

ISSN 2181-5534

ИНФЕКЦИЯ, ИММУНИТЕТ и ФАРМАКОЛОГИЯ



№ 5-6 2018

**ЎЗБЕКИСТОН RESPУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ RESPУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН**

**АНДИЖОН ВИЛОЯТИ ҲОКИМЛИГИ
ХАКИМИЯТ АНДИЖАНСКОЙ ОБЛАСТИ**

**RESPУБЛИКА ОИТСга ҚАРШИ КУРАШИШ МАРКАЗИ
RESPУБЛИКАНСКИЙ ЦЕНТР ПО БОРЬБЕ СО СПИДОМ**

**АНДИЖОН ВИЛОЯТИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ БОШ БОШҚАРМАСИ
АНДИЖАНСКОЕ ОБЛАСТНОЕ УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

**АНДИЖОН ВИЛОЯТИ ОИТСга ҚАРШИ КУРАШИШ МАРКАЗИ
АНДИЖАНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР ПО БОРЬБЕ СО СПИДОМ**

**«ОИВ - ИНФЕКЦИЯСИНИНГ ЗАМОНАВИЙ ДИАГНОСТИКАСИ,
ОЛДИНИ ОЛИШ ВА ДАВОЛАШ МАСАЛАЛАРИ»**

Халқаро мутахассислар иштирокидаги илмий-амалий анжумани

ИЛМИЙ ИШЛАР ТЎПЛАМИ

СБОРНИК НАУЧНЫХ ТРУДОВ

научно-практическая конференция с участием международных специалистов

**«СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ, ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ
ВИЧ-ИНФЕКЦИИ»**

**13-14 апреля 2018года,
г.Андижан**

ТАШКЕНТСКИЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ
ВАКЦИН И СЫВОРОТОК

ИНФЕКЦИЯ, ИММУНИТЕТ и ФАРМАКОЛОГИЯ

Научно-практический журнал

5-6/2017

Журнал основан в 1999 г.

Главный редактор — профессор Тулаганов А. А.

Редакционная коллегия:

проф. Мавлянов И.Р. (зам. главного редактора), проф. Косимов И.А. (зам. главного редактора), академик Арипова Т.У., проф. Арипов А.Н., проф. Исмаилов С.И., проф. Разикова И.С., проф. Исхакова Х.И., проф. Каримов М.М., проф. Каримов М.Ш., проф. Комилов Х.М., проф. Мусабаев Э.И., проф. Мухамедов И.М., к.м.н. Мухамеджанова Д.К. (отв. секретарь), проф. Маматкулов И.Х., д.м.н. Аширметов А.Х., д.м.н. Саидов С.А., д.м.н. Абдухакимов А.Н., проф. Тураев А.С., проф. Таджиев Б.М., проф. Гулямов Н. Г., к.м.н. Вафакулова Г.Б., д.м.н., проф. Ибадова Г.А., проф. Туйчиев Л.Н., д.м.н. Аллаева М.Ж., проф. Набиев Т.А., д.м.н. Бобоев К.Т., проф. Атабеков Н.С., д.м.н. Бугланов А.А.

Редакционный совет:

к. м. н. Дусмуратов М.М. – (Ташкент)
акад. РАН, Кукес В.Г. (Москва)
акад. Акмалханов Ш.А. (Ташкент)
проф. Алимов А.В. (Ташкент)
проф. Шварц Г.Я. (Москва)
акад. Даминов Т.А. (Ташкент)
проф. Хаджибеков М.Х. (Ташкент)
проф. Зокиров У. Б. (Ташкент)
акад. РАН Каримов Ш. И. (Ташкент)
д.м.н. Расулов С.К. (Самарканд)
проф. Икрамов А.И.
акад. АН РУз Саатов Т.С.

акад. Абдуллаходжаева М.С. (Ташкент)
проф. Ахмедова М.Д. (Ташкент)
акад. РАН Бахрамов С.М. (Ташкент)
проф. Гариб Ф.Ю. (Москва)
проф. Хужамбердиев М.А. (Андижан)
д.м.н., проф. Аскарров Т.А. (Бухара)
д.м.н., проф. Сайфутдинов Р.Г. (Казань)
д.м.н., проф. Юсупова М.А. (Ургенч)
проф. Тулегенов А.У. (Астана)

Ташкент-2018

СОДЕРЖАНИЕ

ОРИГИНАЛЬНЫЕ СТАТЬИ:

1. САИДАЛИЕВ С.С. ИННОВАЦИЯ, КОЛЛЕКТИВНОЕ УСИЛИЕ И СОЛИДАРНОСТЬ – ПУТЬ К УСТОЙЧИВОМУ ПРОТИВОДЕЙСТВИЮ НА ВИЧ-ИНФЕКЦИЮ.....13-20
2. АТАБЕКОВ Н.С., УМИРОВ С.Э. СИТУАЦИЯ И ПРЕДСТОЯЩИЕ ЗАДАЧИ ПО ПРЕДОСТАВЛЕНИЮ АНТИРЕТРОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ В УЗБЕКИСТАНЕ.....21-27
3. АШУРОВА В.И. АДАПТАЦИЯ НОВОРОЖДЕННЫХ РОЖДЕННЫХ ПУТЕМ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ У ВИЧ-ПОЗИТИВНЫХ БЕРЕМЕННЫХ.....28-31
4. АШУРОВА В.И. ИММУНИЗАЦИЯ НОВОРОЖДЕННЫХ, РОЖДЕННЫХ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫМИ МАТЕРЯМИ В РОДИЛЬНОМ ОТДЕЛЕНИИ.....31-33
5. АШУРОВА В.И. ЛЕЧЕНИЕ КАНДИДОЗА У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ РОДИЛЬНИЦ.....33-34
6. АШУРОВ Х.С., АБДУРАХИМОВА З., МУСАБЕКОВА М.Ш., МУСАБАЕВ А.Н., КОНОВ С. БАРЬЕРЫ ПРЕПЯТСТВУЮЩИЕ ПРИВЕРЖЕННОСТИ АРТ.....34-38
7. ГАРЕЕВ Р.Ф., НУРМАТОВ В.Х. ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ ВИЧ/СПИД В ТАШКЕНТЕ.....38-41
8. ГИЯСОВА Г.М., УРУНОВА Д.М., АХМЕДЖАНОВА З.И. ЭМПАТИЯ И СИНДРОМ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ У МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ, РАБОТАЮЩИХ С ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫМИ ПАЦИЕНТАМИ.....41-43
9. ЗАРИПОВА М. К., АКБАРОВ Ш.Ф. ПРОВЕДЕНИЕ ПОСТКОНТАКТНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ (ПКП) В ТАШКЕНТСКОМ ГОРОДСКОМ ЦЕНТРЕ ПО БОРЬБЕ СО СПИДОМ.....43-46
10. МАТНАЗАРОВА Г.С., НЕЪМАТОВА Н.Ў. ГЕМОКОНТАКТ ИНФЕКЦИОННО-ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ СИНИНГ ЭПИДЕМИОЛОГИК ХУСУСИЯТЛАРИ.....46-49
11. ТИЛАВБЕРДИЕВ Ш.А. СОЧЕТАННЫЙ МИКОЗ У БОЛЬНОГО С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ (ОПИСАНИЕ КЛИНИЧЕСКОГО СЛУЧАЯ).....49-54

Места получения травмы:

1. Медицинские работники, при выполнении профессиональной обязанности-2015 году- 42, 2016 году-53, 2017 году-79 лиц.
2. Травмы иглами от шприцев на улице-51, в том числе дети-16
3. Травма при оказании помощи ВИЧ позитивному лицу-3

Дети, в основном получили травму на площадках около дома, в школе, на улице, взрослые во время уборки территории.

Выводы:

1. Соблюдение мер предосторожности (стандартные мер предосторожности).
2. Создание безопасной среды в медицинских учреждениях.
3. Обучение медицинского персонала, пациентов к мерам предосторожности.
4. Оценка риска заражения при всех видах медицинского обслуживания.

ЛИТЕРАТУРА

1. Приказ Минздрава РУз от 4 января 2008 года «О внедрении постконтактной профилактики передачи ВИЧ инфекции в медицинских учреждениях системы Минздрава РУз» за № 4.
2. Приказ Минздрава РУз от 4 марта 2015 года «О внедрении в практику национальных клинических протоколов по ВИЧ инфекции» за № 81 приложение- национальный клинический протокол профилактика постконтактной передачи ВИЧ инфекции.
3. Приказ Минздрава РУз от 15 марта 2015 года «О совершенствовании организации медицинской помощи и мерах профилактики ВИЧ инфекции в Республике Узбекистан» за №123.
4. Закон Республики Узбекистан от 23 сентября 2013 года «О противодействии распространению заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция)».

ГЕМОКОНТАКТ ИНФЕКЦИЯЛАР.

ОИВ - ИНФЕКЦИЯСИНИНГ ЭПИДЕМИОЛОГИК ХУСУСИЯТЛАРИ

Матназарова Г.С., Нейматова Н.Ў.

ТТА, Эпидемиология кафедраси

Гемоконтакт механизми билан тарқаладиган юқумли касалликлармуаммосининг долзарблиги ижтимоий, иқдисодийва эпидемиологик кўрсаткичлар мажмуаси билан белгиланади.

Бутун жаҳон соғлиқни сақлаш ташкилотининг расмий маълумотларига биноан дунё бўйича бир йилда 12 миллиарддан ортиқ инъекция амалга оширилади (БЖССТ-2010 й.). Бир йилда ушбу инъекциялар туфайли 8-16 миллион киши – ВГВ, 2,3-4,7 миллион киши – ВГС ва 80-160 минг шахс - ОИВ инфекцияси билан зарарланиши аниқланган.

ОИВ-инфекцияси бугунги кунда дунё бўйича кенг тарқалиб, бутун дунёдамуҳим тиббий, ижтимоий, иқтисодий ва сиёсий муаммо ҳисобланади.

Амалга оширилган тадқиқотларда Ўзбекистон Республикасида гемоконтакт инфекциялари билан касалланишнинг ретроспектив эпидемиологик таҳлили, хавфли гуруҳлар орасида тарқалганлиги, эпидемиологик назорат ва профилактикасини янада

На основании анализа обращения по сравнению с 2016 годом в 2017 году обращаемость возросла на 27,8%, среди мед работников составил на 32,9%, других лиц на 27,8%, значит уровень осведомленности по ВИЧ инфекции различных слоев населения возросла.

Обращает на себя внимание что количество медицинских работников получивших травму на рабочем месте при проведении каких либо манипуляции.

Анализ степени риска показал: -нет риска 5%,

- незначительная 15%

- средняя 60%

- высокая 20%.

В 2017 году в течение 24 часов обратились 45%, в течение 48 часов 50%, до 72 и выше 5%.

Взяты образцы сывороток крови на ВИЧ инфекции методом ИФА от 126 лиц, результаты отрицательные.

В 2017 году ПКП (полный курс 28 дней) получили 132 лица.

На повторное обследование явились через 3 месяца- 126, через 6 месяцев- 133 лица, результаты отрицательные.

Таблица 2.

Возрастной состав обратившихся

годы	0-18 лет	19-29	30-39	40-49	50-59	60 и старше	всего
2015	8	18	18	19	5	7	75
2016	13	21	34	18	7	3	96
2017	16	40	42	31	4	0	133

Из 133 обратившихся лиц женщины-94 (70,7%), мужчины-39 (29,3%), из обратившихся 16 детей: мальчики-8 (50%), девочки-8 (50%).

Таблица 3.

Социальный статус	2015г	2016г	2017г
Медицинские работники	42	53	79
Не организованные дети	7	8	8
Домохозяйки	10	3	8
Пенсионеры	10	4	1
Не работающие		5	17
Студенты	1	2	4
Воспитатели, няни		3	3
Школьники		4	6
Учитель		3	2
Водитель	1	1	
Парикмахер, косметолог		1	2
Другие	1	9	3

такомиллаштириш йўллари ишлаб чиқиш бўйича илмий асосланган амалий тавсиялар тўлиқ берилмаган.

Юқорида баён этилган фикрлар гемоконтакт инфекциялари, хусусан ОИВ-инфекцияси, вирусли В ва С гепатитларининг ҳозирги кундаги эпидемиологик хусусиятларини чуқур ўрганиш, ушбу инфекцияга қарши кураш бўйича тадбирлар тизимида улардан мақсадли фойдаланишга йўналтирилган изланишларни ўтказиш зарурлигини тақозо этади.

Тадқиқот мақсади: Ўзбекистон Республикасдаги даволаш профилактика муассасаларида гемоконтакт вирусли инфекцияларнинг эпидемиологик хусусиятларини ўрганиш

Тадқиқот материаллари ва усуллари:

Ўзбекистон Республикаси ССВ, Республика ДСЭНМ ва Республика ОИТСга қарши кураш марказларининг гемоконтакт вирусли инфекциялар билан касалланиш ҳақидаги расмий ҳисоботлари. Мақолани тайёрлашда эпидемиологик ва статистик таҳлил усуллардан фойдаланилди.

Олинган натижалар ва уларнинг муҳокамаси:

Гемоконтакт инфекцияларнинг юқиш йўллари ва омиллари бўйича 2005-2015 йиллардаги таҳлиliga қарайдиган бўлсак :ДПМларда инъекциялар орқали 4%, стоматологик амалиётларда 4%, кон ва унинг препаратлари орқали 3%, лаборатория иши жараёнида 2%, жинсий алоқа орқали 40%, вертикал йўл билан 5%ни ташкил қилади.

Даволаш профилактика муассасаларига тиббий ёрдам олиш учун мурожаат қилаётган беморларнинг гемоконтакт вирусли инфекциялар билан зарарланишининг ўсиши ушбу касалликларнинг тиббиёт ходимлари, айниқса шопилинч тиббий ёрдам кўрсатувчи тиббиёт ходимлари ўртасида тарқалиш хавфини кескин оширади. Ушбу вазият, соғлиқни сақлаш муассасаларида ўтказиладиган бошқа барча тадбирлар каторида беморларни қабул қилиш, тиббий кўрикдан ўтказиш, уларга тезкор тиббий ёрдам кўрсатиш жараёнларида мутахассисларнинг билим ва ҳушёрлигини оширишни ҳамда тиббий муассасаларда тегишли шарт-шароитлар яратилишини талаб қилади.

ОИВинфекциясининг парентерал йўл орқали юқиши бошқа даволаш-профилактика муассасаларига нисбатан болалар ва катталар жонлантириш, жарроҳлик, чақалоқлар патологияси бўлимлари ва туғруқ комплексларида кўпроқ содир бўлмоқда.

Республика бўйича ОИВинфекциясига текширилганлар 2004 – йилда 679,0 минг нафар, 2009 – йилда 1,2млн. нафар, 2014 – йилда 3,2 млн. нафарни ташкил этган. ОИВ инфекциясининг аниқланиши йиллар давомида бир хил қайд этилмаган. 2000 – 2005 йилларда касаллик секин-секин ўсиб борган бўлса, 2006 – 2008 йилларда энг юқори даражада аниқланган, 2009 – 2014 йилларга келиб ОИВ – инфекциясининг аниқланиш кўрсаткичи камайиб бoшлаган.

Ўзбекистон Республикасида 2005-2015 йиллардаги жами ОИВ инфекцияси билан касалланганларнинг 78 % қишлоқ аҳолисини, 22,0 % шаҳар аҳолисини ташкил қилади.

Ўзбекистон Республикасида ОИВ инфекцияси билан яшовчи шахсларнинг жинс бўйича тақсимланиши (2016) аёллар - 41,4% , эркеклар 58,6 %.

Хулоса. 2005-2015 йилларда гемоконтакт вирусли инфекцияларнинг эпидемиологик таҳлили натижасида қуйидагилар аниқланди:

касаллик аниқланган барча ҳолатларнинг 4%инъекциялар ва стоматологик амалиётларда, 3% қон ва унинг препаратлари орқали, 2%лабаратория шароитида, 40%жинсий алоқа орқали,5% - вертикал йўл билан юқганлиги гумон қилинган;

Республика бўйича ОИВ инфекциясига текширилганлар сони 2004 – йилга нисбатан 2017 йилда деярли 6 мартага кўпайган.

ОИВ инфекциясининг аниқланишининг кўп йиллик динамикасида 2003 – 2006 йилларда касаллик секин ўсиб борган ва энг кўп қайд этилиши 2007 – 2008 йилларга тўғри келган. 2009 – 2014 йилларга келиб, ОИВ – инфекциясининг аниқланиш кўрсаткичи барқарорлашган.

ОИВ инфекцияси билан касалланганларнинг 78 %, қишлоқ аҳолиси 28 %ни шаҳар аҳолиси ташкил этган.

Касалланганларнинг 58,6 % ни эркаклар ва 41,4% аёллар ташкил қилади.

2020 йилга келиб Ўзбекистонда ОИВ/ОИТС билан касалланганлар сони 45.000 гача етиши мумкин.

АДАБИЁТЛАР

- 1.Артифициальный механизм передачи возбудителей вирусных гепатитов / Е. П. Ковалева, Н. А. Семина, И. А. Храпунова и др. // Журн. эпидемиол. и инф. бол. 2000. - №2. - С. 40-43.
- 2.Атабеков Н.С. и др. Особенности распространения ВИЧ-инфекции в Узбекистане. Журн. теоретич и клинич мед. Ташкент,2013. Спец. вып: С.115-122.
- 3.Байжанов А.К.,Ражабов Г.Х. Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Республике Узбекистан. Медицинский журнал Узбекистана Т., 2016 год № 4, С. 61-64.
- 4.Годков М.А. Гемоконтактные вирусные инфекции (ВИЧ-инфекция, гепатиты В и С) в стационаре скорой медицинской помощи. Автореф.,дисс. доктора. мед. наук.- М.,2011. - 48 с.
- 5.Даминов Т.А., Насырова Х.П. Эволюция лечения вирусного гепатита С. Медицинский журнал Узбекистана Т., 2016, № 5, С. 82-87.
- 6.Калниязова И.Б., Миртазаев О.М., Абдукахарова М.Ф. и др. Эпидемиологические особенности распространения ВИЧ-инфекции среди трудовых мигрантов Республики Каракалпакстан. Медицинский журнал Узбекистана Т., 2016, № 2, С. 104-106.
- 7.Ковалева Е.П.Вирусные гепатиты: пути передачи, факторы риска. Профилактика внутрибольничных инфекций в стационарах. 2002. С. 16-25.
- 8.Лаптева Н.И. Интеграционная эпидемиология инфекций с гемоконтактным механизмом передачи (ВИЧ, гепатиты В и С) в Республике Саха (Якутия)Автореф., дисс. канд. мед. наук.- М., 2013. - 45с.
- 9.Сисин Е.И. Оптимизация подходов к профилактике профессионально-обусловленных гемоконтактных инфекций у медицинских работников. Дисс. наук канд. мед. наук.- Пермь, 2009.- 139 с.
- 10.Онищенко Г.Г., Шахгильдян И.В. Актуальные вопросы эпидемиологии и профилактики вирусных гепатитов В и С в Российской Федерации. ЖМЭИ. 2000. № 1. С. 50-54.
- 11.Покровский В.В. Когда наступит перелом в борьбе с ВИЧ/СПИДом. Текст. /В.В.Покровский// Тер. Архив. – 2001. - № 11. – С. 5-6.