, беременных женщин и работников, профессионально контактирующих с источниками ионизирующего излучения. Современные эпидемиологические исследования свидетельствуют о том, что даже низкие дозы облучения при длительном воздействии могут ассоциироваться с отдалёнными неблагоприятными эффектами, что требует строгого соблюдения принципов радиационной защиты [3].

Материалы и методы. Настоящая работа выполнена в формате обзорного исследования с применением методов систематического анализа и критического обобщения научных публикаций. В качестве источников использовались статьи из рецензируемых журналов, индексируемых в базах PubMed, Scopus и eLibrary.ru, а также официальные отчёты Научного комитета ООН по действию атомной радиации (UNSCEAR), Международной комиссии по радиологической защите (ICRP) и Всемирной организации здравоохранения.

В обзор включались исследования, посвящённые оценке дозовых нагрузок, биологических эффектов ионизирующего излучения, вопросам радиационной безопасности населения и профессиональных групп, а также современным подходам к управлению радиационными рисками.

Результаты. Анализ научных данных показывает, что в структуре суммарной дозовой нагрузки населения ведущую роль в настоящее время играет медицинское облучение. По данным UNSCEAR, за последние десятилетия вклад диагностических процедур, включая компьютерную томографию и интервенционные методы, существенно возрос, особенно в странах с развитой системой здравоохранения [4]. При этом отмечается значительная

вариабельность дозовых показателей, обусловленная различиями в протоколах исследований и уровне радиационного контроля.

Ряд эпидемиологических исследований свидетельствует о наличии статистически значимой связи между длительным воздействием низких доз ионизирующего излучения и повышенным риском развития злокачественных новообразований, особенно у лиц, подвергшихся облучению в детском возрасте [5]. Эти данные подтверждают необходимость строгого соблюдения принципа оптимизации доз и ограничения необоснованных радиологических исследований.

В области профессионального облучения установлено, что наибольшему риску подвержены медицинские работники, занятые в интервенционной радиологии, радиотерапии и ядерной медицине. По данным исследований, недостаточное использование средств индивидуальной защиты и несоблюдение регламентов радиационной безопасности существенно увеличивают вероятность хронического облучения персонала [6].

Современные направления научных исследований в области радиационной гигиены

Анализ научных публикаций последних лет показывает, что основные направления исследований в области радиационной гигиены сосредоточены на изучении дозовых нагрузок, биологических эффектов низкоуровневого облучения и совершенствовании систем радиационного контроля. Особое внимание уделяется оценке индивидуальных и коллективных доз облучения населения с использованием современных методов дозиметрии и математического моделирования [7].

Ряд исследований, выполненных под эгидой Международной комиссии по радиологической защите и Научного комитета ООН по действию атомной радиации, подчёркивает необходимость перехода от формального нормирования к комплексной оценке радиационных рисков с учётом возрастных, половых и социальных факторов [8]. Такой подход позволяет более точно прогнозировать возможные медико-демографические последствия и обосновывать профилактические меры.

Отдельное направление современных исследований связано с анализом профессионального облучения медицинского персонала, работающего в условиях интервенционной радиологии и радиотерапии. По данным ряда авторов, именно данные категории специалистов подвергаются наибольшему риску хронического облучения, что требует совершенствования системы радиационного контроля и обучения персонала [9].

Радиационная безопасность как элемент санитарно-эпидемиологического благополучия

В системе общественного здравоохранения радиационная безопасность рассматривается как неотъемлемая составляющая санитарно-эпидемиологического

благополучия населения. Международные и национальные нормативные документы подчёркивают необходимость соблюдения принципов обоснования, оптимизации и нормирования при использовании источников ионизирующего излучения [10].

Современные исследования показывают, что эффективность системы радиационной безопасности во многом определяется уровнем организации санитарного надзора, качеством дозиметрического контроля и информированностью населения. Недостаточная осведомлённость о радиационных рисках может приводить как к необоснованным страхам, так и к недооценке потенциальных угроз, что подчёркивает значение санитарно-просветительной работы.

Особенности и актуальные проблемы радиационной гигиены в Республике Узбекистан

В Республике Узбекистан вопросы радиационной гигиены и безопасности регулируются системой санитарных правил и норм, направленных на защиту населения и персонала от воздействия ионизирующего излучения. В последние годы в стране проводится модернизация радиологической службы, сопровождающаяся внедрением современных диагностических технологий и обновлением дозиметрического оборудования.

В то же время анализ научных публикаций и официальных отчётов указывает на необходимость дальнейшего совершенствования системы радиационного мониторинга, особенно в части учёта медицинского облучения и профессиональных доз. Отдельные исследования подчёркивают важность регулярного обучения медицинского персонала принципам радиационной защиты и оптимизации дозовых нагрузок в условиях расширения объёма радиологических исследований.

С учётом географических и климатических особенностей региона, а также наличия объектов, представляющих потенциальную радиационную опасность, актуальной задачей остаётся развитие национальной системы радиационного контроля с опорой на международные рекомендации и научно обоснованные подходы.

Обсуждение. В период с 2020 по 2025 год мировая научная литература рассматривала вопросы радиационной безопасности с точки зрения новых технологических и эпидемиологических вызовов. Современные исследования показывают, что расширение использования источников ионизирующего излучения в медицине, промышленности и научных исследованиях сопровождается усложнением структуры радиационных опасностей и требует пересмотра традиционных моделей радиационной защиты.

Международные исследователи уделяют особое внимание увеличению коллективных доз облучения в связи с ростом числа высокодозных диагностических процедур, главным образом компьютерной томографии и интервенционных процедур. Последние данные, такие как эпидемиологические наблюдения, проведенные среди группы работников завода «Маяк»,

показывают, что даже при соблюдении установленных стандартов сохраняется потенциал значительного накопления дозы в некоторых группах населения и среди медицинских работников, что подчеркивает важность оптимизированного и индивидуализированного подхода к радиационной защите.

Важным направлением современных исследований является анализ долгосрочных последствий низкоуровневого излучения. Особое внимание следует уделить концепции «безопасной дозы», которая подчеркивает потенциальный характер радиационного облучения и важность возрастных, гендерных и профессиональных факторов. В этой связи все более распространенной становится модель радиационной безопасности, основанная на оценке вероятности неблагоприятных последствий, а не только на соблюдении официальных предельных доз.

Мировой опыт также показывает возрастающую роль организационных и управленческих аспектов радиационной безопасности. Ряд наблюдений свидетельствует о том, что эффективность системы радиационной защиты определяется не только техническим оснащением, но и уровнем профессиональной подготовки персонала, культурой безопасности и качеством внутреннего радиационного мониторинга. Недостаточное внимание к этим факторам является источником системных рисков.

Поэтому современные международные исследования в области радиационной безопасности требуют комплексного и междисциплинарного подхода, сочетающего разработку научно обоснованной оценки рисков, оптимизации доз и организационных механизмов санитарно-эпидемиологического надзора.

Заключение. Таким образом, радиационная гигиена и радиационная безопасность остаются приоритетными направлениями системы общественного здравоохранения. Современные научные данные свидетельствуют о росте значимости медицинского и профессионального облучения в формировании дозовой нагрузки населения, что требует строгого соблюдения принципов обоснования и оптимизации.

Внедрение риск-ориентированных подходов, совершенствование системы радиационного мониторинга и повышение уровня профессиональной подготовки специалистов являются ключевыми условиями снижения радиационных рисков и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в том числе в Республике Узбекистан.

Список литературы

1. Brenner DJ, Hall EJ. Computed tomography--an increasing source of radiation exposure. *N Engl J Med*. 2007 Nov 29;357(22):2277-84.
2. Einstein AJ, Moser KW, Thompson RC, Cerqueira MD, Henzlova MJ. Radiation dose to patients from cardiac diagnostic imaging. *Circulation*. 2007 Sep 11;116(11):1290-305.
3. Salomova, F., Turabaeva, Z., & Qutlimurodov, Y. (2024). Assessment and Control of Radiation Doses in X-Ray Rooms of Treatment and Prevention Institutions of Khorazm Region. *Journal of Education and Scientific Medicine*, (1), 12-16.
4. Pearce MS, Salotti JA, Little MP, McHugh K, Lee C, Kim KP, Howe NL, Ronckers CM, Rajaraman P, Sir Craft AW, Parker L, Berrington de González A. Radiation exposure from CT scans in childhood and subsequent risk of leukaemia and brain tumours: a retrospective cohort study. *Lancet*. 2012 Aug 4;380(9840):499-505.
5. Salomova, F. I., & Turabaeva, Z. K. (2025). Jarqo'rg'on Humani Turar-joy Binolarida Radon miqdorini aniqlash va gigiyenik baholash. *ОСНОВЫ МЕДИЦИНЫ*, 1(6), 137-140.
6. Wakeford R. The cancer epidemiology of radiation. *Oncogene*. 2004 Aug 23;23(38):6404-28. doi: 10.1038/sj.onc.1207896. PMID: 15322514.
7. Miller DL, Vañó E, Bartal G, Balter S, Dixon R, Padovani R, Schueler B, Cardella JF, de Baère T; Cardiovascular and Interventional Radiology Society of Europe; Society of Interventional Radiology. Occupational radiation protection in interventional radiology: a joint guideline of the Cardiovascular and Interventional Radiology Society of Europe and the Society of Interventional Radiology. *Cardiovasc Intervent Radiol*. 2010 Apr; 33(2):230-9.
8. Ciraj-Bjelac O, Rehani M, Minamoto A, Sim KH, Liew HB, Vano E. Radiation-induced eye lens changes and risk for cataract in interventional cardiology. *Cardiology*. 2012;123(3):168-71. doi: 10.1159/000342458. Epub 2012 Oct 31. PMID: 23128776.
9. McMahon SJ, Prise KM. Mechanistic Modelling of Radiation Responses. *Cancers (Basel)*. 2019 Feb 10;11(2):205. doi: 10.3390/cancers11020205. PMID: 30744204; PMCID: PMC6406300.
10. Abdukadirova, L. K., & Umirbekov, O. D. (2020). Davolash prevention muassasalari radiology b'ulimi honalaridagi nurlanish dose darazhasini aniklab bakholash. *Interscience*, (2-2), 68-69.