

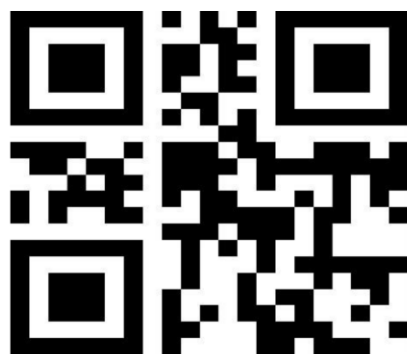


**Министерство здравоохранения Республики Узбекистан  
Ташкентская медицинская академия  
Первый Московский Государственный медицинский университет имени  
И.М. Сеченова  
Национальная ассоциация специалистов по контролю инфекционных и  
неинфекционных болезней (НАСКИ)  
Казахский Национальный медицинский университет имени  
С. Д. Асфендиярова  
НОУ «Медико-социального института Таджикистана»**

## **СБОРНИК ТЕЗИСОВ**

**МЕЖДУНАРОДНОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ  
«СЛОЖНЫЕ И НЕРЕШЕННЫЕ ВОПРОСЫ ДИАГНОСТИКИ,  
ЛЕЧЕНИЯ И ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ  
ЗАБОЛЕВАНИЙ»**

**12-13 декабря 2024 года**



## **СБОРНИК НАУЧНЫХ ТРУДОВ**

### **МАТЕРИАЛЫ МЕЖДУНАРОДНОЙ КОНФЕРЕНЦИИ**

#### **СБОРНИК СОДЕРЖИТ МАТЕРИАЛЫ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ «СЛОЖНЫЕ И НЕРЕШЕННЫЕ ВОПРОСЫ ДИАГНОСТИКИ, ЛЕЧЕНИЯ И ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ»**

#### **Редакционная коллегия:**

##### ***Туйчиев Лазиз Надирович***

*Заведующий кафедрой Инфекционных и детских инфекционных болезней  
Ташкентской медицинской академии д.м.н., профессор*

##### ***Брико Николай Иванович***

*Заведующий кафедрой эпидемиологии и доказательной медицины  
Института общественного здоровья им. Ф.Ф. Эрисмана Первого  
Московского Государственного медицинского университета имени И.М.  
Сеченова (Сеченовский Университет), Председатель Национальной  
ассоциации специалистов по контролю инфекционных и неинфекционных  
болезней, академик РАН, д.м.н., профессор*

##### ***Азизова Феруза Лютпиллаевна***

*Проректор по науке и инновациям  
Ташкентской медицинской академии д.м.н., профессор*

***Хасанова Гульшат Рашиатовна***

*Заведующая кафедрой эпидемиологии и доказательной медицины  
Казанского государственного медицинского университета д.м.н.,  
профессор*

***Фельдблюм Ирина Викторовна***

*Заведующая. кафедрой эпидемиологии и гигиены Пермского  
государственного медицинского университета им. академика Е.А. Вагнера.  
д.м.н., профессор*

***Матназорова Гульбахор Султановна***

*Заведующая кафедрой эпидемиологии  
Ташкентской медицинской академии д.м.н.,  
профессор*

***Нурузова Зухра Абдукадировна***

*Заведующая кафедрой микробиологии, вирусологии и  
иммунологии Ташкентской медицинской академии д.м.н.,  
профессор*

***Рахматуллаева Шахноза Баходировна***

*Доцент кафедры Инфекционных и детских  
инфекционных болезней д.м.н.*

***Брянцева Елена Владимировна***

*Доцент кафедры эпидемиологии  
Ташкентской медицинской академии к.м.н.*

***Автор(ы) несут ответственность за  
содержание и качество материалов,  
включённых в сборник***

|                                                                                                                                                                                                                                                         |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Matnazarova G.S., Ne'matova N. O', Mavlyanov J.A., Kurbanbaeva B.R<br>SIRDARYO VILOYATIDA O'DAM IMMUN TANQISLIGI VIRUSINING<br>EPIDEMIOLOGIK XUSUSIYATLARI.....                                                                                         | 35 |
| Мелисова Х., Брянцева Е.В., Рахимов Р.А.<br>РАК ЛЁГКИХ - ТРЕТЬЯ ПРИЧИНА ПО РАСПРОСТРАНЁННОСТИ<br>ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В УЗБЕКИСТАНЕ.....                                                                                                          | 36 |
| Melisova Kh.O., Bryantseva E.V. , Rakhimov R.A.<br>THE EPIDEMIOLOGICAL CHARACTERISTICS OF LUNG CANCER DISTRIBUTION<br>IN THE KHOREZM REGION.....                                                                                                        | 37 |
| Мукашева К. М., Мусина А.А., Аяш Е.,Рымбаева З.С., Аскарлов К. А., Шуакбаева А. Б.<br>АНАЛИЗ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ КОРИ<br>АКТЮБИНСКОЙ ОБЛАСТИ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН.....                                                                          | 38 |
| Mustanov A.Yu., Tursunova D.A.<br>MENINGOKOKK INFEKSIYASIGA QARSHI EPIDEMIOLOGIK NAZORATNI<br>TAKOMILLASHTIRISH.....                                                                                                                                    | 39 |
| Мустанов А.Ю., Матназарова Г.С., Брянцева Е.В.<br>МЕНИНГОКОКК ИНФЕКЦИЯСИ БИЛАН КАСАЛЛАНИШНИНГ УЗОҚ<br>МУДДАТЛИ ДИНАМИКАСИНИ ЎЗИГА ХОС БЎЛГАН ХУСУСИЯТЛАРИ.....                                                                                          | 40 |
| Мустанов А.Ю., Турсунова Д.А., Курбанова С.Ю.<br>МЕНИНГОКОКК ИНФЕКЦИЯСИНИНГ ТАРҚОҚ ШАКЛИ БИЛАН<br>КАСАЛЛАНГАНЛАР ОРАСИДА ЎЛИМ ДАРАЖАСИНИНГ ОРТИШИ.....                                                                                                  | 41 |
| Мухидинова Ш. Б., Акбаралиева Г. А.<br>РОЛЬ МИГРАЦИИ В ЭПИДЕМИИ «ТРАНСГРАНИЧНЫХ» БОЛЕЗНЕЙ.....                                                                                                                                                          | 42 |
| Неъматова Н.Ў., Мавлянов Ж.А, Абдукахарова М.Ф., Алматова У. А.<br>ПЕРЕДАЧА ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЧЕРЕЗ ПАРЕНТЕРАЛЬНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ<br>ПРОЦЕДУРЫ В ЛПУ.....                                                                                                       | 43 |
| Nematova N.U., Narzullayeva U. Sh., Akhrorkhonova M.A<br>EPIDEMIOLOGICAL TRENDS OF HIV INFECTION IN UZBEKISTAN.....                                                                                                                                     | 44 |
| Ne'matova.N.O', Narzullayeva U. Sh., Axrorxonova M. A<br>TOSHKENT SHAHRIDA 2023 YILDA O'IV INFEKSIYATSI ANIQLANGAN<br>HOLATLAR.....                                                                                                                     | 45 |
| Ниязова Г.Т. <sup>1</sup> , Джанибекова А.Д. <sup>1</sup> , Калниязова И.Б., <sup>2</sup> Жайбергенова Ж.Б. <sup>3</sup><br>РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ВИЧ - ИНФЕКЦИИ В АДМИНИСТРАТИВНЫХ<br>ТЕРРИТОРИЯХ РЕСПУБЛИКИ КАРАКАЛПАКСТАН.....                          | 46 |
| Рустамова Х.Е., <sup>2</sup> Сачек М.М., <sup>2</sup> Щавелева М.В., <sup>3</sup> Глинская Т.Н.<br>РЕЗУЛЬТАТЫ STEPS-ИССЛЕДОВАНИЙ ПО РАСПРОСТРАНЕННОСТИ<br>ФАКТОРОВ РИСКА НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В РЕСПУБЛИКАХ<br>УЗБЕКИСТАН, БЕЛАРУСЬ, МОЛДОВА..... | 47 |

possible outbreak or a reporting anomaly that required targeted intervention. In contrast, regions such as Karakalpakstan and Navoi consistently exhibited lower infection rates, with minor fluctuations over the study period. Karakalpakstan recorded an HIV rate of just 1.1 in 2011, increasing to 6.0 in 2020 but stabilizing at 5.1 by 2021. Regions such as Samarkand and Surkhandarya saw fluctuations in their HIV rates, with Samarkand peaking at 13.8 in 2017 and stabilizing at 13.1 by 2021.

This highlights the ongoing vulnerability of certain regions to localized outbreaks, likely driven by factors such as migration, intravenous drug use, and healthcare access disparities.

**Conclusion:** The study reveals uneven HIV infection rates across Uzbekistan. Tashkent City has seen progress, while other areas experience fluctuating trends. Effective public health interventions are needed, particularly in high-prevalence and outbreak-prone regions. Public Health Implications Prioritize regions with high HIV rates for resource allocation, expand testing and treatment services, and address socio-economic factors contributing to HIV transmission. Tailored interventions can significantly impact public health outcomes in Uzbekistan.

## **TOSHKENT SHAHRIDA 2023 YILDA OIV INFEKSIYATSI ANIQLANGAN HOLATLAR**

**Ne'matova.N.O', Narzullayeva U. Sh., Axrorxonova M. A**  
**Toshkent tibbiyot akademiyasi. Toshkent, O'zbekiston**

2024-yilning 1-yanvar holatiga OIV infeksiyasi bilan ro'yxatga olinganlarning kumulyativ soni jami 17816 nafarni tashkil etdi, ulardan 11322 nafari (63,5%) ayollar, 6494 nafari (36,5%) erkaklar ulushiga to'g'ri keldi. 18 yoshgacha bulgan bolalar 1447 nafar (8,1%) ni tashkil qilib, 834 nafari (57,6 %) qiz bolalar,613 nafari (42,4%) o'g'il bolalar ulushiga to'g'ri keldi.

OIVIBYASH va OIVBYalar xisobidan chiqarilganlar soni 01.01.2024 yil holatiga

OIV infeksiyasi bilan yashovchilar soni 01.01.2024 yilda 10604 nafar bo'ldi. Ulardan 6026 nafari (56,8%) erkak va 4578 nafari (43,2%) ayollar ulushiga to'g'ri keldi. 18 yoshgacha bo'lgan bolalar 336 nafar (3,2%) tashkil qildi. Umumiy o'lganlar soni 6810 nafar bo'lib,jami xisobdan chiqarilganlarni 95 foizini tashkil etdi ulardan 5037 nafari (73,9%) erkaklar va 1773 nafari (26,0%)ayollar ulushiga to'g'ri keldi.Shundan 18 yoshgacha bolalar 226 nafar (3,3%) ni tashkil etdi.Komission xisobdan 162 nafar (2,2%) va doimiy yashash manzilidan topilmagan va chet davlatga ketganlar 193 nafar (2,7%) bo'ldi.

OIV bilan yashovchi shaxslarning yuqish yo'llari taxliliga (01.01.2024 yil holatiga).

2024-yilning 1-yanvar holatiga jami OIV infeksiyasi bilan yashovchilar soni 10604 nafar bo'lib, ulardan 6058 nafarida (57,1 %)yuqish yo'li jinsiy, shundan 5976 nafari (56,3%) geteroseksual, 82 nafarida (0,7%) gomoseksual yuqish yo'liga gumon qilingan.Umumiy parenteral yo'l bilan jami 2374 nafar (22,4%),shundan giyohvand modalarni tomir ichiga qabul qilish orqali 1343 nafar (12,6%), 843 nafarida (8,0%) tibbiy muolaja orqali, 201 nafarida (1,9%) notibbiy parenteral,252 nafarida (2,4%)vertikal yo'l bilan yuqqaniga gumon qilingan. 1903 nafarida (18,0 %)da yuqish yo'li aniqlanmagan.

OIV infeksiyasi bilan yashovchi shaxslarning yosh va jins bo'yicha taxlili. 2023-yil 10604 nafar bo'lib, ulardan 6026 nafari (56,8%) erkak va 4578 nafari (43,2%) ayollar ulushiga to'g'ri keldi. 336 nafari (3,2%) 18 yoshgacha bolalar ulushiga to'g'ri keldi.Ulardan 7-14 yoshdagilar (30,9%),o'smir yoshidagilar (64,5%) ni tashkil etdi. Axolining faol yoshidagilar 6446 nafar (60,8%),50 yoshdan kattalar 2918 nafar (27,5%)ni tashkil etdi.

OIV infeksiyasi bilan ro'yxatga olinganlarning 2022-2023-yillar bo'yicha solishtirma taxlili .

2022-yil 523 nafar (int.k 18,3) yangidan OIV infeksiyasi bilan zararlanganlar ro'yxatga olinib, 18 yoshgacha bo'lgan bolalar 24 nafarni (int.k 2,9) tashkil etgan. 2023 yilda 491 nafar (int.k 16,3) OIV aniqlangan shaxslardan 9 nafari (int.k 1,0) bolalar tashkil etdi.

Shahar va tumanlarda OIV infeksiyasi bilan ro'yxatga olinganlarning ma'lum guruxlarda 2022-2023-yillar bo'yicha solishtirma taxlili (epid surishtiruvlar natijasi bo'yicha).

2022-yilda tomir ichiga narkotik qabul qiluvchilarning (102-kod) 2 nafar (0.5%) erkaklarda va 1 nafar ayolda (0,5%) OIV infeksiyasi aniqlangan bo'lsa, boshqa kodlar bilan 11 nafar (3.2%) erkaklarda va 2 nafar (1.8%) ayolda kasallikning yuqish yo'li tomir ichiga giyoxvand moddalarni qabul qilishga gumon qilingan. 2023-yilda 4 nafar (1,2%) tomir ichiga narkotik qabul qiluvchi erkaklar 102-kod bilan tekshirilib, OIV infeksiyasi aniqlandi. Epidemiologik surishtiruv natijasida boshqa kodlar bilan tekshirilib, yuqish yo'li tomir ichiga narkotik qabul qilishga gumon qilingan erkaklar 15 nafarni (4.6%), ayollar 2 nafarni (1.2%) tashkil qildi.

2022-yilda moddiy rag'batlantirish evaziga jinsiy aloqa qiluvchi shaxslar (105-kod) bilan 8 nafar (2,3%) erkaklar va 2 nafar (1,0%) ayollarda aniqlandi, epid surishtiruv natijasi bo'yicha boshqa kodlar bilan 252 nafar (74,5%) erkaklar va 129 nafar (69,7%) ayollar gumon qilindi. 2023-yil 4 nafar (1.2%) erkaklarda va 1 nafar (0,6%) ayolda 105-kod bilan OIV aniqlangan. Boshqa kodlar bilan aniqlanib, yuqish yo'li moddiy rag'batlantirish evaziga jinsiy aloqa qiluvchilarga 225 nafar (69.2%) erkak va 72 nafar (43.3%) ayollar gumon qilindi.

## **РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ВИЧ - ИНФЕКЦИИ В АДМИНИСТРАТИВНЫХ ТЕРРИТОРИЯХ РЕСПУБЛИКИ КАРАКАЛПАКСТАН**

**Ниязова Г.Т.<sup>1</sup>, Джанибекова А.Д.<sup>1</sup>, Калниязова И.Б.,<sup>2</sup> Жайбергенова Ж.Б.<sup>3</sup>**

**Республиканский центр по борьбе со СПИДом МЗ РК<sup>1</sup>**

**Ташкентская Медицинская Академия<sup>2</sup>**

**Каракалпакский медицинский институт<sup>3</sup>**

ВИЧ-инфекция распространена повсеместно и в настоящее время официально зарегистрирована во всех странах мира. По данным Всемирной организации здравоохранения, в мире насчитывается примерно 38,5 миллиона больных ВИЧ. Их ежегодный прирост составляет 1,5 миллиона. Каждый год эта болезнь уносит жизни более 600 тысяч человек. Всего на конец июля 2022 года ВИЧ унёс жизни более 40 миллионов человек. В Узбекистане первый случай ВИЧ был зарегистрирован в 1987 году. С того момента по 1 января 2022 года было зарегистрировано около 71 тысячи случаев, а число умерших ВИЧ-инфицированных составило около 23 тысяч.

Пандемия ВИЧ инфекции превратилась в глобальный кризис и является одной из наиболее серьезных угроз для социального прогресса и развития человечества. Эпидемия остается очень динамичной, нарастающей и меняющейся по своему характеру. В процесс распространения ВИЧ присоединяются дополнительные (новые) пути передачи. В большинстве случаев ВИЧ-инфекцией заражаются люди в возрасте 30-49 лет, большая часть инфицированных — мужчины.

**Целью исследования** явилось изучение распространенности ВИЧ инфекции в административных территориях Республики Каракалпакстан за 2022-2023гг.

**Материалы и методы исследования:** Проведен ретроспективный анализ уровня заболеваемости ВИЧ-инфекцией всех административных территорий Республики Каракалпакстан. При изучении заболеваемости использовались официальные статистические данные Республиканского Центра по борьбе со СПИДом МЗ РК за последние 21 год (2003-2023 годы). Полученные данные были подвергнуты статистической обработке. Расчеты произведены на компьютере IBM PC при помощи программы Ms Excel.

**Результаты и обсуждение.** В Каракалпакстане первый случай ВИЧ инфекции был зафиксирован в 2003 году, до десяти лет эпидемия оставалась на начальной стадии и среди