

ЖУРНАЛ

гепато-гастроэнтерологических
исследований



СПЕЦИАЛЬНЫЙ ВЫПУСК 1

2021



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН



САМАРКАНДСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ



САМАРКАНДСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ – АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ, ДОСТИЖЕНИЯ И ИННОВАЦИОННЫЕ ПОДХОДЫ В ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ

МАТЕРИАЛЫ

международной научно-практической конференции
(Самарканд, 25 июня 2021 г.)

Под редакцией
Ж.А. РИЗАЕВА

ТОМ – I

Самарканд-2021

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

доктор медицинских наук, профессор **Ризаев Ж.А.** (отв. редактор);
доктор медицинских наук **Зиядуллаев Ш.Х.** (зам. отв. редактора);
PhD, доцент **Очилов У.У.** (отв. секретарь).

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

Ярмухамедова Н.А., Раббимова Н.Т., Рустамова Ш.А., Ярмухамедова М.К., Джураева К.С.

Инфекционные болезни – актуальные вопросы, достижения и инновационные подходы в охране здоровья населения: материалы международной научно-практической конференции. 1 том, (г. Самарканд, 25 июня 2021 г.) / отв. ред. Ризаев Ж.А. - Самарканд: СамГМИ, 2021. – 148 стр.

Настоящий сборник международной научной конференции «Инфекционные болезни – актуальные вопросы, достижения и инновационные подходы в охране здоровья населения», проведённой 25 июня 2021 года в Самаркандском государственном медицинском институте содержит научные статьи, отражающие актуальные проблемы и достижения в изучении инфекционных заболеваний в настоящее время. Представлены успехи, достигнутые в борьбе с **инфекционными болезнями**, предложения и варианты решения проблем инфектологии с точки зрения инновационных подходов.

Представленные материалы, несомненно, вызовут интерес, будут полезными и найдут своё место в деятельности и практике ученых и врачей в охране здоровья населения.

Подписано в печать 24.06.2021.

Заказ 269

Формат 60×841/8

Усл. п.л. 25,11

Тираж 50 экз.

Формат 60×841/16

Усл. п.л. 12,73

Тираж 50 экз.

Отпечатано в типографии
«Tibbiyot ko`zgisì». 140100,

г. Самарканд, ул. Амира Темура, 18



ISSN 2181-1008 (Online)

Научно-практический журнал
Издается с 2020 года
Выходит 1 раз в квартал

Учредитель

Самаркандский государственный
медицинский институт

Главный редактор:

Н.М. Шавази д.м.н., профессор.

Заместитель главного редактора:

М.Р. Рустамов д.м.н., профессор.

Редакционная коллегия:

Д.И. Ахмедова д.м.н., проф.;
Л.М. Гарифулина к.м.н., доц.
(ответственный секретарь);
Ш.Х. Зиядуллаев д.м.н., доц.;
Ф.И. Иноятова д.м.н., проф;
М.Т. Рустамова д.м.н., проф;
Б.М. Тожиев д.м.н., проф.;
Н.А. Ярмухамедова к.м.н., доц.

Редакционный Совет:

Р.Б. Абдуллаев (Ургенч)
М.Дж. Ахмедова (Ташкент)
М.К. Азизов (Самарканд)
Н.Н. Володин (Москва)
Х.М. Галимзянов (Астрахань)
С.С. Давлатов (Самарканд)
Т.А. Даминов (Ташкент)
М.Д. Жураев (Самарканд)
А.С. Калмыкова (Ставрополь)
А.Т. Комилова (Ташкент)
М.В. Лим (Самарканд)
Э.И. Мусабаев (Ташкент)
В.В. Никифоров (Москва)
А.Н. Орипов (Ташкент)
Н.О. Тураева (Самарканд)
А. Фейзиоглу (Стамбул)
Б.Т. Холматова (Ташкент)
А.М. Шамсиев (Самарканд)

Журнал зарегистрирован в Узбекском агентстве по печати и информации

Адрес редакции: 140100, Узбекистан, г. Самарканд, ул. А. Темура 18.
Тел.: +998662333034, +998915497971
E-mail: hepato_gastroenterology@mail.ru.

Уважаемые коллеги, дорогие друзья!

Уважаемые коллеги, дорогие друзья! От имени коллектива Самаркандского Государственного медицинского института я рад приветствовать вас на нашем научном форуме - "Инфекционные болезни: актуальные вопросы, достижения и инновационные подходы в охране здоровья населения".

Наша встреча проходит в прекрасном городе, обрамлённом сединой древности - Самарканде, на базе одного из старейших кузниц медицинских кадров Узбекистана – Самаркандском государственном медицинском институте. На форуме присутствуют приглашённые наши коллеги и добрые друзья из разных стран и вузов. Мы надеемся, что программа конференции будет максимально интересной, познавательной, что в дальнейшем, без сомнения, принесет свои плодотворные результаты и найдут применение в практической деятельности врача. Все мы не просто коллеги, а, скорее, одна большая семья. Надеюсь, что сегодняшняя деловая атмосфера сплотит и сблизит нас еще больше, а это откроет дальнейшие пути более эффективной работы нас, врачей на благо нашего общего дела – охраны здоровья народа.

Позвольте мне от имени профессорско-преподавательского состава Самаркандского государственного медицинского института приветствовать Вас, дорогих наших гостей, которые собрались для обсуждения и обмена мнениями заявленной очень актуальной темы сегодняшнего масштабного форума. Уважаемые коллеги, гости, друзья, участники сегодняшней конференции хочу выразить благодарность всем активным участникам организации нашей конференции.

Основной целью, задачей, и предметом исследования сегодняшней конференции являются актуальные проблемы инфекционных болезней, паразитарных заболеваний и ВИЧ – инфекции. А также, не менее значимо развитие научно-исследовательской активности молодых врачей, магистров, аспирантов, докторантов, клинических ординаторов, ибо привлечение их к решению подобных задач будет мощным толчком в развитии единого научно-образовательного пространства стран СНГ.

Широкомасштабная работа, которая проводится в этой сфере доказывает что, сегодня научная мысль находится на острие углубленного изучения теоретических и методологических основ исследуемой проблемы.

Уважаемые коллеги, от всей души желаю всем участникам конференции, найти среди многообразия тем и докладов, то что, будет им интересно и полезно, надеюсь, что работа в секциях будет сопровождаться плодотворной и конструктивной дискуссией.

Мы уверены, что здесь в Самарканде - в городе, ровестнику Рима, Вы, ощутите нетленную мощь наших предков и, несомненно, произойдёт Ваше погружение в таинство и древность музея под открытым небом, каковым является наш любимый город.

Желаю Вам здравие, оптимизма, много позитива и доброты.

Пусть каждый день будет наполнен благими мыслями, гармонией и самыми светлыми и добрыми чувствами. Успеха всем вам в проведении конференции, а также повседневной работе, и осуществления всех Ваших целей и задач!



Жасур Алимджанович Ризаев
доктор медицинских наук, профессор,
Ректор Самаркандского государственного
медицинского института

DOI <http://dx.doi.org/10.26739/2181-1008-2021-SI-1-5>

Бауетдинова Гулжахан Данабергеновна
Магистр, Эпидемиология кафедраси,
Тошкент Тиббиёт Академияси,
Тошкент, Ўзбекистон.
Касимова Дилфуза Абраровна,
т.ф.н. Доцент, Эпидемиология кафедраси,
Тошкент Тиббиёт Академияси,
Тошкент, Ўзбекистон.
Тошбоев Ботир Юнусбоевич
катта уқитувчи Эпидемиология кафедраси,
Тошкент Тиббиёт Академияси,
Тошкент, Ўзбекистон.
Бойназарова А.А.
Эпидемиология кафедраси,
Тошкент Тиббиёт Академияси,
Тошкент, Ўзбекистон.

ВИРУСЛИ ГЕПАТИТ А ИММУНОПРОФИЛАКТИКАСИНИНГ ЭПИДЕМИОЛОГИК САМАРАДОРЛИГИ

АННОТАЦИЯ

Охириги йилларда вирусли гепатит А билан касалланиш пасайиш тенденциясига эга бўлсада, бу касалликнинг айрим хуудларда эндемик портлаш тарзида учраб туруши қайд этилмоқда. Гепатит А касаллигининг олдини олиш чора-тадбирларига қуйидагиларни киритиш тавсия этилади: халқни тоза ичимлик суви ва сифатли озуқ-овқат билан таминлаш; болалар таълим ва тиббёт муассаларида, оммавий дам олиш жойларида санитар-гигиеник ва эпидемияга қарши чора-тадбирларга риоя этишни амалга ошириш; тиббий чора-тадбирлар мажмуини (довалаш-профилактик ва эпидемияга қарши) амалга ошириш; санитар-оқартирув ишларини аҳоли ўртасида олиб бориш

Калит сўзлар: вирусли гепатит А, иммунопрофилактика.

Bauetdinova Guljaxan Danabergenovna
Master, Department of Epidemiology,
Tashkent Medical Academy,
Tashkent, Uzbekistan.
Kasimova Dilfuza Abrarovna,
PhD, Associate Professor,
Department of Epidemiology,
Tashkent Medical Academy,
Tashkent, Uzbekistan.
Toshboev Botir Yunusboevich
great teacher Department of Epidemiology,
Tashkent Medical Academy,
Tashkent, Uzbekistan.
Boynazarova A.A.
Department of Epidemiology,
Tashkent Medical Academy,
Tashkent, Uzbekistan.

ANNOTATION

Although the incidence of viral hepatitis A has been declining in recent years, it has been reported that the disease occurs as an endemic outbreak in some areas. Hepatitis A prevention measures are recommended to include: providing the population with clean drinking water and quality food; implementation of observance of sanitary-hygienic and anti-epidemic measures in children's educational and medical institutions, public places of rest; implementation of a set of medical measures (treatment-prophylactic and anti-epidemic); s carrying out sanitary-educational work among the population

Keywords: viral hepatitis A, immunoprophylaxis.

Долзарблиги: Вирусли гепатит А дунёда жуда кенг тарқалган ичак гуруҳи инфекциялари қаторига киради. Жаҳон Соғлиқни Сақлаш Ташкилоти маълумотида кўра дунё бўйича ҳар йили 1,5 млн. вирусли гепатит А рўйхатга олинади [11]. Гепатит А фекал-орал механизми орқали юкадиган, жуда турғун вируслар чақирадиган юкумли жигар касалликларидан бири ҳисобланади. Кўпинча, бу ёмон гигиена ва паст ижтимоий-иқтисодий шароитдаги туманларда содир бўлади. Ривожланган мамлакатларда гепатит А ҳолатларининг 20-25% га яқини санитария ва гигиена шароитларининг ёмонлиги билан боғлиқ бўлган хуудларда учрайди [12].

Бутун дунё бўйича гепатит А инфекциясининг касаллик кўрсаткичи унинг клиник белгилари туфайли кам баҳоланади, чунки эрта ёш болалик даврида инфекция асосан симтомсиз ёки энгил шакилларда кечади [13]. Сўнги маълумотларга кўра, 119

миллион НАV инфекцияси ҳолатини баҳолаганда НАV касалланиш глобал кўрсаткичи 1,9% ни ташкил этади [14, 15].

Шарқий Европа, Африка, Осиё ва Жанубий Американинг кўпгина давлатларида, санитария-гигиена шароитига қараб болалик ва ўсмирлик даврларида инфекциянинг юқори бўлиши кузатилади. Баъзи мамлакатларда 90% 10 ёшгача бўлган болалар инфекцияга чалинадилар (одатда симтомсиз). Шимолий Америка, Ғарбий Европа, Австралия ва Япония каби яхши гигиена шароитига эга бўлган ривожланган мамлакатларда инфекция даражаси ёш болаларда паст бўлиб, ўсмирларда ва ёши катталарда юқори кўрсаткичларда кузатилади [6,7].

Эндемик даражаси юқори бўлган жойларда касаллик эрта ёшдаги болаларга кўпроқ таъсир қилиб, симтомсиз касалланишга олиб келади, бу туманларда симтоматик касалланишлар кам кузатилади ва эпидемиялар кам учрайди [8, 9, 10].

Бизнинг мамлакатимизда ва кўпгина бошқа давлатларда ҳозирги давргача вирусли гепатит А билан касалланиш (инцидентлик) кўрсаткичи анча юқори. Ўзбекистонда вирусли гепатит А билан касалланиш кўрсаткичи бугунги кунда ҳам баланд бўлиб, бу кўрсаткич ҳар 100 минг аҳолига 2010 йилда -100 дан кўпроқ, аммо касалланиш кўрсаткичи 1990-йилларга нисбатан 3,7 баробар камайган [3, 4, 5].

Самарқанд вилоятида олиб борилган кузатувлар натижаси (Орзикулов А.О., Рустамова Ш.А., Караматуллаева З.Э., 2017 йил). Таҳлил чоғида замонавий этапда ушбу касалликнинг эпидемиологик омилларига, ҳамроҳ касалликлар билан бирга кечиш хусусиятларига, ёшига ва жинсига боғлиқ ҳолда кечишига асосий этибор қаратилган. Кузатувдаги барча беморларга касаллик ташхиси иммунофермент таҳлил асосида тасдиқланган. Таҳлил натижаларига кўра, ёш бўйича ушбу касаллик болаларда 4-7 ёшгача-1,2% бемор, 8-14 ёшгача 17,8% бемор, 15-17 ёшгача-35,7%, 18-24 ёшгача 37,3%, 25-ёшдан катталар 8% бешорни ташкил қилган [1].

Охири йилларда вирусли гепатит А билан касалланиш пасайиш тенденциясига эга бўлсада, бу касалликнинг айрим ҳудудларда эндемик портлаш тарзида учраб туруши қайд этилмоқда.

Тадқиқот материаллари ва усуллари: Дунёнинг турли хил журналларида чоп этилган турли мақолаларни ва Жаҳон Соғлиқни Сақлаш Ташкилотининг эмлаш бўйича ҳужжатлари.

Тадқиқот натижалари: Гепатит А ҳавфли касаллик эмас, деган нотўғри тушунча мавжуд, чунки у сурункали шаклга олиб келмайди, шунга қарамай у аҳолини зарарлаши (частотаси) бўйича грипп ва ОРВИ дан кейинги иккинчи ўринда туради. Гепатит А ни даволашда специфик усуллар йўқ, шунинг учун энг аввали санитар-гигиеник ҳолатни яхшилаш, озиқ-овқат ва сўв ҳавсизлиги ва аҳолини иммунизация қилишни ўз ичига оладиган профилактикани такомиллаштириш ҳисобланади[2].

Гепатит А га қарши эмлаш самарадорлиги дунёнинг кўплаб мамлакатларида қайд этилган. ГА нинг олдини олиш учун икки турдаги вакцина ишлатилади: формалдигид билан инактивланган вакциналар кўп мамлакатларда қўлланилади; жонли заифлаштирилган вакциналар Хитойда ишлаб чиқарилган ва бир нешта мамлакатда ишлатилади [13].

Биринчи HAV вакцинаси «Novtix» совда номи остида «SmithKline Beecha» фирмаси томонидан ишлаб чиқилган. Вакцина кенг миқёсда синовдан ўтказилди ва 1992 йилдан бери бутун дунёда кенг қўлланилмоқда. Дунёда кенг кулланиладиган иккинчи вакцина – «Vaqta» булиб, АҚШ нинг «Merck Sharpe & Dohm» фирмаси томонидан ишлаб чиқарилган. Бу иккита вакцинадан фойдаланиш иммуногенлиги, ҳавфсизлиги ва эпидемиологик самарадорлиги тўғрисида керакли маълумотларни тўплашга имкон берди.

М.П. Чумаков номидаги полиомиелит ва вирусли энцефалит институтида Россия Тиббиёт Фанлари Академиясининг академиги М.С.Балаев раҳбарлигида, маҳаллий (отечественная) HAV вакцинасини яратиш бўйича ишлар олиб борилди. Вакцинанинг асоси ЛБА-86 вирусининг яшил маймунларнинг буйрак хужайралари културасига мослаштирилган штамларни ташкил этди. Препаратни таййорлашнинг саноат технологиясини ишлаб чиққандан сўнг ва барча синовлар мажмуасини (шу жумладан маймунларда) ўтказгандан сўнг, вакцина «Вектор» давлат илмий марказига ўтказилди, у ердан 1997 йилдан бери «ГЕП-А-ин-ВАК», савдо номи остида ишлаб чиқарилган, 2011 йилдан бери эса «Альгавак-М» савдо номи билан ишлаб чиқарилмоқда. Вакциналар стабил. Тавсия этилган сақлаш режимига қарамай, +2+8 С ҳароратда, 37С гача булган ҳароратда узок вақт давомида сақлаш уларнинг иммуногенлигини пасайтирмайди (Хаврикс – бир ой; Вакта ва Аваксим – 12 ой) [14].

Гепатит А вакциналари

Вакцинация	Таркиби	Дозалари
ГЕП-А-ин-ВАК, Россия	4647 хужайра културасида етиштирилган, ЛБА-86 штамм вирионлари	3-17 ёшли болалар-0,5 мл, катталар-1,0 мл
ГЕП-А-ин-ВАК-Жинс, Россия	Полиоксидоний билан худди шу вакцина	-
Аваксим “Санофи Пастер”, Франция	MRC хужайраларида етиштирилган GMB штаммининг инактивлаштирилган вируслари	Шприц-вакцинанинг 0,5 мл дозаси, 2 ёшгача бўлган болалар ва катталар учун
Вакта 25 Бирлик ва 50 Бирлик “Мерк Шарп ва Доум”, АҚШ	MRC бир қават хужайраларида етиштирилган RC 326F вирус штаммининг формалинда фоалсизлангирилиши	2-17 ёшли болалар учун 25АЕ-0,5 мл, катталар 50 АЕ-1,0 мл
Харвикс 720 ва 1440 ‘Глаксо-Смит Кляйн’, Бельгия	Лизис йўли билан олинган MRC инфидирланган хужайраларининг вирус суспензияси, формалинда фоалсизлангирилган ва алюмин гидроксид гелида адсорбция қилинган	Шприц-доза 0,5 мл, 1-16 ёшли болалар учун ва 16 ёшдан катталар учун 1,0 мл
Эпаксал Берна Биотех, Швецария, қайд этиш учун тақдим этилган.	Виросомал комплекслар қўллаш билан олиб бориладиган технологиялар (лецитин ва цефалиндан ташкил топган липосомал мембрана).	-

Гепатит А нинг профилактикаси инактивирланган вакциналар билан амалга оширилади. Эмлашнинг тўлиқ курси катталар ва катта ёшдаги болаларга елканинг делтасимон мушакларига, 12-24 ойлик болалар учун-соннинг юқори ташки соҳасига қилинадиган 2 дозали эмлашни ўз ичига олади. Биринчи ва иккинчи (бустерной) ёрдамчи дозалар оралиғи одатда 6-18 ойни ташкил қилади, аммо бу интервал 6 ойдан 4-5 йилгача бўлиши мумкин.. ГА вакциналари кўкйўгал, дифтерия, қокшол (АҚДС), полиомиелит (оғиз ва инактивирланган), гемофил инфекция b тип (ХИБ), кизамик, ендемик паротит, қизилча, ич терлама (оғиз ва мушак ичига), гепатит б, вабо, Япон энцефалити, қутуриш ва сарик иситмага қарши вакциналар билан бир вақтда қўлланилиши мумкин ва бошқа вакциналарнинг иммуногенлик, реактогенлик ва ҳавфсизлигига сезиларли биологик таъсир кўрсатмайди [15].

ЖССТ экспертлари ГА қарши эмлашни инфекциянинг инсон саломатлиги ва мамлакат иқтисодётига зарар етказишининг олдини олиш учун тавсия қилади [16].

Ўзбекистон Республикасида Белгиянинг ‘Глаксо-Смит Кляйн’ фирмаси тарафидан ишлаб чиқарилиб Россияда қадоқланган Харвикс 720 ва 1440 вакцинаси ва Швеция технологиялари асосида Хитойда ишлаб чиқарилган OLVAXTAR-HAV вакциналари руйхатга олинган.

Ҳозирги кунда республикамизда барча вирусли гепатитларни олдини олишни такомиллаштириш мақсадида: Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигининг 2018 йил 27 август №542 сонли Ўзбекистон Республикасида вирусли гепатитларнинг ташхисоти, давоси ва профилактикаси бўйича

- чора-тадбирларни янада такомиллаштириш тўғрисидаги буйруғи асосида чора-тадбирлар олиб борилмоқда.
- Хулоса:** Юқорида келтирилган маълумотлар асосида, гепатит А касаллигининг олдини олиш чора-тадбирларига қўйидагиларни киритиш тавсия этилади:
- Халқни тоза ичимлик суви ва сифатли озуқ-овқат билан таминлаш;
 - Болалар таълим ва тиббёт муассаларида, оммавий дам олиш жойларида санитар-гигиеник ва эпидемияга қарши чора-тадбирларга риоя этишни амалга ошириш;
 - Тиббий чора-тадбирлар мажмуини (довалаш-профилактик ва эпидемияга қарши) амалга ошириш;
 - Санитар-оқартирув ишларини аҳоли ўртасида олиб бориш.

Список литературы/Iqtiboslar/References

1. Зверев В.В., Семенов Б.Ф., Хаитов Р.М., ред. Вакцины и вакцинация: Национальное руководство. М.: ГЭОТАР-Медиа; 2014.
2. Индикова И.Н., Шевцов В.А., А.Р. Волгин, Олефир Ю.В., В.А. Меркулов, В.П. Бондарев. Эпидемиология гепатита А и тактика вакцинопрофилактики. КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ:2015.
3. Миргазаев О.М., Зуева Л.П., Матназарова Г.С. дарслик //Эпидемиология. 2016. -598с.:
4. Насимов Ж. Замонавий этапда вирусли гепатит А касаллигининг клинко-эпидемиологик кечиш хусусиятлари. Биология ва тиббиёт муоммалари, 2018,2,1(101) 181.
5. Орзикулов А.О., Рустамова Ш.А., Караматуллаева З.Э. Охирги йилларда вирусли гепатит А касаллигининг клиник кечиш хусусиятларини тахлил этиш - Биология ва тиббиёт муоммалари, 2018,3,1(103) 127-128.б.
6. CDC DVH – Viral Hepatitis – Resource Center – MMWR Publications. Available at: www.cdc.gov/hepatitis/Resources/.../MMWRs.htm.
7. Cella E, Golkocheva-Markova EN, Trandeva-Bankova D, Gregori G, Bruni R, Taffon S, et al. The genetic diversity of hepatitis A genotype I in Bulgaria. *Medicine (Baltimore)*. 2018; 97(3):e9632. Epub 2018/03/06. <https://doi.org/10.1097/MD.00000000000009632> PMID: 29504993; PubMed Central PMCID: PMC5779762.
8. Franco E, Meleleo C, Serino L, Sorbara D, Zaratti L, 2012. Hepatitis A: epidemiology and prevention in developing countries. *World J Hepatol* 4: 68–73.
9. Jacobsen KH, Wiersma ST. Hepatitis A virus seroprevalence by age and world region, 1990 and 2005. *Vaccine*. 2010; 28(41):6653–7. Epub 2010/08/21. <https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2010.08.037> PMID: 20723630.
10. Jacobsen KH, 2010. The global prevalence of hepatitis A virus infection and susceptibility: a systematic review. *Immunization, Vaccin Biol* 1–428.
11. J.H. Medicine, Viral hepatitis A and E, <https://www.hopkinsmedicine.org/health/conditions-and-iseases/hepatitis/viral-hepatitis-a-and-e> 2019.
12. Seo JY, Choi BY, Ki M, Jang HL, Park HS, Son H.J., et al. Risk factors for acute hepatitis A infection in Korea in 2007 and 2009: a case-control study. *J Korean Med Sci*. 2013; 28(6):908–14. Epub 2013.06.19. <https://doi.org/10.3346/jkms.2013.28.6.908> PMID: 23772157; PubMed Central PMCID: PMC3678009.
13. Victor J.C, Monto AS, Surdina TY, Suleimenova S.Z., Vaughan G, Nainan O.V. Hepatitis A vaccine versus immune globulin for post exposure prophylaxis. *N Engl J Med*. 2007; 357: 1685–94.
14. World Health Organization. Hepatis A fact sheet. <http://www.who.int/news/room/fact-sheets/detail/hepatitis-a>. [last accessed January 20, 2020].
15. <https://www.who.int>
16. WHO: The immunological basis for immunization series: module 18 – hepatitis A. Geneva, World Health Organization; 2010. Available from: http://whqlibdoc.who.int/publications/2011/9789241501422_eng.pdf.

СОДЕРЖАНИЕ/ CONTENT

ОРИГИНАЛЬНЫЕ СТАТЬИ

1.	Абдукадирова М.А., Хикматуллаева А.С., Бакиева Ш.Р. ЖИРОВАЯ БОЛЕЗНЬ ПЕЧЕНИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ.....	6
2.	Асадов Д.А., Хакимов В.А., Турсунова Д.А. ПЛАНОВАЯ ИММУНИЗАЦИЯ НАСЕЛЕНИЯ В ПЕРИОД КРИЗИСНЫХ СИТУАЦИЙ (В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ COVID-19).....	9
3.	Axmedova M.D., G'aybullayev F.X. SAMARQAND VILOYATIDA VITSERAL LEYSHMANIOZNING BOLALARDA KLINIK KECHISH XUSUSIYATLARINI O'RGANISH.....	13
4.	Барышникова Д.В., Мордык А.В., Пузырева Л.В. РЕЗУЛЬТАТЫ ЦИТОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ КОСТНОГО МОЗГА У ПАЦИЕНТОВ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ И ЦИТОПЕНИЕЙ.....	16
5.	Бауетдинова Г.Д., Касимова Д.А., Тошбоев Б.Ю., Бойназарова А.А. ВИРУСЛИ ГЕПАТИТ А ИММУНОПРОФИЛАКТИКАСИНИНГ ЭПИДЕМИОЛОГИК САМАРАДОРЛИГИ.....	20
6.	Богомильский М.Р., Баранов К.К., Котова Е.Н., Вязьменов Э.О., Протасов А.А. ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ПОДХОД К СОЧЕТАННОЙ ПАТОЛОГИИ ГЛОТКИ, МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ.....	23
7.	Восеева Д.Х., Рустамов А.А. COVID-19 ПАНДЕМИЯСИ ДАВРИДА САМАРАЛИ ДИСТАНЦИОН ДАРС ЎТИШ УСУЛЛАРИНИ ТАҲЛИЛ ҚИЛИШ.....	28
8.	Галова Е.А., Карякин Н.Н., Краснов В.В., Ашкинази В.И., Катиркина А.А., Трифорова Г.С. КЛИНИКО-АНАМНЕСТИЧЕСКИЕ ПРЕДИКТОРЫ ДЛИТЕЛЬНОСТИ ЦИРКУЛЯЦИИ СПЕЦИФИЧЕСКИХ АНТИ-SARS-COV-2 IGG В СЫВОРОТКЕ КРОВИ У ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ НОВУЮ КОРОНАВИРУСНУЮ ИНФЕКЦИЮ-ПИЛОТНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ.....	32
9.	Грекова А.И., Конобрицкая М.Д., Солдатенков С.В. ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ А У ДЕТЕЙ (АНАЛИЗ ВСПЫШКИ У ДЕТЕЙ СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ).....	37
10.	Даминова М.Н., Абдуллаева О.И. ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ДЕТЕЙ.....	41
11.	Джалалова Н.А., Азимова А.А., Атамухамедова Д.М. ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ И КЛИНИЧЕСКОЕ ТЕЧЕНИЕ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В И С У БЕРЕМЕННЫХ.....	43
12.	Джумаева Н.С., Ярмухамедова Н.А. АМАЛИЁТДАН БИР ҲОЛАТ COVID-19 КАСАЛЛИГИ ҲАМРОҲ КАСАЛЛИКЛАР БИЛАН КЕЧИШ ХУСУСИЯТЛАРИ.....	47
13.	Ёдгорова М.Д., Умарова З.К., Иномзода Д. И., Мукарамова Д.А. ВКЛАД ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ В БОРЬБЕ С ПАНДЕМИЕЙ COVID - 19 В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН.....	50
14.	Yoqubov Q.Y., Mirtazavey O.M., Matnazarova G.S. TOSHKENT SHAHRIDA COVID-19 NING EPIDEMIK TAVSIFI.....	53
15.	Ибадова Г.А., Кадинова Н.Э. ИНДИВИДУАЛИЗАЦИЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ БРУЦЕЛЛЕЗОМ.....	57
16.	Иномзода Д.И., Ёдгорова М.Д., Носирова М.П. ИНФЕКЦИОННАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ В ПРАКТИКЕ СЕМЕЙНОГО ВРАЧА.....	62
17.	Karabayev S.A., Bakirov A.A., Sulstonov O.R., Mirshayeva D.A. CLINICAL FEATURES OF CHICKENPOX IN ADULTS.....	65
18.	Киселева В.В., Белоконова Л.В. СЛУЧАЙ ЛЕТАЛЬНОГО ИСХОДА У БОЛЬНОГО ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКОЙ С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ.....	68
19.	Костина О.В., Краснов В.В., Преснякова М.В.	

	ХАРАКТЕРИСТИКА БИОХИМИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КРОВИ В ОСТРЫЙ ПЕРИОД COVID-19 В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ТЯЖЕСТИ СОСТОЯНИЯ БОЛЬНЫХ.....	70
20.	Крамарь Л.В., Арова А.А., Ларина Т.Ю. ОШИБКИ И ТРУДНОСТИ ДИАГНОСТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ.....	75
21.	Крамарь Л.В., Краснов В.В., Манакова Э.А. ОПРЕДЕЛЕНИЕ МАРКЕРОВ ГЕРПЕСВИРУСОВ У ДЕТЕЙ С ЧАСТЫМИ РЕКУРРЕНТНЫМИ РЕСПИРАТОРНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ.....	78
22.	Кулагина Л.Ю., Звезгинцева А.А., Матвеев В.Ю., Максимов М.Л. ДИНАМИКА ВЫСЕВАЕМОСТИ НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫХ ПАТОГЕНОВ В ОТДЕЛЕНИИ ТОРАКАЛЬНОЙ ХИРУРГИИ МНОГОПРОФИЛЬНОГО СТАЦИОНАРА Г.КАЗАНИ.....	82
23.	Любавина Н.А., Галова Е.А., Макарова Е.В., Милютин М.Ю., Полякова И.В., Некаева Е.С., Ашина Е.Ю., Катиркина А.А. УРОВЕНЬ СЫВОРОТОЧНЫХ АНТИ-SARS-COV-2 В ДИНАМИКЕ ДО 150 ДНЯ ОТ МАНИФЕСТАЦИИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ.....	85
24.	Мирзажонова Д. Б., Бахриева З.Д. БОЛАЛАРДА САЛМОНЕЛЛЕЗ КАСАЛЛИГИ ТАРҚАЛГАН ШАКЛИ КЛИНИКО ЛАБОРАТОР КЕЧИШ ХУСУСИЯТЛАРИ.....	90
25.	Mirzoeva M.R., Keldiyorova Z.D. IMMUNOLOGICAL FEATURES OF INFECTIOUS MONONUCLEOSIS EPSTEIN-BARR VIRUS ETIOLOGY IN CHILDREN.....	93
26.	Мусабаев Э.И., Облокулов А.А. КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА СПОНТАННОГО БАКТЕРИАЛЬНОГО ПЕРИТОНИТА ПРИ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ ВИРУСНОЙ ЭТИОЛОГИИ.....	96
27.	Мустаева Г.Б., Матякубова Ф.Э., Раббимова Н.Т., Самбаева У.Х., Шаматова М. ОСОБЕННОСТИ КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНОГО ТЕЧЕНИЯ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ ПРОТЕЙНОЙ ЭТИОЛОГИИ.....	99
28.	Мустанов А.Ю., Брянцева Е.В., Матназарова Г.С. МЕНИНГОКОКК ИНФЕКЦИЯСИНИНГ ЭПИДЕМИОЛОГИК ХУСУСИЯТЛАРИ ВА УНИНГ ПРОФИЛАКТИКАСИНИ ТАКОМИЛЛАШТИРИШ.....	102
29.	Мякишева Т. В., Титарева Е. А. РОЛЬ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ В ДИАГНОСТИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗА ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ У ДЕТЕЙ В УСЛОВИЯХ УЛУЧШЕНИЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ.....	105
30.	Носирова М. П., Иномзода Дж., Асфияева Х.М., Шамсутдинова Г. А. ТЕЧЕНИЕ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ НА УРОВНЕ ПЕРВИЧНОГО ЗВЕНА У ПАЦИЕНТОВ, СТРАДАЮЩИХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ.....	108
31.	Нуралиев Н.А., Облокулова З. И. ВНЕПЕЧЕНОЧНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА С.....	112
32.	Облокулов А. Р., Хусенова З. З., Эргашов М. М. ЗНАЧЕНИЕ УРОВНЯ ПРОКАЛЬЦИТОНИНА ПРИ НАЗНАЧЕНИЯ И МОНИТОРИНГА АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПАЦИЕНТОВ С COVID-19.....	115
33.	Облокулов А. Р., Холов У. А., Ходжаева Ш. И. КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПАЦИЕНТОВ С ТЯЖЕЛОЙ ФОРМОЙ COVID-19.....	118
34.	Одинаев Н. С., Давронзода И., Нуров М.М., Бойназарова М.Х., Авгонов Н.К. АНАЛИЗ ФОРМИРОВАНИЕ КОЛЛЕКТИВНОГО ИММУНИТЕТА СРЕДИ НАСЕЛЕНИЕ Г.ДУШАНБЕ НА COVID-19.....	122
35.	Осланов А.А., Кадиров Ж. Ф., Муродқосимов С. СУРУНКАЛИ ВИРУСЛИ ГЕПАТИТЛАРДАГИ РУҲИЙ ЎЗГАРИШЛАРДА ПСИХОЛОГИК ЎЗИНИ-ЎЗИ КУЗАТИШ УСУЛИ АҲАМИЯТИ.....	125
36.	Осланов А.А., Кадиров Ж. Ф., КОРОНОВИРУСЛИ ИНФЕКЦИЯГА (COVID-19) ИККИЛАМЧИ БАКТЕРИАЛ ИНФЕКЦИЯНИНГ ҚЎШИЛИБ КЕЛИШИ (Самарқанд вилояти мисолида).....	128
37.	Очилов У. У., Тураев Б. Т.	



	ПСИХОАКТИВ МОДДА ИСТЕЪМОЛ ҚИЛУВЧИ БЕМОРЛАРДА ОИВ ИНФЕКЦИЯСИНИ АНИҚЛАШДА СТРЕСС ҲОЛАТИ.....	138
38.	Павлюченкова Н. А., Усачева Н. Э. СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ НАЦИОНАЛЬНЫХ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РЫНКОВ СОВРЕМЕННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА С МНОЖЕСТВЕННОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ ВОЗБУДИТЕЛЯ РОССИИ И ЦЕНТРАЛЬНОЙ АЗИИ.....	141

Инфекционные болезни – актуальные вопросы, достижения и инновационные подходы в охране здоровья населения: материалы международной научно-практической конференции. 1 том, (г. Самарканд, 25 июня 2021 г.) / отв. ред. Ризаев Ж.А. - Самарканд: СамГМИ, 2021. – 148 стр.

ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ – АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ, ДОСТИЖЕНИЯ И ИННОВАЦИОННЫЕ ПОДХОДЫ В ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ

МАТЕРИАЛЫ

международной научно-практической конференции
(Самарканд, 25 июня 2021 г.)

Под редакцией
Ж.А. РИЗАЕВА

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

доктор медицинских наук, профессор **Ризаев Ж.А.** (отв. редактор);
доктор медицинских наук **Зиядуллаев Ш.Х.** (зам. отв. редактора);
PhD, доцент **Очилов У.У.** (отв. секретарь).

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

Ярмухамедова Н.А., Раббимова Н.Т., Рустамова Ш.А., Ярмухамедова М.К., Джураева К.С.