

НОВОСТИ

ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ И РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ

**ЦЕНТРАЛЬНОАЗИАТСКИЙ
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ
ЖУРНАЛ**

№ 1-2. 2021 (93-94)

ISSN 2091-5969

**ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ
ВА РЕПРОДУКТИВ САЛОМАТЛИК
ЯНГИЛИКЛАРИ**

Марказий Осиё илмий-амалий журнали

**THE NEWS
OF DERMATOVENEROLOGY
AND REPRODUCTION HEALTH**

Central Asian Scientific and Practical Journal



ОРИГИНАЛЬНЫЕ СТАТЬИ

ВЛИЯНИЕ ВИТИЛИГО НА ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ПАЦИЕНТОВ

А.Ш. Ваисов, Мунир Ахмад, Ж.М. Умаров 4

К ВОПРОСУ ДИАГНОСТИКИ И ТЕРАПИИ ПСОРИАТИЧЕСКОЙ ОНИХОДИСТРОФИИ

А.Б. Рахматов, Н.А. Расулова, Т.П. Рахматов 7

ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ИОНА КАЛЬЦИЯ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ СПАЕЧНОГО ПРОЦЕССА

З.С. Рузметова 10

ВЫБОР ОПТИМАЛЬНОГО МЕТОДА ГЕМОСТАЗА ПРИ ЛАПАРОСКОПИЧЕСКОМ УДАЛЕНИИ ЭНДОМЕТРИОМЫ ЯИЧНИКА: ЭЛЕКТРОКОАГУЛЯЦИЯ ИЛИ УШИВАНИЕ?

Л.М. Абдуллаева, С.И. Клычев, У.А. Ашурова, В.И. Ашурова 13

ОБМЕН ОПЫТОМ

ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ КОЖНОГО ЛЕЙШМАНИОЗА

У.Ю. Сабиров, Р.С. Хикматов 16

СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ В ВЫБОРЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ИНФЕКЦИЙ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ У БЕРЕМЕННЫХ

Ф.М. Аюпова, Ф.Б. Миродилова, У.Х. Солиева 19

СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ ЛЕЧЕНИЯ МАССИВНОГО АКУШЕРСКОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ В ИССЛЕДУЕМОЙ ГРУППЕ

Б.Б. Матякубов, Р.Э. Ниязметов 23

ТОЛЕРАНТНОСТЬ ПО ОТНОШЕНИЮ К ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫМ ЛЮДЯМ

С.М. Мирхамидова 26

АНАЛИЗ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ ПО НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ (COVID-19) В РЕСПУБЛИКЕ УЗБЕКИСТАН

Б.Ж. Курбанов, Л.У. Анварова 28

ПРОИСХОЖДЕНИЕ COVID-19 И ЕГО ТЕЧЕНИЕ ПРИ СОМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

Б.Ж. Курбанов, Л.У. Анварова, Ш.Б. Тагаев 31

ОСОБЕННОСТИ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ КИСТ ЯИЧНИКОВ

Э.Ф. Шарипова, Б.Б. Курбанов, М.Х. Тиллашайхова 33

ORIGINAL ARTICLES

INFLUENCE OF VITILIGO ON THE PSYCHOEMOTIONAL STATE OF PATIENTS

A.Sh. Vaisov, Munir Akhmad, J.M. Umarov 4

TO THE QUESTION OF DIAGNOSIS AND TREATMENT OF PSORIATIC ONYCHODYSTROPHY

A.B. Rakhmatov, N.A. Rasulova, T.P. Rakhmatov 7

EXPERIMENTAL STUDIES OF CALCIUM ION FOR PREVENTION OF ADHESION PROCESS

Z.S. Ruzmetova 10

HEMOSTASIS METHODS DURING LAPAROSCOPIC REMOVAL OF OVARIAN ENDOMETRIOMA: ELECTROCOAGULATION OR SUTURING?

L.M. Abdullayeva, S.I. Klychev, U.A. Ashurova, V.I. Ashurova 13

EXCHANGE OF EXPERIENCE

FEATURES OF CLINICAL COURSE OF CUTANEOUS LEISHMANIASIS

U.Yu. Sabirov, R.S. Khikmatov 16

MODERN APPROACHES TO THE CHOICE OF ANTIBIOTIC THERAPY FOR URINARY TRACT INFECTIONS IN PREGNANT WOMEN

F.M. Ayupova, F.B. Mirodilova, U.Kh. Solieva 19

MODERN ASPECTS OF TREATMENT OF MASSIVE OBSTETRIC BLEEDING IN THE STUDY GROUP

B.B. Matyakubov, R.E. Niyazmatov 23

TOLERANCE TOWARDS HIV-INFECTED PEOPLE

S.M. Mirkhamidova 26

ANALYSIS OF THE EPIDEMIOLOGICAL SITUATION OF NEW CORONAVIRUS INFECTION COVID-19 IN THE REPUBLIC OF UZBEKISTAN

B.J. Kurbanov, L.U. Anvarova 28

THE ORIGIN OF COVID-19 AND ITS TRANSMISSION WITH SOMATIC DISEASES

B. Zh. Kurbanov, L.U. Anvarova, Sh.B. Tagayev 31

PREOPERATIVE DIAGNOSTICS OF FUNCTIONAL OVARIAN CYSTS

B.B. Kurbanov, E.F. Sharipova, M.Kh. Tillashaykhova 33

ТОЛЕРАНТНОСТЬ ПО ОТНОШЕНИЮ К ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫМ ЛЮДЯМ

С.М. Мирхамидова

Ташкентская медицинская академия

Негативное отношение опрошенных 347 респондентов к ВИЧ инфицированным затрагивает сферы здравоохранения, образования и социального благополучия в целом. Оно связано с их относительно низкой осведомленностью о ВИЧ-инфекции, отсутствием знаний об этой болезни, социально-демографическими и психологическими факторами респондентов.

Ключевые слова: ВИЧ, информированность, опрос, дискриминация.

OIV bilan kasallangan odamlarga nisbatan bag'rikenglik

S.M. Mirhamidova

347 nafar respondentning OIV bilan kasallangan odamlarga nisbatan bo'lgan salbiy munosabati sog'liqni saqlash, ta'lim va umuman ijtimoiy farovonlik sohalariga ta'sir ko'rsatadi. Ularning OIV infeksiyasi haqida nisbatan past xabardorligi, ushbu kasallik haqida bilimining kamligi va respondentlarning ijtimoiy-demografik va psixologik omillari bilan bog'liq.

Tayanch so'zlar: OIV, xabardorlik, so'rov, kamsitish.

Tolerance towards HIV-infected people

S.M. Mirkhamidova

The negative attitude of 347 respondents to HIV infected affects the spheres of health care, education and social well-being in general. It is associated with their relatively low awareness of HIV infection, lack of knowledge about this disease, socio-demographic and psychological factors of the respondents.

Key words: HIV, awareness, survey, discrimination.

Актуальность. Во многих странах и общинах стигма в связи с ВИЧ и последующая дискриминация могут приводить к таким же разрушительным последствиям, как и сама болезнь: разрыв с супругом и/или семьей, социальный остракизм, потеря работы и имущества, исключение из школы, отказ в предоставлении медицинских услуг, отсутствие ухода и поддержки и насилие. Эти последствия или страх перед ними означают, что люди не очень охотно будут проходить тестирование на ВИЧ, раскрывать свой ВИЧ-статус другим людям, практиковать поведение, предотвращающее ВИЧ-инфекцию, или обращаться за лечением, уходом и поддержкой. Если они сделают это, они могут потерять все. Низкая обращаемость за услугами по профилактике ВИЧ и тестированию и консультированию во всем мире стигма и дискриминация ассоциируются с низкой обращаемостью за услугами по профилактике ВИЧ, включая недостаточное участие или неучастие в информационных встречах и консультациях на темы ВИЧ.

В настоящее время серьезными проблемами, прямо связанными с ВИЧ/СПИДом, являются стигма и дискриминация [1,3]. Стигма применительно к ВИЧ-инфицированным означает социальный стереотип, отражающий предвзятое отношение окружающих к носителям ВИЧ-инфекции [2]. Этим людям в связи с их инфицированностью незаслуженно приписываются качества, которые в действительности отсутствуют. Так, на эмоциональном уровне стигматизация сопровождается предубеждением к ВИЧ инфицированным у населения как неприличных, недостойных и развращенных людей. На рациональном уровне стигматизация означает опасность ВИЧ-положительным людям для здоровья окружающих способность их заразить [1]. Стигма приводит к возникновению чувства стыда, вины и изоляции у ВИЧ-положительных людей (само-стигматизация), а крайне отрицательное отношение окружающих (дискриминация) толкает этих людей к бездействию или действиям, которые могут нанести вред другим людям [1,2]. Они могут негативно отра-

жаться на здоровье, качестве жизни, социальной поддержки и благополучии ВИЧ-положительных людей [1]. В последние годы в Узбекистане предприняты ряд мер, направленных на формирование законодательной базы по противодействию распространения ВИЧ-инфекции и снижения уровня стигмы и дискриминации по отношению к ВИЧ-инфицированным людям. Однако уровень проявления форм стигматизации и дискриминации в обществе остается на достаточно высоком уровне. Вопросы стигмы и дискриминации к ВИЧ-инфицированным и больным СПИДом нуждаются в дальнейшем исследовании и более широком обсуждении.

Целью данной работы является изучение форм проявления стигматизации и дискриминации к людям, живущим с ВИЧ-инфекцией в обществе.

Объект и методы исследования. Для достижения поставленной цели в школах Шайхантахурского района, в лицее при ТМА и в ТМА было проведено социологическое исследование. Сбор данных осуществлялся с помощью стандартизированной анкеты, содержащей как закрытые, так и открытые вопросы.

Использовался «Опросный лист для населения который содержал вопросы по стигме и дискриминации ВИЧ-инфицированных». Математико-статистическая обработка осуществлялась с помощью описательной статистики, корреляционного анализа. Размер выборки респондентов определялся в компьютерной программе Epi-info, разработанной для популяционного эпидемиологического анализа (Population Survey, CDC Atlanta, USA). Сбор данных осуществлялся с помощью стандартизированной анкеты, содержащей как закрытые (с заранее сформулированными ответами), так и открытые вопросы. Статистическая обработка материала производилась с использованием пакета прикладных программ Statistica for Windows (версия 6.0).

Результаты исследования. Опрос проводился среди школьников, учащихся лицея, студентов и преподавателей. Опрошено 347 респондентов (учащихся школ – 158, лицея – 50, института – 139, педагогов – 22), в

том числе 145 мужчин и 224 женщины проживающие в городе Ташкент. Возраст обследованных составил от 14-17 лет – 207, от 18-30 лет – 143, 31-45 лет – 9, 45 и выше – 10 человек (Рис. 1). Из них: Холост/не замужем – 323, состоят в зарегистрированном браке – 39, состоят в гражданском браке – 6, в разводе – 1 (Рис. 2).



Рис. 1. Возраст респондентов.



Рис. 2. Семейное положение

Большинство опрошиваемых ответили, что будут поддерживать своего друга если у него выявляется ВИЧ-инфекция (49%). Но были и ответы которые показывает уровень стигмы по отношению к ВИЧ-инфицированным (Рис. 4).



Рис. 3. Распределение ответов на вопрос: «Если Вы узнаете, что у Вашего друга была обнаружена ВИЧ-инфекция, то как бы вы поступили?».

61% опрошенных не будут покупать продукты у продавца магазина, если узнают, что он инфицирован ВИЧ (Рис. 4). Это показывает недостаточное знание респондентов об этом заболевании и о путях заражения.

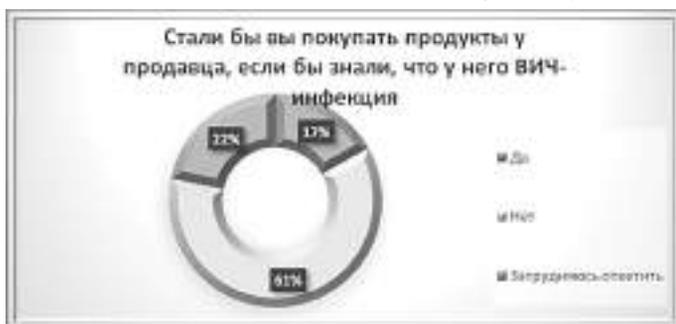


Рис. 4. Распределение ответов на вопрос: «Стали бы вы покупать продукты у продавца, если бы знали, что у него ВИЧ-инфекция?».

По итогам опроса 34% опрошенных полагают, что люди с ВИЧ должны быть изолированы от общества, 29% вовсе и не знают, как поступать в таких случаях и 37% считают, что ВИЧ-инфицированные дети имеют права посещать детский сад, учиться вместе со всеми в школе (Рис. 5).

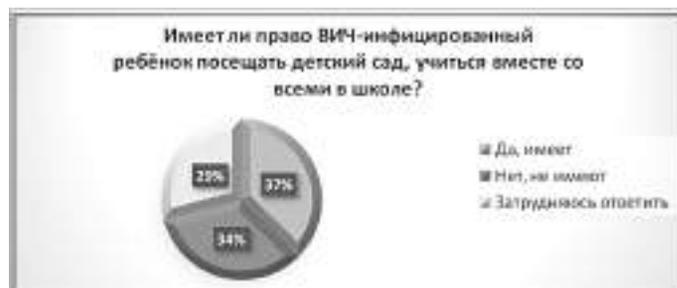


Рис. 5. Распределение ответов на вопрос: «Имеет ли право ВИЧ-инфицированный ребенок посещать детский сад, учиться вместе со всеми в школе?».

Как и в большинстве стран мира, в Узбекистане люди с ВИЧ вынуждены скрывать свой диагноз от окружающих, соседей, коллег по работе, друзей, в том числе и от самых близких людей. Опасаясь разглашения ВИЧ-положительного статуса ребенка, родители нередко предпочитают не отдавать его в детский сад. И не задумываются о том, что таким образом сами ограничивают общение ребенка со сверстниками, а это негативно отражается на его развитии и социализации.

Законы Республики Узбекистан гарантируют ВИЧ-положительным взрослым и детям те же права, что и всем остальным гражданам, без всяких ограничений. В законодательстве нашей страны есть положения, регламентирующие порядок приема и обучения ВИЧ-положительных детей в дошкольных учреждениях и в общеобразовательных школах. В основе таких актов – право родителей не разглашать свой диагноз и диагноз ребенка при зачислении его в образовательное учреждение. Закон также настаивает на соблюдении персоналом детсада или школы конфиденциальности, то есть на неразглашении данных о состоянии здоровья ребенка, полученных от родителей или ставших известными другим путем.

Наличие ВИЧ-инфекции у ребенка не может служить основанием для отказа в приеме его в детсад или начальную школу, равно как и исключения из них. Вопрос о посещении ребенком детского сада или школы решают его родители вместе с лечащим врачом. При удовлетворительном состоянии здоровья ВИЧ-положительные дети могут посещать обычные образовательные учреждения, детские кружки, спортивные секции на общих основаниях, так как они не представляют инфекционной опасности ни для других детей, ни для персонала. Если по состоянию здоровья ВИЧ-положительному ребенку трудно посещать школу, то решается вопрос о его временном или постоянном домашнем обучении.

Ни одно официальное лицо не имеет права требовать от родителей справки о наличии или отсутствии у ребенка ВИЧ-инфекции или принуждать родителей к объявлению диагноза ребенка. Информирование руководителя и персонала учебного заведения о наличии у

ребенка ВИЧ-инфекции возможно только в добровольном порядке. Родители могут сообщить персоналу образовательного учреждения диагноз ребенка, например, в том случае, когда ребенку назначены АРВ-препараты и их прием приходится на время пребывания ребенка в детском саду или школе. Медицинские и другие работники образовательных учреждений, которым стало известно о ВИЧ-положительном статусе ребенка, несут дисциплинарную, административную, а в некоторых случаях – и уголовную ответственность за разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, к которой относится диагноз ребенка и его родителей.

Есть семьи, в которых стараются скрывать положительный ВИЧ-статус ребенка. Но необходимость сохранения тайны и постоянный страх, что она будет раскрыта, могут отрицательно сказаться на психическом и физическом здоровье ребенка. Он может замкнуться в себе, перестать дружить с детьми, стать нервным, капризным. Тогда как соответствующие законодательные акты, включая конфиденциальность диагноза, а также активная просветительская работа среди руководителей, воспитателей и преподавателей уже позволили многим ВИЧ-положительным детям ходить в детские сады и учиться в школах вместе со сверстниками, отдыхать с

другими детьми на курортах и в летних лагерях.

Сотрудник образовательного учреждения, который знает о ВИЧ-положительном статусе ребенка, должен помогать родителям и ребенку адаптироваться к детскому коллективу. Задача педагога – сделать так, чтобы ребенок успешно учился, не поддавался депрессии. Профессионально зрелый, чуткий и грамотный воспитатель или педагог может и должен стать партнером родителей в борьбе за здоровье и психологическое благополучие ребенка.

Заключение. Таким образом, проведенное исследование показало, что имеется негативное отношение среди некоторых контингентов населения к ВИЧ+. Кроме здравоохранения, дискриминация затрагивает сферы образования, социального благополучия и т.д. Негативные оценки связаны с относительно низкой осведомленностью о ВИЧ-инфекции, особенно учащихся школ, в какой-то степени – с отрицательными эмоциями, отсутствием знаний о ВИЧ-инфекции. Необходимо ввести в учебные программы темы об этом заболевании, углубить и расширить кругозор молодежи по ВИЧ/СПИДу. Пристальное внимание следует уделить практическому внедрению знаний о стигме, этики и деонтологии среди педагогов. Необходимо это делать преимущественно с помощью тренинговых программ и других активных средств обучения.

Список использованной литературы:

1. Kalichman S., Simbayi L., Cloete A. et al. //Measuring AIDS stigmas in people living with HIV/AIDS: the Internalized AIDS-Related Stigma Scale // AIDS Care. 2009. //Vol. 21, № 1. //P. 87-93.
2. Голенков А.В., Щербаков А.А. //Сферы дискриминации ВИЧ-инфицированных// Вестник Чувашского университета.

2011. № 3// стр.327-332.

3. Рустамова Х.Е., Мирхамидова С.М.//Уровень осведомленности некоторых контингентов населения по вопросам ВИЧ-инфекции// «Бюллетень Ассоциации врачей Узбекистана» //г. Ташкент// № 2, 2020// стр.66-73.

АНАЛИЗ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ ПО НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ (COVID-19) В РЕСПУБЛИКЕ УЗБЕКИСТАН

Б.Ж. Курбанов, Л.У. Анварова

*Служба санитарно-эпидемиологического благополучия
и общественного здоровья Республики Узбекистан*

В статье на основании литературных данных описывается, о появлении нового вируса SARS-CoV-2 в мире, распространение, случае заражения и течение болезни на территории Узбекистана. Кроме того, изложен эпидемиологическая ситуация по новой коронавирусной инфекции в республике. Дана оценка риску, связанный с инфицированием COVID-19 для населения по областям, городом и районам.

Ключевые слова: коронавирус, SARS-CoV-2, пандемия, вспышка, пути заражения, распространение вируса, показатели распространения, осложнения.

O'zbekiston Respublikasida (COVID-19) yangi koronavirus infeksiyasining epidemiologik holatining tahlili

B.J. Kurbanov, L.U. Anvarova

Maqolada adabiyotlardan olingan ma'lumotlar asosida dunyoda yangi SARS-CoV-2 virusining paydo bo'lishi, O'zbekiston hududiga kirib kelishi va tarqalishi, yuqish holati hamda kasallikning kechishi yoritilgan. Bundan tashqari, respublikada yangi koronavirus infeksiyasining epidemiologik holati tahlili ko'rsatilgan. Aholi o'rtasida viloyatlar, shahar va tumanlar bo'yicha SARS-CoV-2 virusini yuqtirish bilan bog'liq xavfni baholash berilgan.

Tayanch so'zlar: koronavirus, SARS-CoV-2, pandemiya, tarqalishi, yuqish yo'llari, virusning tarqalishi, tarqalish ko'rsatkichlari, asoratlari.

Analysis of the epidemiological situation of new coronavirus infection COVID-19 in the Republic of Uzbekistan

B.J. Kurbanov, L.U. Anvarova

The article, on the basis of literature data, describes the emergence of a new SARS-CoV-2 virus in the world, the spread, case of infection and the course of the disease in the territory of Uzbekistan. In addition, the epidemiological situation of the new coronavirus infection in the republic is outlined. An assessment of the risk associated with infection with COVID-19 for the population by region, city and district is given.

Key words: coronavirus, SARS-CoV-2, pandemic, outbreak, routes of infection, virus spread, spread rates, complications.

Коронавирусы – это большое семейство РНК-содержащих вирусов, способных инфицировать как животных (их естественных хозяев), так и человека.

Иногда коронавирус животного изменяется так, что может заразить людей и стать коронавирусом человека, вызывающим ряд заболеваний от легких форм