

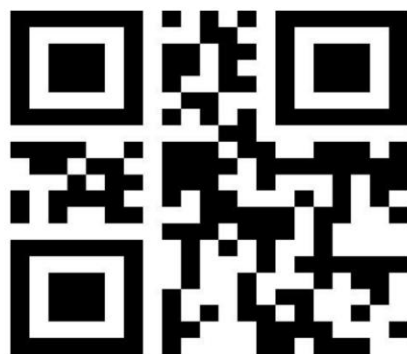


**Министерство здравоохранения Республики Узбекистан
Ташкентская медицинская академия
Первый Московский Государственный медицинский университет имени
И.М. Сеченова
Национальная ассоциация специалистов по контролю инфекционных и
неинфекционных болезней (НАСКИ)
Казахский Национальный медицинский университет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

укол, повреждение кожи обломками кости и др.) и загрязнении кожи и слизистых оболочек биологическими жидкостями больного, содержащими ВИЧ.

Проведён анализ путей передачи ВИЧ-инфицированных в городе Ташкенте в 2023 году.

Из 491 ВИЧ-инфицированных, выявленных в 2023 году, 374 (76,2%) имели подозрение на гетеросексуальную передачу, из них 246 (87,3%) — мужчины и 128 (34,3%) — женщины. Гомосексуальную передачу заподозрили в 6 случаях (1,2%).

Общая парентеральная передача была заподозрена в 67 случаях (13,6%). Из них в 36 случаях (7,3%) были выполнены различные медицинские процедуры, а в 10 случаях (2,0%) было подозрение на передачу бытовым немедицинским парентеральным путем. Кроме того, в 21 случае (4,3%) было подозрение на внутривенную передачу препарата. Вертикальная передача была заподозрена в 2 случаях (0,4%). В 42 случаях (8,5%) путь передачи не установлен.

По данным анализа в медицинских профилактических учреждениях парентеральная передача ВИЧ-инфекции в 2023 году была зарегистрирована в 41 ЛПУ (из них 16 находятся в ведении городского здравоохранения, 9 – общереспубликанские клиники, 15 - частные клиники, 1 - областная больница). 69 человек обращались в ЛПУ за медицинской помощью 98 раз, из них в 36 случаях было подозрение на заражение - ВБИ.

За последние годы произошли кардинальные изменения в структуре профессиональных заболеваний медицинских работников. Нужно отметить, что заболеваемость ВИЧ-инфекцией среди медицинских работников несколько выросла по сравнению с предыдущими годами.

Заключение. В настоящее время одним из эффективных способов предотвращения распространения ВИЧ/СПИД-инфекции в условиях стационара является разработка, совершенствование и внедрение в медицинскую практику высокоэффективных мер профилактики этих заболеваний.

EPIDEMIOLOGICAL TRENDS OF HIV INFECTION IN UZBEKISTAN

Nematova N.U., Narzullayeva U. Sh., Akhrorkhonova M.A

Tashkent Medical Academy, Tashkent, Uzbekistan

Introduction: HIV/AIDS poses a significant public health challenge in Uzbekistan. Despite global efforts to mitigate HIV through prevention and treatment, some areas continue to experience high infection rates. Uzbekistan's diverse socio-economic landscape affects regional HIV trends. This study analyses HIV epidemiology from 2010 to 2021 to help tailor effective regional interventions.

Aim: To analyse HIV infection trends in Uzbekistan from 2010 to 2021, focusing on regional disparities and identifying high-risk areas for targeted public health interventions.

Materials and Methodology: Study Design A retrospective observational study of HIV infection rates from 14 regions and Tashkent City over 12 years (2010–2021). Data Collection Data were sourced from regional health departments and the Ministry of Health of Uzbekistan, including annual HIV rates per 100,000 individuals. Statistical Analysis Descriptive statistics and percentage changes were used to analyse trends and regional disparities. Using Ms.

Excel facilitated detailed analysis. Inclusion Criteria Complete data from 2010–2021, Reported annual HIV rates. Exclusion Criteria, Incomplete or unverifiable data

Results: The results reveal marked regional disparities in HIV infection rates across Uzbekistan. Tashkent City exhibited the highest HIV prevalence throughout the study period, with a peak infection rate of 36.2 per 100,000 in 2010, which gradually declined to 19.4 by 2021. This decline may reflect improved public health interventions and better access to antiretroviral treatment (ART) in the urban capital. Syrdarya Region showed a significant spike in HIV infection rates, peaking at 39.8 in 2013 before declining to 13.5 by 2021. This spike suggests a

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 Surkhondaryo 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 modallarni 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 .