



2022-YIL 4-SON

ISSN 2181-3752

e-mail: [sanepidxizmatjurnal@umail.uz](mailto:sanepidxizmatjurnal@umail.uz)

veb-sayt: <http://www.sanepid.uz>

O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI  
SANITARIYA-EPIDEMIOLOGIK OSOYISHTALIK VA  
JAMOAT SALOMATLIGI XIZMATINING

# ILMIY-AMALIY JURNALI

**SCIENTIFIC AND PRACTICAL JOURNAL**

OF THE SERVICE OF SANITARY-EPIDEMIOLOGICAL WELFARE AND  
PUBLIC HEALTH OF THE REPUBLIC OF UZBEKISTAN



# O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI SANITARIYA-EPIDEMIOLOGIK OSOYISHTALIK VA JAMOAT SALOMATLIGI XIZMATI JURNALI

O'zbekiston Matbuot  
va axborot  
agentligida 2021-yil  
16-iyunda  
1188-raqam bilan  
ro'yxatga olingan.

2022-yil 4-son

Scientific and practical journal

"JOURNAL OF THE SERVICE OF SANITARY AND EPIDEMIOLOGICAL WELFARE  
AND PUBLIC HEALTH OF THE REPUBLIC OF UZBEKISTAN"

Научно-практический журнал

«ЖУРНАЛ СЛУЖБЫ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ И  
ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН»

**Bosh muharrir**  
Bahodir Yusupaliyev

**Bosh muharrir o'rinbosari**  
Nurmat Atabekov

**Mas'ul kotib**  
Botir Kurbanov

**Tahrir hay'ati**

X.M. Mustafayev  
Q.I. Hayitov  
D.A. Zaretdinov  
X.Yu. Axmedova  
O.M. Mirtazayev  
G.T. Iskandarova  
Q.X. Yuldashyev  
L.U. Anvarova  
M.A. Mirzakarimova

**Nashr uchun mas'ul**  
Latofat ANVAROVA

**Sahifalovchi**  
Akmal FARMONOV

Jurnal "O'zbekiston Respublikasi Sanitariya-epidemiologiya va jamoat salomatligi xizmati jurnali"

Manzili: Toshkent shahar, Chilonzor tumani,  
Bunyodkor ko'chasi, 46-uy  
Telefon: (78) 8880101

Jurnal «TUBO NASHR» nashriyotida tayyorlandi.  
Nashriyat manzili:  
100029, Toshkent shahri, Yunusobod tumani,  
7-mayza. Telefon: 998-94-6337530

Jurnalidan ko'chirib bostilgan maqolalar "Sanitariya-epidemiologiya va jamoat salomatligi xizmati jurnali" dan olindi, deb izohlanishi shart.

Jurnalida nashr etilgan maqolalarda mualliflarning tahririyat nuqtayi nazariga muvofiq kelmaydigan fikr-mulohazalari bosilishi mumkin.  
Tahririyatga kelgan qo'lyozmalar taqiriz qilinmaydi va muallifga qaytarilmaydi.

Bosmaxonaga 2022.03.12.da topshirildi. Ofset usulida chop etildi. Qog'oz bichimi 60x84 1/8. Shartli bosma tabog' 6,0. «Arials» garniturasini 10, 12 kag. «TUBO NASHR» MCHJ da chop etildi.

Manzil: Toshkent sh. Yunusobod tum, 7-mayza. Buyurtma №2. Adadi 100 nusxa. Bahosi kelishilgan darajada.

"O'zbekiston Respublikasi  
Sanitariya-epidemiologik osoyishtalik  
va jamoat salomatligi xizmati jurnali"

## MUNDARIJA

<b>Kurbanov B.J, Yuldashov K.X, Musabekova M.Sh, Umarov J.J.</b> Uzbekiston Respublikasida OIV infeksiyasi bуйича эпидемик вазият. OIV эpidемиясига чек қўйиш буйича амалга оширилган сўғай-ҳаракатлар .....	5
<b>N.I. Askarova</b> Эpidемiological aspects of disease susceptibility of HIV-infection in the Jizzakh region .....	13
<b>Венера Ашурова</b> Клинико-лабораторные особенности кандидоза гениталий у ВИЧ-инфицированных беременных женщин .....	17
<b>Gafforov X.A, Musabekova M.Sh.</b> Clinical and immunological features of herpes virus diseases in HIV-infection .....	20
<b>Гузаль Гинсова, Артём Соболев</b> Проявление ВИЧ-инфекции в полости рта .....	23
<b>Мухиддин Зайнров</b> Эффективное лечение тяжелых форм туберкулеза, случай из практики .....	26
<b>Искандаров А.И, Қораев Б.Б, Юлдашев Я.М, Абдуллаева С.А</b> OIV инфекцияли беморларда нафас йўллари касалликларининг клиник кечини хусусиятлари .....	30
<b>Исроилова Ф.А, Тилляшайхон М.И, Рахматова Д.Л, Умаров М.Х, Туйдаганова Х.Х, Хушвақова С.У, Имомов О.А.</b> Сочетанные ВИЧ инфекции и рак .....	34
<b>Искандарова Г.Т, Рахманова Ж.А, Зонрова Н.Т, Ёдгоров Ҳ.А.</b> Математическое моделирование и прогнозирование в эпидемиологии инфекционных заболеваний .....	36
<b>Ибадуллаева Н.С, Мусабаев Э.И, Байжанов А.К, Хикматуллаева А.С, Турабова Н.Р</b> Индикаторы тяжести течения COVID-19 .....	38
<b>Касимова Р.И, Марданова Х.А, Файзуллаева Д.Б.</b> Лабораторная диагностика реактивации цитомегаловирусной инфекции при ВИЧ-инфекции .....	41
<b>Мустафаева Д.А, Суворова Э.К, Бельева В.В, Соколова Е.В, Козырина Н.В, Шегай М.М, Хохлова О.И, Усмонова Д.К, Исмаилов Р.Ш.</b> Факторы риска нарушения приверженности пациентов диспансерному наблюдению и лечению ВИЧ-инфекции в республике Узбекистан .....	44
<b>Хилола Насирова, Аллаберган Байжанов</b> Прогнозирование тяжелого течения COVID-19 у больных ВИЧ-инфекцией с учетом определения биомаркеров .....	48
<b>Омон Миртазаев, Гульбахор Матназарова, Азамат Мустанов, Елена Бранцева</b> Менингококк инфекцияси билан касалланишининг ўзига хос хусусиятлари .....	53
<b>Насирова Х.П, Байжанов А.К</b> Клинические аспекты коронавирусной инфекции, вызванной SARS-COV-2, у больных с ВИЧ-инфекцией .....	57

*Muassis: O'zbekiston Respublikasi Sanitariya-epidemiologik osoyishtalik va jamoat salomatligi xizmati hisoblanadi.*



OIV-infektsiyasida o'pka sili	<b>Normetov B.N, Sadullaev O.K, Zakirov Sh.Y, Abdalniyazov Sh.K</b>	63
Характеристика параметров иммунной системы у женщин с воспалительными заболеваниями гениталий на фоне вируса иммунодефицита человека	<b>Насиба Олимова</b>	66
Оценка эффективности антиретровирусной терапии	<b>Орманова Н.Б, Файзуллаева Д.Б, Клиника Р.Ц</b>	70
Synergistic epidemics of HIV/SARS-COV-2	<b>Kushimov YA</b>	74
«Иммун-5» биологик фаол кўшимчасининг ОИВ - инфекцияси билан касалланган беморлар иммунитет тизими фаоллигига таъсири	<b>Фулom Ражабов, Зулумур Бердиева</b>	75
Генетические варианты вируса иммунодефицита человека, циркулирующие на территории Узбекистана	<b>Юлдашев Т-М.К, Юлдашев К.Х, Умиров С.Э</b>	80
Клинико-иммунологические показатели конфекции ВГС и ВИЧ	<b>Рахимова В.Ш.</b>	82
ОИВ-инфекцияли беморларда сил касаллигининг тарқалганлиги	<b>Мухаммадjon Рахмонбердиев, Шомурод Расулов</b>	85
ОИВ-инфекциясининг юқиб йўллариининг эпидемиологик таҳлили ва профилактикаси	<b>Рахмонбердиев М.А, Расулов Ш.М, Тошпўлатов А.Ю</b>	87
Хоразм вилоятида ОИВ инфекциясининг эпидемиологияси	<b>Садуллаев О.К, Закиров Ш.Ю, Самандиров М.Р, Норметов Б.Н</b>	89
Социально-психологические особенности жизни людей, живущих с ВИЧ	<b>Отаназар Садуллаев, Шахноза Ражапова, Шерзодеб Абдалниёзов</b>	92
Условия труда ткачих текстильного сп «бойтек» и влияние их на функциональное состояние организма	<b>Славинская Н.В, Искандаров А.Б</b>	95
Повышение эффективности лечения инвазивного аспергиллеза у больных с COVID-19 в ОРПТ	<b>Тилавбердиев Ш.А, Мадминов Ф.А, Юлдашев Т-М.К</b>	100
COVID-19 пациентларига хос иммунологик ўзгаришлар ва уларнинг прогностик қиймати	<b>Умирзаков З.Б, Умиров С.Э, Зиядуллаев Ш.Х</b>	103
ОИВ инфекцияси билан касалланган динамикасининг айрим жиҳатлари	<b>Умирзаков З.Б, Кенжаева Н. Қ, Умиров С.Э</b>	107
OIV infeksiyasida komorbidlik indeksining tahlili	<b>Dilbar Urunova, Kaxramon Yuldashev, Zulfiya Axmedjanova, Baxtiyor Sharapov, Nargiza Nosirova, Venera Baratova</b>	111
ОИВ билан зарарланган ўтқир диареяли болаларни даволашда "saccharomyces bouladi"нинг қўлланилишининг самардорлиги	<b>Гульнара Худайкулова, Махбуба Муминова</b>	117
Иммунологической эффективности антиретровирусной терапии у ВИЧ-ассоциированных больных и с туберкулезом	<b>Файзуллаева Д.Б.</b>	121
Меҳнат мигрантлари орасида ОИВ-инфекциясининг тарқалишини олдини олиш	<b>Аббасов Қ.И, Хасимова С.К</b>	127
Клинико-лабораторные особенности методы диагностики и исходы лечения пациентов с предполагаемым туберкулезным плевритом	<b>Абдугаппаров Ф.Б, Пармиева Н.Н, Массавилов Ш.Ш.</b>	128
Клинико-лабораторные особенности ВИЧ-инфекции у детей	<b>Сарвиноз Абдуллаева</b>	129
Вилоятда ОИВ инфекцияси билан зарарланганининг ошшига миграция ва урбанизациянинг таъсири	<b>Аброр Анваров</b>	129
Диспансерное наблюдение и лечение людей, живущих с ВИЧ	<b>Венера Баротова</b>	130
Тошкент шаҳрида ОИВ инфекцияси аниқланган никоҳланувчиларда ва уларнинг ота-онаси билан ўтказилган суҳбатдан кейинги кузатишган натижалар	<b>Баротова В.Д, Эрматова Э.Т, Қосимова Д.Қ</b>	131
Опыт организации работы дружественного кабинета в городе ташкенте	<b>Баротова В.Д, Зарипова М.К, Жумаиов Б.Н</b>	132
ОИВ-инфекцияси билан касалланган беморларда биологик фаол кўшимчасининг клиник аҳамияти	<b>Зулумур Бердиева</b>	133
ОИВ-инфекцияси билан касалланган беморларда биологик фаол кўшимчасининг клиник босқичларга таъсири		134



<b>Зулхумор Бердиева, Гулом Ражабов</b>	
Ўзбекистон республикасида 2008-2017 йилларда қайд этилган ОИВ-инфекцияси ҳолатларининг ретроспектив таҳлили .....	135
<b>Гаффоров Х.А, Қасимова Р.Н</b>	
Раскрытие ВИЧ-статуса у детей и подростков .....	136
современные подходы к лечению ВИЧ-инфекции у детей .....	136
<b>Едгоров Ҳ.А, Раҳманова Ж.А, Абдуллаева Л.Ҳ</b>	
Ўзбекистон республикасида COVID-19 инфекциясидан кузатилган ўлим ҳолатларининг таҳлили .....	137
<b>Шахло Джамаддинова</b>	
Другие часто встречающиеся заболевания людей с ВИЧ .....	138
Высокий риск развития серьезных осложнений, связанных с гриппом у людей с ВИЧ .....	139
<b>Жумабоева Х.Х, Ғаниев Б.Қ, Қораев Б.Б</b>	
ОИВ инфекцияли шахслар ўртасида COVID-19 билан касалланишни ўзига хос томонлари .....	140
<b>Жураев Я.М, Қораев Б.Б, Зайнигабдинова М.Х</b>	
ОИВ билан зарарланган оналардан туғилган болаларда ОИВ инфекциясини эрта диагностикаси, АРВТ профилактикаси ва самарадорлиги .....	140
<b>Мухаммад Зайиров, Зойр Мадримов</b>	
Состояние проблемы ВИЧ-инфекции в сочетании с туберкулезом легких .....	141
<b>Зайнигабдинова М.Х, Усманов Ш.Қ, Қораев Б.Б</b>	
Анализ проблемы в диагностике ВИЧ инфекции в Андижанской области республики Узбекистан .....	142
<b>Зайнигабдинова М.Х, Қараев Б.Б., Алимов М.А</b>	
Внутренняя оценка качества лаборатории с применением внутрिलाбораторного контроля (ВЛК) при использовании тест-систем «дс-ифа-анти ВИЧ-УНИФ» .....	143
<b>Закиров Ш.Ю, Менглиева Б.Б, Зокирова М.Ш</b>	
Микробный пейзаж медицинской организации и микробиологическое наблюдение в профилактике ВБИ .....	144
<b>Закиров Ш.Ю, Самандарова Б.С, Зокирова М.Ш</b>	
Бактериологический контроль антибиотикорезистентности у медицинского персонала хирургических отделений ЛПУ и акушерских стационаров .....	145
<b>Закиров Ш.Ю, Самандарова Б.С, Зокирова М.Ш</b>	
Хоразм вилоятида ОИВ инфекцияси эпидемиологик таҳлили натижалари .....	146
<b>Iskandarov A.I</b>	
Clinical manifestations of tuberculosis in children from perinatal contact for HIV infection .....	146
<b>Кадилова Н.Р, Аббасов Қ.И</b>	
Коронавирус пандемияси даврида "фавкулдда вазит" нинг узок муддатли шаронтида мигрантлар орасида ОИВ инфекцияси эпидемиясининг ўзгариш хусусиятлари .....	147
<b>Ташпулатов Н.И, Кадилова Н.Р, Абидова С.А, Каримов Ҳ.Р, Щеликалина С.А, Маждидова М.Ш</b>	
Тиббиёт ходимларини ОИВ инфекцияси масалаларига доир билим савиясини ошириш дастурининг долзарб масалалари .....	148
<b>Инобатхон Калиязова, Рушана Раҳимова, Дилшод Холмонов, Қадриддин Сайфиддин Хожин</b>	
Характеристика ВИЧ-инфицированных беременных по возрасту .....	150
<b>Intizor Karimova</b>	
OIV infeksiyasini erta tashhishlash .....	150
<b>Jasur Qodirov</b>	
OIV va OITS har bir fuqaro bilishi kerak bo'lgan infeksiyasi .....	151
<b>Баҳромжон Қораев</b>	
Общие подходы к профилактике заражения ВИЧ .....	152
<b>Қораев Б.Б, Салиев Т.Ш, Исқандаров А.И</b>	
ОИВ инфекциясини олдин олингда мулоқотдан кейинги профилактиканинг самарадорлигини баҳолаш .....	153
<b>Тураев Р.И, Қораев Б.Б, Ғаниев Б.Қ</b>	
ОИВ инфекцияси олдин олингда дискордант жуфтликларни текширилиши самарадорликларини баҳолаш .....	154
<b>Исқандаров А.И, Ғаниев Б.Қ, Қораев Б.Б</b>	
ОИВ/СИЛ билан ҳисобда турган беморларнинг диспансер кузатувига замонавий ёндошувлар .....	155
<b>Massavirov Sh.Sh</b>	
OIV-infeksiyasi fonida tuberkulyozni kechishi, opportunistlari va davolashni o'ziga xosligi .....	155



<b>Нормуратова Г.А, Юлдашев К.Х, Махаматов Ф.А</b>	
Внутрибольничная инфекция из наиболее актуальных проблем здравоохранения	156
Электронное слежение за случаями ВИЧ-инфекции в республике Узбекистан	158
<b>Насиба Олимova</b>	
Определить параметров иммунной системы у женщин с воспалительными заболеваниями гениталий на фоне вируса иммунодефицита человека	159
<b>Muxlisabonu Omonjonova, Sevvara Mirkhamidova</b>	
Infeksiyon kasalliklarning profilaktikasida menejerning o'rnini	160
<b>Папина Е.С. Бердиева З.И. Равшанов Я.Ш., Орманова Н.Б</b>	
Применение в практике результатов анализов на «gene xpert» у ВИЧ инфицированных пациентов	161
<b>Папина Е. С., Рахимова Н. Б.</b>	
Проблемы диагностики на ранних этапах ВИЧ инфекции	162
<b>Расулов Ш.М, Рахмонбердиев М.А, Тошпулатов А.Ю</b>	
ОИВ-инфекциясининг тарқалганлиги ва эпидемиологик хусусиятларининг таҳлили	163
<b>Рашитова Ш.М, Умаров Ж.Ж</b>	
ВИЧ-инфекция и материнство	164
<b>Рашитова Ш.М, Хасимова С.К</b>	
ОИВ инфекциясини тиббиёт ходимлари орасида тарқалтиши	165
<b>Саткулова Н.Ш, Жумабоева Х.Х, Кораев Б.Б</b>	
Оценка эффективности антире тровирусной терапии у ЛЖВ и беременных женщин	166
<b>Саримсақова Ё.М, Искандаров А.И, Ганиев Б.Қ</b>	
ОИВ инфекцияли болаларда АРВТ билан эрта қамралишини ахамияти	167
<b>Сулаймонова Ш.З, Кораев Б.Б, Зайнигабдинова М.Х</b>	
Хонилдорлар ОИВ текширувида сохта мусбат натижалар ва уларнинг сабаблари	167
<b>Тоджизматов А.Ю, Тоджизматов Ш.З, Алимов М.А</b>	
Вилоятда ОИВ инфекциясини тарқалтишига қарши курашиш бўйича олиб борилган профилактик ишлар тўғрисида	168
<b>Тошпулатов А.Ю, Расулов Ш.М</b>	
ОИВ инфекциясининг юқти йўллари ва профилактикаси	169
<b>Л.Н.Туйчиев, М.Т.Муминова</b>	
Болаларда ОИВ-инфекциясидаги ўткир юқумли диареяларнинг этиологик тузилмаси	170
<b>Усмонов Ш.Қ, Тоджизматов Ш.З, Алимов М.А</b>	
Эпидемиологические особенности ВИЧ-инфекции и совершенствование эпиднадзора в Андижанской области	171
<b>Усмонов Ш.Қ, Тоджизматов Ш.З, Алимов М.А</b>	
ОИВ инфекциясини аниқланган беморлар билан ўтказилмаган тестдан кейинги маслаҳатнинг эпидемиологик ахамияти	172
<b>Алишер Усмонов</b>	
Жазаах вилоят ОИТСга қарши кураш марказида бемтарин ОИВ/ОИТС бўйича бирлашган дастури (UNAIDS) ташаббусига кўра белгиланган "95-95-95" стратегиясини 2020-2021 йиллар ва 2022 йил 9 ойида бажарилиши	173
<b>Файзуллаева Д.Б</b>	
Персонализация антиретровирусной терапии ВИЧ-инфицированных больных на основе их генетического статуса	174
<b>Анвар Холбоев</b>	
Жазаах вилотида ОИВ инфекциясига маҳалла кесимида текширувларни ташкил қилиниши	174
<b>Худайкулова Г.К, Муминова М.Т</b>	
Болаларда ОИВ-инфекциясидаги диареялар	175
<b>Хамроев И.Б</b>	
ОИВ инфекциясини юқтишининг олдини олиш тартиби	176
<b>Azamat Husupov, Muyassar Karimova, Dilbar Makhkamova, Zulfiya Shamsutdinova, Kamila Bazarbaeva</b>	
The case of neurochorioretinitis in HIV-infected patient	177
<b>Эшбоев Э.Х, Аскаррова Н.И</b>	
ОИВ инфекциясини аниқланган ҳолат бўйича 2021 йилдаги маълумот	178
ОИТС билан ҳамкорликда келган тери касалликлари	178
ОИТС ва қапоши саркома касалликлари	179
<b>Муроджон Юлдашев, Аддиба Искандарова</b>	
Полость рта как входные ворота при инфекции COVID-19	179



**Миртазаев Омон Миртазаевич**

Тошкент тиббиёт академияси Эпидемиология  
кафедраси профессори, т.ф.д.

**Матназарова Гульбахор Султановна**

Тошкент тиббиёт академияси Эпидемиология  
кафедраси мудири, т.ф.д.

**Мустанов Азамат Юнусович**

Тошкент тиббиёт академияси Эпидемиология  
кафедраси катта ўқитувчиси

**Брянцева Елена Владимировна**

Тошкент тиббиёт академияси Эпидемиология  
кафедраси доценти, т.ф.н.

## МЕНИНГОКОКК ИНФЕКЦИЯСИ БИЛАН КАСАЛЛАНИШНИНГ ЎЗИГА ХОС ХУСУСИЯТЛАРИ

**Резюме:** Менингококк инфекциясининг эпидемиялари кутулмаганда юзага келади ва уни олдиндан башорат қилиб бўлмайди. Ҳозирги кунда менингококк инфекцияси дунёнинг 150 дан ортиқ мамлакатларида рўйхатга олинган ва Ўзбекистон ҳам уларнинг таркибига киради.

Мақолада узоқ муддатли кузатишлар натижалари (менингококк инфекцияси билан касалланишнинг ёшлар бўйича тақсимланиши таҳлили, Тошкент шаҳри бўйича ҳар бир ойларда содир бўладиган ҳолатларнинг таҳлили) дунё бўйича ва Ўзбекистонда менингококк инфекциясининг айрим эпидемиологик хусусиятлари келтирилган.

**Калит сўзлар:** Менингококк инфекциясининг кўзгатувчиси, эпидемиология, инфекция манбаси, эпидемиологик даври, менингококк инфекциясининг тарқалган ва маҳаллий (локал) клиник шакллари, касалланишнинг кўп йиллик динамикаси, аҳолининг ёшлар бўйича таркиби, вакцинапрофилактика.

**Summary:** Epidemics of meningococcal infection occur unexpectedly and still cannot be predicted. Currently, MI cases are recorded in more than 150 countries of the world, and Uzbekistan is one of them.

The article presents long-term observations (analysis of the age structure of the incidence of meningococcal infection, a monthly analysis of the incidence in the city of Tashkent) and some epidemiological features of meningococcal infection in the world and in Uzbekistan.

**Key words:** causative agent of meningococcal infection, epidemiology, source of infection, frequency of epidemic waves, generalized and localized forms of meningococcal infection, long-term dynamics of the incidence, age structure of the population, vaccine prevention.

**Резюме:** Эпидемии менингококковой инфекции МИ возникают неожиданно и пока не могут быть спрогнозированы. В настоящее время случаи МИ регистрируются более чем в 150 странах мира и Узбекистан входит в их число. В статье представлены многолетние наблюдения (анализ возрастной структуры заболеваемости менингококковой инфекцией, ежемесячный анализ заболеваемости по городу Ташкенту) и некоторые эпидемиологические особенности менингококковой инфекции в мире и в Узбекистане.

**Ключевые слова:** Возбудитель менингококковой инфекции, эпидемиология, источник инфекции, периодичность эпидемических волн, генерализованная и локализованная формы менингококковой инфекции, многолетняя динамика заболеваемости, возрастная структура заболевших, вакцинапрофилактика.

Долзарблиги. Менингококк инфекцияси дунёнинг аксарият мамлакатларида соғлиқни сақлашнинг жиддий муаммолардан бўлиб келмоқда. У турли хил клиник шаклларда кечадиган, кўпинча ўлимга сабаб бўлиб, касалликнинг оғир кечиши ва ушбу касалликни бошидан кечирган одамларда ногиронликка олиб келиш ҳолатлари билан боғлиқ.

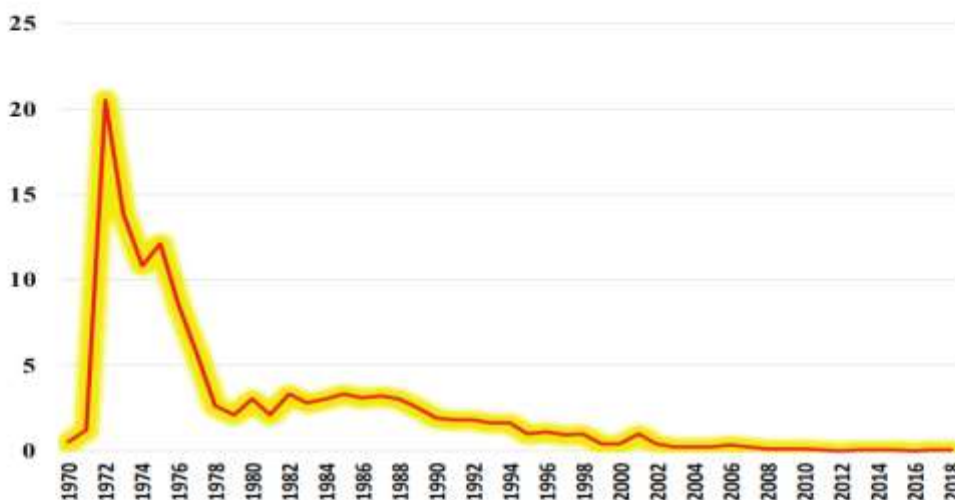
Менингококк инфекцияси билан касалланишга эпидемик даврийлик кўп йиллик динамикада тўлқинсимон кечиши характерлидир, аксарият ҳолларда даврийлик ҳар 10-30 йилда такрорланади. Эпидемиялараро даврда менингококк инфекцияси билан касалланишнинг авж олиш ҳолатлари кузатилади[1].

Ўзбекистонда бундай даврийлик ҳар 30 йилда такрорланиб борган, бу эса ўз навбатида тиббиёт

ходимларининг ушбу касалликка нисбатан огоҳлигининг пасайишига олиб келган. Менингококк инфекциясига кеч ташхис қўйиш, беморларни шифохонага кеч ётқизиш, кўпинча ўз вақтида кўрсатилмаган тиббий ёрдам сабабли беморларда турли хил асоратлар ёки ўлим ҳолатлари келиб чиқиши кузатилмоқда [3].

Ўзбекистонда менингококк инфекцияси билан касалланишнинг узоқ муддатли динамикасини кузатиш (1970-2018 йиллардаги кузатувлар) шуни кўрсатдики, касаллик А серологик гуруҳга мансуб менингококклар томонидан келиб чиққан бўлиб кўпинча спорадик ҳолатлар шаклида қайд этилган.

Менингококклар кўпинча бир неча серологик гуруҳларга мансуб бўлиб, шундан энг зарарли ва тез тарқалиб турадиган менингококк бу А-серогуруҳ



1-расм. Ўзбекистон Республикасида менингококк инфекцияси билан касалланишнинг 1970-2018 йиллар давомидаги кўп йиллик динамикаси (100 минг аҳолига нисбатан интенсив курсаткичда).

булиб бу инфекциясининг генерализацияланган – тарқалган (ГФМИ) шакллари келтириб чиқаради. Бу эса ҳозирги даврда эпидемиологик вазиятни бироз ўзгартириб, баъзи мамлакатларда (Тайван, Жанубий Африка, Хитой, Бразилия, Аргентина, Чили, Буюк Британия, Россия Федерацияси) кузатилаётган менингококк инфекциясининг вирулентлик хусусияти кучайган, антибиотикларга нисбатан чидамли бўлган менингококкнинг мутант W 135 шакли келтириб чиқараётганлиги маълум бўлмоқда.

Дунёнинг кўплаб мамлакатларида менингококк инфекцияси кенг тарқалган оғир кечувчи клиник шакллари улуши юқорилиги менингококк инфекциясига навбатдаги эпидемик авжи олиш арасида эканлигидан далолат бермоқда[7-14].

Ҳозирги вақтда менингококкларнинг 13та серогруҳлари маълум бўлиб, патогенлиги бўйича барча менингококклар тенг эмас энг хавфли эпидемиялар – А, В, С, W, X ва Y каби серотипдаги менингококк инфекциялари келтириб чиқармоқда. Менингококк инфекцияларининг тарқалган клиник шакллари оқибатида келиб чиққан асоротлар ичида ўлим ҳолати юқорилигича қолмоқда[3].

Ҳозирги вақтда менингококк инфекцияси дунёнинг 150 дан ортиқ мамлакатларида қайд этилган. Менингококк инфекцияси билан касалланишнинг энг юқори кўрсаткичи Африка қитъасида, гиперэндемик зонада қайд этилган, бу Сахаранинڭ жанубида, Сенегалнинг ғарбида, шарқда Эфиопияга қадар тарқалган ва 14 мамлакатни ўз ичига олган. Африка минтақасининг тропик ҳудудларида менингококк инфекцияси билан йиллик касалланиш кўрсаткичи 100 минг аҳолига 300-700 нафарни ташкил қил-

моқда. Баъзи мўътадил кенгликлардаги мамлакатларда менингококк инфекцияси билан касалланиш кўрсаткичи юқори бўлмасда, 100 минг аҳоли сонига нисбатан 0,01-0,02 ҳолат кузатишмоқда. Эпидемиологик нохуш ҳолатлар бўлган вақтларда бу кўрсаткич 8-12 ни ташкил қилган[12].

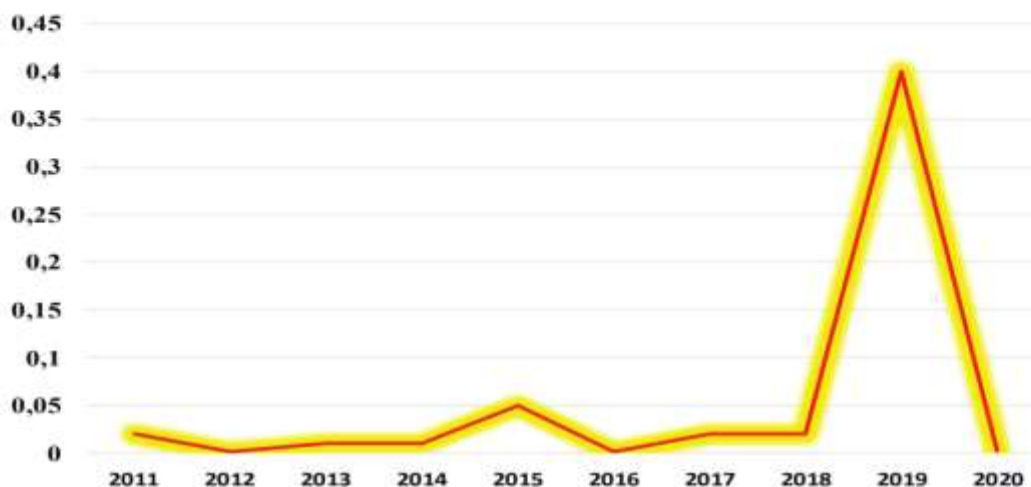
Менингококк инфекциясининг тарқоқ шакли билан касалланганлар орасида ўлим даражаси 70-80% га тенг. Менингококк инфекциясини даволашда антибиотиклардан фойдаланиш ўлим ҳолатини 15% га камайтирди. Соғ қолганлар орасида, тахминан, 20% жиддий асоротлар келтириб чиқаради, шулардан энг оғир эпилепсия, ақлий ривожланишнинг кечикиши, ақлий заифлик ва карлик ҳолатларнинг юзага келишидир[10].

Менингококк инфекцияси билан касалланишнинг ўзига хос хусусиятларидан бири бу нотекс тарқалганлиги бўлиб, уни бошқа ҳаво-томчи инфекциялардан ажратиш туради.

Менингококк инфекцияси билан касалланишнинг энг юқори кўтарилиши А серогруҳига хос бўлиб, асосан мавсумийлик қиш-куз фаслларида кўпроқ учрайди. Касалланишнинг тарқалган шакллари билан касалланиш шаҳар аҳолиси орасида қишлоқ аҳолисига нисбатан юқори.

Тадқиқот мақсади: Ўзбекистонда менингококк инфекциясининг замонавий эпидемиологик хусусиятларини ўрганиш ва эпидемиялар орасидаги даврда касалликнинг профилактик тадбирларини такомиллаштириш.

Тадқиқот материаллари ва услублари: Ўзбекистон Республикаси ва Тошкент шаҳар Санитария-эпидемиология осойиталиги ва жамоат саломатли-



2-расм. Ўзбекистонда 2011-2020 йилларда менингококк инфекцияси билан касалланиш динамикаси (100 минг аҳоли сонига нисбатан)

ги хизматининг расмий маълумотлари ва ҳисобот шакллари. Менингококк инфекцияси билан касалланган беморларнинг касаллик тарихлари, эпидемиологик текшириш хариталари ва текшириш далолатномаларидан олинган маълумотлари. Ушбу тадқиқот бажарилишида эпидемиологик ва статистик усуллардан фойдаланилди.

Олинган натижалар: Менингококк ташувчилари аҳоли орасида кенг тарқалган, аммо унинг тарқалиши кўп омилларга боғлиқ бўлиб, табиий, ижтимоий ҳолаверса менингококк яширин кўринишдаги ташувчиларини аниқлаш ва унинг соф культураларини олиш қийинлиги касаллик профилактикасида қийинчилик келтириб чиқаради.

Эпидемия ҳолатларида даврий касалланиш 2000 ва 2001 йилларда 100 минг аҳоли сонга нисбатан 1,42 дан 1,32 ҳолатгача ошган. Эпидемия даврида аҳоли орасида ўртача йиллик касалланиш 100 минг аҳоли сонга нисбатан 2002 йилдан 2010 йилгача 0,06 ҳолатда бўлган, 2002 йилда 0,21 ҳолат 2010 йилда 0,01 тагача. Саудия Арабистонида ГФМИ нинг асосий қисмини А серогуруҳи сабаб бўлган В серогуруҳи тез-тез қайд этилган [7].

Менингококк инфекциясининг эпидемия даври бўлиб 2000 ва 2001 йиллар ҳисобланган, В серогуруҳи кўпроқ учраган, 78% (298/383) ни ташкил этган бўлса, 2002-2011 йиллардаги эпидемик авж олишдан кейин А ва В серогуруҳлари тенг равишда учраган ва шунга мос равишда 36% ва 40%, серогуруҳ В 17% ни ташкил қилган[5-13].

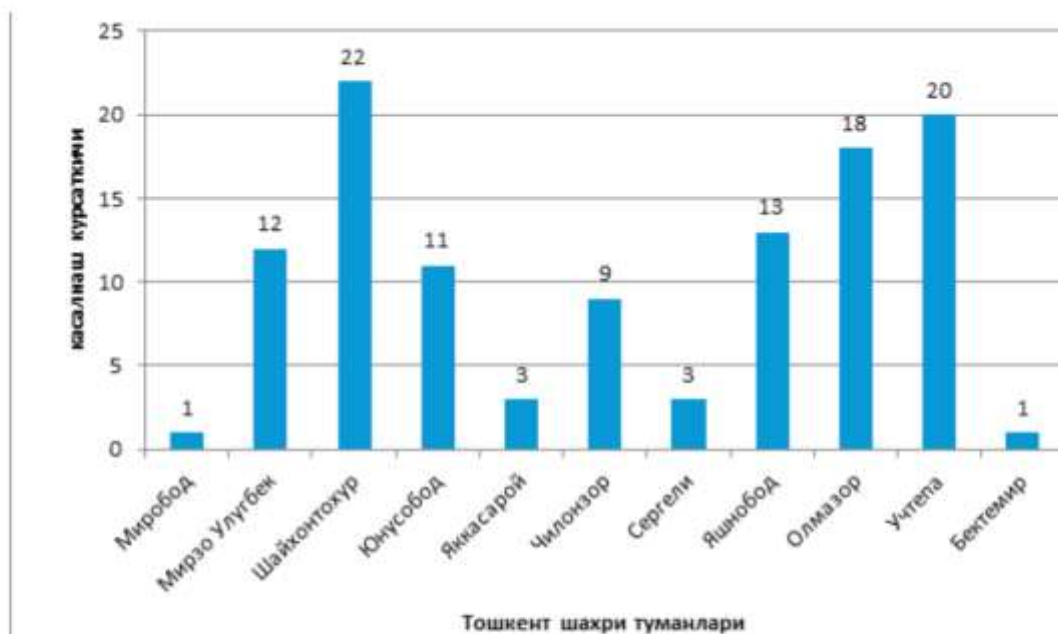
Эпидемия билан боғлиқ ҳолатларнинг аксарияти N. meningitidis серогуруҳ W сабаб бўлган, эпидемия

пайдо бўлишида ST-11 кк11 клонал комплекси сабаб бўлган.

2019-йилнинг январь-декабрь ойларида республикада 149 та менингококк инфекцияси қайд этилган: шулардан МИ билан касалланганларнинг энг кўп сони (78,0%) Тошкент шаҳри аҳолиси (114 та ҳолат). Тошкент вилоятида 24 та, Қашқадарё вилояти ва Қорақалпоғистон Республикасида 3 та, Наманган вилоятида 2 та, Андижон, Бухоро ва Жиззах вилоятларида 1 тадан МИ касаллиги қайд этилган. Ташхис лаборатория томонидан тасдиқланган, менингококк А серогуруҳи культураси ажратилган. Тошкент шаҳар туманларида МИ касаллиги нотекис тақсимланган (3-расм). Касалликнинг энг юқори кўрсаткичи Шайхонтоҳур туманга 22 та (20,2%), кейин Учтепада 20 та (17,5%), Олмазорда 18 та (15,8%), Яшнободда 13 та (11,4%), Мирзо Улуғбекда 12 та (10,5%) қайд этилган. Юнусободда - 11 (9,6%), Чилонзорда - 9 (7,9%).

Агар олдинги йилларда Тошкент шаҳрида МИ билан касалланиш даражаси 0,08; 0,04; 0,13, кейин 2019 йилда 100 000 аҳолига 4,5 ни ташкил қилган. 2019-йилда МИ нинг барча ҳолатларига Неиссерия менингитидес серогуруҳи А ва 1 та ҳолатда Россия Федерациясидан олиб келинган W 135 серогуруҳ менингококклар сабаб бўлган. Шу муносабат билан Ўзбекистон фуқаролари ўртасидаги миграция жараёнлари ҳам, менингококк инфекцияси билан касалланиш ноқулай бўлган бошқа давлатлар фуқароларининг ҳам республикаимиз ҳудудига келиши эпидемиологик ҳолатга салбий таъсир кўрсатиши мумкинлигини ҳисобга олиш зарур.





3-расм. Тошкент шаҳрида 2019 йилда менингококк инфекцияси билан касалланганлар сони (мутлақ рақамларда маъмурий ҳудудлар бўйича)

#### Фойдаланилган адабиётлар

1. Акимкин В. Г. и др. Современные подходы к прогнозированию эпидемиологической ситуации по заболеваемости энтеровирусным менингитом // Медицинский алфавит. – 2020. – №. 18. – С. 7-12.
2. Алифанова С. В. Бактериальные менингиты у детей // 3 турботою про дитину. – 2017. – Т. 4. – С. 15-19.
3. Астапов А. А. Менингококковая инфекция: инвазивные формы возможны в любое время, в любом месте, в любом возрасте // Приложение к журналу «Лечебное дело». – 2019. – С. 3.
4. Абрамцева М. В. Менингококковая инфекция. Современные представления о возбудителе, эпидемиологии, патогенезе и диагностике. Сообщение 1 // М. В. Абрамцева, А. П. Тарасов, Т. И. Немировская // Биопрепараты. — 2014. — Т. 3. — С. 4—10.
5. Белобородов В. Б. Нерешенные проблемы менингококковой инфекции // Инфекционные болезни: Новости. Мнения. Обучение. – 2018. – Т. 7. – №. 1 (24).
6. Бурганова А. Н., Семенова М. К. Клинико-эпидемиологические особенности генерализованной формы менингококковой инфекции на примере клинического случая // Молодежь в науке: Новые аргументы. – 2019. – С. 98-100.
7. Венгеров Ю. Я. и др. Актуальные аспекты патогенеза, диагностики и лечения бактериальных гнойных менингитов // Инфекционные болезни: Новости. Мнения. Обучение. – 2018. – Т. 7. – №. 1 (24).
8. Иванова М. В. и др. Особенности течения генерализованной менингококковой инфекции, вызванной менингококком серогруппы w135 Детские инфекции. – 2016. – Т. 15. – №. 4.
9. Кабаллеро К. А. Д., Кичерова О. А., Рейхерт Л. И. Современные представления о посттравматическом менингите: обзор литературы // Академический журнал Западной Сибири. – 2020. – Т. 16. – №. 1. – С. 26-26.
10. Лобзин Ю. В. и др. Семейные случаи менингококковой инфекции, вызванной *Neisseria meningitidis* серогруппы W Pediatrya named after GN Speransky. – 2019. – Т. 98. – №. 1.
11. Лобзин Ю. В. и др. Современные клинико-эпидемиологические особенности течения генерализованной менингококковой инфекции и новые возможности терапии // Инфекционные болезни: Новости. Мнения. Обучение. – 2018. – Т. 7. – №. 1 (24).
12. Мартынова Г. П. и др. Пневмококковые менингиты у детей: клинико-эпидемиологические особенности, серотиповой пейзаж циркулирующих возбудителей в Красноярском крае. Журнал инфектологии. – 2020. – Т. 12. – №. 2. – С. 43-49.
13. Миргазаев О.М., Зуева Л.П., Матназарова Г.С. Эпидемиология. 2016. Тошкент, 240-247 б.
14. Миргазаев О.М., Матназарова Г.С., Брянцева Е.В., Мустанов А.Ю., Турсунова Д.А., Бердиев О.В. Некоторые эпидемиологические особенности менингококковой инфекции в Узбекистане. // Теоретическая и клиническая медицина. 2020. №1. С. 117-122.

