

# LIVORNO, ITALY CONFERENCE-2022 PROCEEDINGS

MAY 2ND-3RD,  
2022

A CONFERENCE FOR THE EDUCATORS

## INTERNATIONAL CONFERENCE ON DEVELOPMENTS IN EDUCATION, SCIENCES AND HUMANITIES

- Education
- Social Sciences
- Humanities
- Medical Sciences
- Management



## STUDY OF REGIONAL FEATURES OF DYNAMICS OF ACUTE INTESTINAL DISEASES IN THE REPUBLIC OF KARAKALPAKSTAN

**Salomova F.**

TMA, Doctor of Medical Sciences, Head of the Department of Environmental Hygiene

**Sadullaeva Kh.**

TMA, PhD, Associate Professor

**Samigova N.**

TMA, PhD, Associate Professor

**Sadirova M.**

TMA, assistant

**Annotation:** in order to organize effective anti-epidemic measures aimed at preventing the development of acute intestinal diseases, the dynamics of acute intestinal infections in the Republic of Karakalpakstan over the past 5 years have been studied taking into account the existing regional features.

**Keywords:** epidemiological process, population, children under 14 years of age, morbidity, acute intestinal infections, prevention.

В Республике Узбекистан за последние года реализовались ряд программ, таких как Государственная программа развития Приаралья на 2017-2021 годы, Комплексная программа развития Муйнакского района Республики Каракалпакстан на 2019-2021 годы, которые направлены были на сохранение здоровья населения, создание благоприятных условий его жизнедеятельности. При этом особое место отводится профилактике инфекционных заболеваний, в том числе, и острых кишечных инфекций.

Известно, что острые кишечные инфекции (ОКИ) занимают одно из ведущих мест в Узбекистане, определяя данную проблему как социально-экономическую, в этиологии которой особая роль отводится обеспечению населения качественной питьевой водой, организации рациональных условий водопользования и санитарно-гигиеническому воспитанию населения [2, 4, 7].

Восприимчивость людей к кишечным инфекциям довольно высока, особенно для детей до 14 лет, т.е. младшего и среднего возрастов. В условиях несоблюдения мер общественной и личной гигиены кишечные инфекции проявляют высокую контагиозность, могут быстро распространяться среди окружающих больного лиц и вызывать массовые заболевания людей [1, 3, 5, 6, 8].

Таким образом, цель проводимого нами исследования заключалась в изучении динамики заболеваемости ОКИ за анализируемый промежуток времени (2017-2022 гг.) среди всего населения Республики Каракалпакстан и отдельно среди возрастной категории детей (до 14 лет) изучаемого региона.

**Материалы и методы исследования**

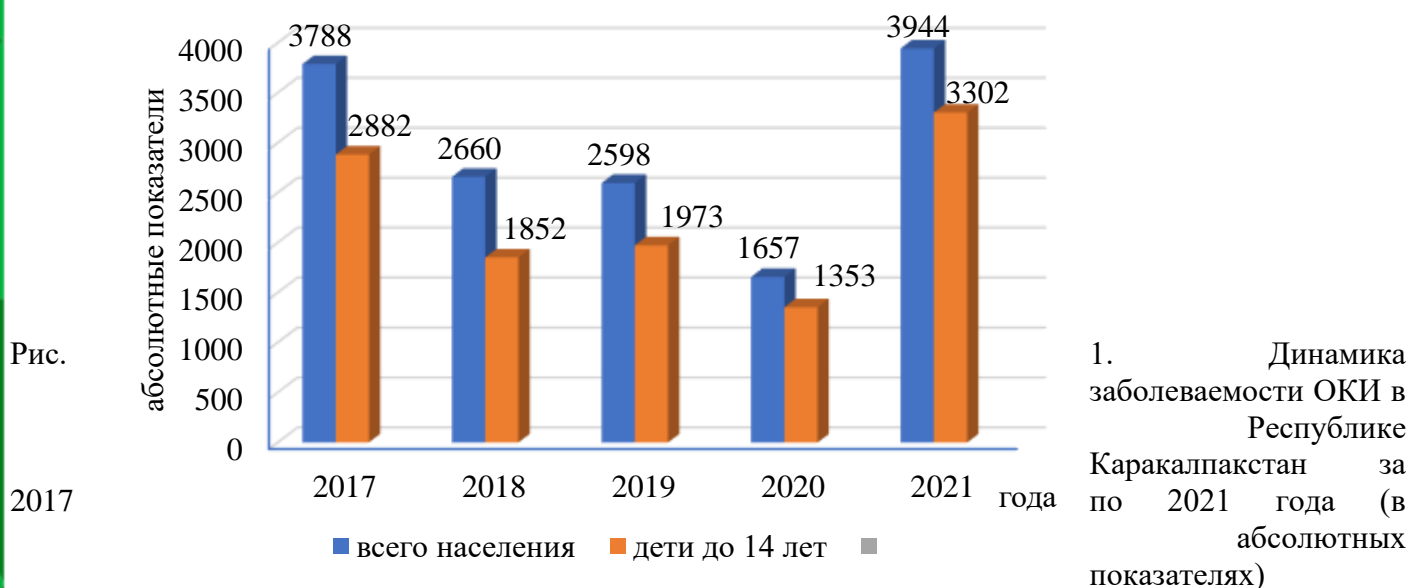
Изучение региональных особенностей динамики развития острых кишечных заболеваний в Республике Каракалпакстан был проведен на основании отчетных данных Службы санитарно-эпидемиологического благополучия и общественного здоровья Республики Каракалпакстан с учетом административно-территориального деления изучаемого региона на 16 районов и 1 город центрального подчинения (столица Нукус). При проведении ретроспективного анализа принимались во внимание как абсолютные показатели, так интенсивные показатели заболеваемости ОКИ с 2017 по 2021 года.

**Результаты и обсуждение**

Республика Каракалпакстан территориально разделена на 16 районов (Амударьинский, Берунийский, Бозатауский, Канлыкульский, Караузьякский, Кегейлийский, Кунградский, Муйнакский, Нукусский, Тахиаташский, Тахтакупырский, Турткульский, Ходжейлийский, Чимбайский,

Элликкалинский, Шуманайский) и город республиканского значения Нукус, административный статус которого приравнен к статусу столицы.

Проведенный анализ полученных статистических данных (в абсолютных показателях) показал, что наибольший пик заболеваемости острыми кишечными заболеваниями по всей Республике Каракалпакстан с 2017-2021 гг. как у всего населения, так в отдельности среди детей до 14 лет приходился на 2021 год (3944 и 3302 случаев соответственно), при этом наиболее низкий показатель был выявлен в 2020 году (1657 и 1353 случаев соответственно), что почти в 2,3-2,4 раза меньше максимальных показателей заболеваемости (рис.1).



Изучение динамики ОКИ в зависимости от территориальной принадлежности Республики Каракалпакстан показало, что наиболее высокие уровни заболеваемости отмечались в г. Нукусе в 2021 г. - 2187 в абсолютных или 679,6 в интенсивных показателях и Турткульском районе в 2017 году (711 и 353,0 соответственно). При этом самые низкие показатели были характерны для Тахтакупырского и Муйнакского районов, при этом в течение анализируемого периода с 2017 по 2021 гг. было выявлено снижение показателей заболеваемости от 24 (61,1) до 6 (14,9) в Тахтакупырском районе и Муйнакском районе - от 44 (144,7) до 32 (99,7).

Анализ показателей ОКИ установил, что сопоставленные показатели заболеваемости у детей до 14 лет были существенно различны по уровню и динамике заболеваемости.

#### Вывод

Таким образом, можно утверждать, что с учетом воздействия климатических особенностей изучаемого региона Республики Узбекистан на размножение патогенных микроорганизмов в свою очередь приводит к высокому уровню заболеваемости острыми кишечными инфекциями в летний период времени. В этот период отмечается резкое повышение уровня инфицированности воды, почвы, продуктов питания возбудителями острых кишечных инфекций. Особенно подвержены в теплый период кишечным инфекциям дети, т.к. дети до 14 лет - это контингент, у которого низкая степень активности защитных факторов, а также хорошо еще не сформированы гигиенические навыки. Все вышесказанное требует разработки своевременных профилактических мероприятий, направленных на профилактику развития острых кишечных инфекций.

#### Использованная литература:

1. Голиусов А.А., Ковалев В.А., Линок А.В., Локтионова М.Н., Филатов Н.Н. Особенности эпидемического процесса острых кишечных инфекций на территории Москвы // Инфекционные болезни: новости, мнения, обучение. - 2018. - Т. 7, № 4. - С. 39-43.

2. Искандарова Г.Т., Шарапов О.Н., Юсупова Д.Ю. Эпидемиологические аспекты кишечных инфекций в Ташкентской области Республики Узбекистан // Молодой ученый. - 2017. - №1.2 (135.2). - С. 57-59.
3. Лобзин Ю.В., Анохин В.А., Халиуллина С.В. Острые кишечные инфекции у детей. Новый взгляд на старую проблему // Российский медико-биологический вестник им. акад. И.П. Павлова. - 2014. - Т. 22, № 3. - С. 40-47.
4. Семена А.В., Малышев В.В., Финогеев Ю.П., Мясников И.О., Макаров Д.А. Клинико-эпидемиологическая характеристика вспышки острых кишечных диарейных инфекций // Журнал инфектологии. - 2009. - №1(2, 3). - С. 48-51.
5. Сергевнин В.И. Эпидемиология острых кишечных инфекций. - Пермь: ГОУ ВПО ПГМА им. акад. Е.А. Вагнера Росздрава. - 2008. - 280 с.
6. Солодовников Ю.П., Иваненко А.В., Устюжанин Ю.В. Законы общей эпидемиологии кишечных инфекций // Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии. - 2008. - №6. - С. 112-115.
7. Халиуллина С.В., Анохин В.А., Гутор И.А., Хасанова Г.Р. Этиологическая структура острых инфекционных диарей у детей и взрослых // Практическая медицина. - 2012. - №1 (56). - С. 13-15.
8. Gadewar S., Fasano A. Current concepts in the evaluation, diagnosis and management of acute infectious diarrhea // Curr. Opin. Pharmacol. - 2005. - Vol. 5, №6. - P. 559-565.