

**ИНСТИТУТ ИМЕНИ АБУ АЛИ ИБН СИНО
ЕВРО-АЗИАТСКОЕ ОБЩЕСТВО ПО ИНФЕКЦИОННЫМ БОЛЕЗНЯМ
ТАШКЕНТСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ**

**«ИНФЕКТОЛОГИЯ, ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ВА
ПАРАЗИТОЛОГИЯНИНГ
ДОЛЗАРЬ МУАММОЛАРИ»
ХАЛҚАРО ИЛМИЙ – АМАЛИЙ АНЖУМАНИ**

**МЕЖДУНАРОДНАЯ НАУЧНО – ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ
«АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ИНФЕКТОЛОГИИ,
ЭПИДЕМИОЛОГИИ И ПАРАЗИТОЛОГИИ»
21 – 22 апреля 2022 года**



Бухара 2022 год

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ
УЗБЕКИСТАН
УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ БУХАРСКОЙ ОБЛАСТИ
БУХАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
ИМЕНИ АБУ АЛИ ИБН СИНО
ЕВРО-АЗИАТСКОЕ ОБЩЕСТВО ПО ИНФЕКЦИОННЫМ БОЛЕЗНЯМ
ТАШКЕНТСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ**

**«Инфектология, эпидемиология ва паразитологиянинг
долзарб муаммолари»
халқаро илмий – амалий анжумани**

**Международная научно – практическая конференция
«Актуальные проблемы инфектологии, эпидемиологии и
паразитологии»
21 – 22 апреля 2022 года**

Сборник тезисов

Бухара 2022 год

УДК 616.9

ББК 52.67

Международная научно-практическая конференция «Современные технологии диагностики, лечения, профилактики инфекционных и паразитарных болезней» (Бухара, 21–22 апреля 2022 г.): сборник материалов. – Бухара: 2022. – стр.

В сборнике материалов международной научно-практической конференции «Актуальные проблемы инфектологии, эпидемиологии и паразитологии» представлены результаты научных исследований актуальных проблем инфектологии, эпидемиологии, иммунологии и микробиологии.

Редакционная коллегия:

Ш.Ж.Тешаев (председатель), Д.А.Хасанова, А.Р.Облокулов, М.Д.Ахмедова, М.Р.Мирзоева, С.Г.Худойдодова (ответственный секретарь)

Тексты статей публикуются в авторской редакции.

© Бухарский государственный медицинский институт имени Абу Али ибн Сино, 2022

Rotavirus infection in HIV infected patient receiving antiretroviral therapy	
Otajanov Sh.Z. Viral diarrhea in HIV-infected children	33
Qutliev J.A., Davronov O'R. Harbiy sportchilar ovqatlanish ratsionining jismoniy imkoniyatlari va salomatlik holatiga ta'siri	33
Raupov B.D., Anvarov J.A., Bobojonov Sh.J. Lyambliozni davolashda protozoysga qarshi preparatlarning samaradorligini qiyosiy o'rganish	34
Rakhmonova M.N., Khotamova M.T. Vaginosonography measurement of blood flow of the uterine arteries during pregnancy	35
Razhabova O.I., Khotamova M.T. Subclinical autoimmune reactions in recurrent miscarriage	36
Sanoeva P.Sh., Khotamova M.T. Treatment of threatened preterm labor caused by subclinical intrauterine infection	36
Serikova E.N., Ostankova Yu.V. The prevalence of HBsAg-negative chronic hepatitis b markers among dental clinics patients	37
Serikova E.N., Ostankova YU.V. Epidemiological surveillance of hepatitis B in conditions of intensive international migration	37
Serikova E.N., Ostankova YU.V. The prevalence of HBsAg-negative chronic hepatitis B markers among dental clinics patients	38
Shchemelev A.N., Ostankova Yu.V., Zueva E.B., Semenov A.V. Genetic diversity and HIV-1 drug resistance mutations in leningrad region	39
Shchemelev A.N., Ostankova Yu.V., Zueva E.B., Semenov A.V. Prevalence of drug resistant HIV-1 forms in patients without any history of art in the republic of guinea	40
Tokhirov M.R., Khotamova M.T. The effect of acetylsalicylic acid on the concentration of prostaglandins in the blood of pregnant women against the background of COVID-19	41
Xudoydodova S.G., Nabieva S.O. Parasitosis end children with herpetic stomatitis	41
Zaynutdinova D.L. Homiladorlarda postkovid sindromida gemoglobin va eritrotsit nazorati	42
Zaynutdinova D.L. Homiladorlarda postkovid sindromida leykotsitlar nazorati	43
Абдукади́рова Ш. А., Дами́нова М.Н., Ми́рисмаилов М.М., Абдуллаева О.И., Жумани́ёзов Н.Б. Особенности клиники ВИЧ-инфекции сочетанной с туберкулёзом у детей	43
Абумуслимов Х. Р. Эпидемиологическая ситуация короновирусной инфекции по городу Кентау	44
Абдуллаев Т.У., Ходжаева Ш.И., Тешаев А.У. Сурункали вирусли гепатитларининг этиологик тизими	45
Агзамова Т.А., Хасанова Г.А. Пестицидлар билан контактда бўлган шахсларда вирусли гепатит В кечишининг иммунологик хусусиятлари	46
Арашова Г.А., Мухторова Ш.А. Клинико-эпидемиологические особенности кори у взрослых	48

(51%). Etiotropic therapy led to the elimination of parasites in all sick children, groups 1 and 2. Apparently, certain role was played by: strict adherence to the drug use regimen, as well as familiarizing each infected person with the ways of infection with intestinal parasites and herpetic stomatitis. Also, elimination of parasites gave the best results in patients infected with hymenolipidosis and giardiasis: complete recovery was noted, respectively, in children with most acute sickness, as well as absence of recurrence of herpetic recurrent stomatitis. As a result, positive clinical effect with concomitant hymenolepiasis and giardiasis was observed in 94% and 82% of patients.

Results obtained indicate a positive clinical response to antiparasitic therapy, infected with parasites, indicates the role of helminths and *G. lamblia* in development and course of acute stomatitis. Based on the data obtained, it is possible to recommend inclusion of parasitological examination in acute stomatitis. Despite the progress of medical science, we see prevalence of parasitic helminthic diseases until now. Diagnostic difficulties contribute to the long-term persistence of helminthiasis and parasitoses in the body, which lead to non-specific manifestations. In order to increase effectiveness against the background of treatment of acute herpetic stomatitis in detection of intestinal helminthiasis, antiparasitic therapy contributes to get a positive result.

HOMILADORLARDA POSTKOVID SINDROMIDA GEMOGLOBIN VA ERITROTSIT NAZORATI

Zaynutdinova D. L.

Toshkent tibbiyot akademiyasi

Kirish. Homilador ayol sog'ligi nafaqat O'zbekiston, balki umumjahon mamlakatlarining tibbiy va ijtimoiy ahamiyatga ega bo'lgan dolzarb masalalaridan biri hisoblanadi. Chunki bu nafaqat onada, shu bilan birga bolada ham turli kasalliklar, og'ir asoratlar hamda nogironlik sonining ko'payishiga olib keladi. Dunyo bo'ylab homilador ayollarda 2021-yil Covid - 19 dan kasallanish 3500000 va o'lim soni 12300 ni tashkil etdi. Bioinformatikada virus gemoglobin metabolizmiga faol ta'sir etib, undan temirni "yulib oladi" va shu tariqa uning replikatsiyasion qobiliyatini oshiradi deyilmoqda. Bunday holda, gipoksiya paydo bo'ladi, ya'ni o'pkaning koronavirus bilan shikastlanishi nafaqat juda ko'p virus mavjudligi sababli, balki virus gemoglobindagi "barcha temirni tortib olishi" tufayli ham kelib chiqadi (worldometer.info). Olimlar Covid-19 bilan kasallangan bemorlarda gemoglobin darajasi, eritrotsit miqdori bir necha baravarga kamayganligini aniqladilar.

Metodlar. Tadqiqot uchun klinik material 2021-yil davomida Toshkent tibbiyot akademiyasi ko'p tarmoqli klinikasining homilador ayollar patologiyasi bo'limida postkovid sindromi bilan davolangan 26 nafar homilador ayollar kasallik tarixidagi umumiy qon tahlili ma'lumotlaridan olindi. Bemorlarning yoshi 19-39 yosh, o'rtacha yosh ko'rsatkichi $26,59 \pm 1,62$ ni tashkil etdi. Umumiy qon tahlilidagi gemoglobin miqdori, eritrotsitlar umumiy soni ma'lumotlari o'rganildi.

Natijalar. Homilador ayollar homilaning rivojlanish bosqichiga ko'ra 3 guruhga ajratildi. I guruh ya'ni homiladorlikning 1 - uch oyligi 8 ta bemorda, II guruh ya'ni homiladorlikning 2 - uch oyligi 12 ta bemorda va III guruh ya'ni homiladorlikning 3 - uch oyligi 6 ta bemorlarda qayd e'tildi.

Bemorlarda kamqonlik darajalari o'rganib chiqilganda yengil daraja kamqonlik ya'ni gemoglobin miqdori > 90 g/l gacha bo'lgan bemorlar soni – 4 ta (15,38%), o'rta og'ir daraja kamqonlik ya'ni gemoglobin miqdori 90 – 71g/l gacha bo'lgan bemorlar soni – 16 ta (61,34%), og'ir daraja kamqonlik ya'ni gemoglobin miqdori 70g/l va undan kam bo'lgan bemorlar soni – 6 ta (23,28%) ni tashkil etdi.

Eritrotsit miqdori $3,0 \cdot 10^{12}$ g/l gacha bo'lgan bemorlar soni – 9 ta (34,62%), $3,0 - 2,6 \cdot 10^{12}$ g/l gacha bo'lgan bemorlar soni – 12 ta (46,15%), $2,5 \cdot 10^{12}$ g/l va undan kam bo'lgan bemorlar soni – 4 ta (15,38%) ekanligi aniqlandi.

Xulosa. Xulosa qilib shuni aytish mumkinki, Covid-19 og'ir darajada o'tkazgan homiladorlarda, bu kasallikni o'tkazmagan homiladorlarga gemoglobin va eritrotsit kamayishi bir necha barobarga ko'p uchradi. II guruh ya'ni homiladorlikning 2 - uch oyligidagi bemorlar eng katta qismni tashkil etdi. Turli bosqichlardagi homiladorlarda postkovid sindromida gemoglobin miqdori 90 – 71g/l gacha bo'lgan bemorlar 61,34% ni, eritrotsit miqdori $3,0 - 2,6 \cdot 10^{12}$ g/l gacha bo'lgan bemorlar 46,15% ni tashkil etdi.

HOMILADORLARDA POSTKOVID SINDROMIDA LEYKOTSITLAR NAZORATI

Zaynutdinova D.L.

Toshkent tibbiyot akademiyasi

Kirish. Dunyo bo'ylab homilador ayollarda 2021-yil Covid - 19 dan kasallanish 3500000 va o'lim soni 12300 ni tashkil etdi (worldometer.info). Homilador ayol sog'ligi nafaqat O'zbekiston, balki umumjahon mamlakatlarining tibbiy va ijtimoiy ahamiyatga ega bo'lgan dolzarb masalalaridan biri hisoblanadi. Chunki bu nafaqat onada, shu bilan birga bolada ham turli kasalliklar, og'ir asoratlar hamda nogironlik sonining ko'payishiga olib keladi. Xitoyning mustaqil biologlari SARS-CoV-2 eritrotsitlardagi gemoglobinga xujum qilishini xabar qilishdi. Moskva, 17-aprel –RIA News ma'lumotlariga ko'ra to'qimalarning kislorodga ochligini keltirib chiqaradigan Covid-19 gemoglobindan temirni “yulib oladi” degan faraz, bioinformatika olimlari shu paytgacha faqat kompyuter modellari asosida tasdiqlangan. Olimlar tomonidan bu yangi shtammdagi virus turi o'pkadan tashqari umumiy qon tarkibidagi gemoglobin va eritrotsitlarga ko'rsatkichlariga ham ta'sir o'tkazishi aniqlandi. Rus ommaviy axborot vositalari Covid-19 pnevmoniyaga emas, balki leykozga olib keladi degan fikrni ilgari surishgan.

Metodlar. Tadqiqot uchun klinik material 2021-yil davomida Toshkent tibbiyot akademiyasi ko'p tarmoqli klinikasining homilador ayollar patologiyasi bo'limida postkovid sindromi bilan davolangan 26 nafar homilador ayollar kasallik tarixidagi umumiy qon tahlili ma'lumotlaridan olindi. Bemorlarning yoshi 19-39 yosh, o'rtacha yosh ko'rsatkichi $26,59 \pm 1,62$ ni tashkil etdi. Umumiy qon tahlilidagi leykotsitlar umumiy miqdori o'rganildi.

Natijalar. Homilador ayollar homilaning rivojlanish bosqichiga ko'ra 3 guruhga ajratildi. I guruh ya'ni homiladorlikning 1 - uch oyligi 8 ta bemorda, II guruh ya'ni homiladorlikning 2 - uch oyligi 12 ta bemorda va III guruh ya'ni homiladorlikning 3 - uch oyligi 6 ta bemorlarda qayd etildi.

Leykotsit umumiy soni $9,0 - 15,0 \cdot 10^9$ g/l gacha bo'lgan bemorlar soni – 18 ta (69,23%), $9,0 - 4 \cdot 10^9$ g/l gacha bo'lgan bemorlar soni – 8 ta (30,77%) ekanligi aniqlandi.

Xulosa. Xulosa qilib shuni aytish mumkinki, Covid-19 og'ir darajada o'tkazgan homiladorlarda II guruh ya'ni homiladorlikning 2 - uch oyligidagi bemorlar eng katta qismni tashkil etdi. Turli bosqichlardagi homiladorlarda postkovid sindromida leykotsitlar umumiy soniga ko'ra $9,0 - 15,0 \cdot 10^9$ g/l gacha bo'lgan bemorlar 69,23% ni tashkil etdi.

ОСОБЕННОСТИ КЛИНИКИ ВИЧ ИНФЕКЦИИ СОЧЕТАННОЙ С ТУБЕРКУЛЁЗОМ У ДЕТЕЙ

Абдукадилова Ш. А., Даминова М.Н., Мирисмаилов М.М., Абдуллаева О.И.,
Жуманиёзов Н.Б.

Ташкентский Педиатрический Медицинский Институт, г.Ташкент, Узбекистан

Введение. Актуальность проблемы ВИЧ/СПИДа в мире усиливается в последние годы в связи с пандемическим ростом заболеваемости этой летальной ретровирусной инфекцией не только среди взрослых, но и среди детей. Хотя ещё совсем недавно считалось, что синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД) – это проблема взрослого населения.

Проведенные к настоящему времени исследования показывают, что ВИЧ-инфекция и туберкулез (ТБ) имеют эпидемиологическую и патогенетическую общность, оказывая взаимоусугубляющее патологическое воздействие на макроорганизм, изменяя морфологию туберкулезного воспаления

Цель исследования – Изучить особенности прогрессирования ВИЧ инфекции сочетанной с туберкулезом у детей.

Материалы и методы. Проведено клинический: обследование 57 больных ВИЧ-инфекции в сочетании с туберкулезом у детей, от 4-х лет до 15 лет, Контрольную группу (n=23) составят ВИЧ инфицированные дети, без туберкулеза. Лабораторный: изучение общего анализа крови, кала, мочи, уровня CD4 клеток. 3. Бактериоскопию и посев макроты. 4. Иммунодиагностика: (Пробу Манту с 2ТЕ и аллергеном туберкулезным рекомбинантным - ДИАСКИНТЕСТ). 4. Рентгенологическое исследование

Результаты. Для выполнения поставленных задач нами проводилось клиническое обследование 57 детей для изучения особенностей ВИЧ - инфицированных детей сочетанной с туберкулезом, в возрасте от 4 лет до 15 лет. Мальчиков отмечалось 32(56,14%) и девочек 25(43,86%). По возрасту дети распределились следующим образом: от 4 лет до 6 лет – 34(59,65%) детей, от 6 лет до 10 лет – 13(22,81%) и от 10 до 15 лет – 10(17,55%) детей. Группу сравнения составили 23 детей ВИЧ - инфицированных детей без туберкулеза, того же возраста. Результаты повторных обследований на ВИЧ были у них отрицательными. В зависимости от степени выраженности туберкулезного процесса, которая оценивалась по традиционным параметрам у пациентов первой группы (ВИЧ/ТБ) были инфильтративный туберкулез легких был – у 15 (26,32%) больных, инфильтративный туберкулез легких в фазе распада – у 10 (17,55%), фиброзно-кавернозный туберкулез легких – у 9 (15,79 %), диссеминированный туберкулез легких (ДТ) - у 11 (19,3%), генерализованный туберкулез (ГТ) – у 6 (10,53%), туберкулезный плеврит (ТП) - у 6 (10,53%) больных. Микобактерии туберкулеза обнаружены у 39 (68,43%) пациентов. У больных второй группы (ВИЧ) в группе больных, где была диагностирована только ВИЧ-инфекция без активного туберкулеза III стадия ВИЧ-инфекции была диагностирована у 14 больных (60,87%), IVA стадия - у 4 больных (17,39%), IVB стадия у 2 (8,69%) и IVB стадия - у 2 пациентов (8,69%). Уровень CD8+ Т-лимфоцитов в III стадию в обеих группах оказался даже увеличенным по сравнению с контрольными данными и, поэтому, дальнейшее снижение числа клеток данной субпопуляции к IVB стадии хотя и было отмечено, но не носило столь драматического характера, как в случае с CD4+ клетками. Как и предполагалось, минимальные уровни соотношения Тх/Тс формировались в IVB стадию ВИЧ-инфекции ($0,20 \pm 0,06$ при сочетанной инфекции и $0,17 \pm 0,03$ при моноинфекции), являясь еще одним показателем тяжести иммунодефицита.

Заключение. Таким образом, течение сочетанной инфекции ВИЧ/ТБ отличается от ВИЧ-инфекции без туберкулеза целым комплексом добавочных воздействий, утяжеляющих общее состояние больных. Сюда относятся показатели более длительно тянущегося воспалительного процесса, сопровождающегося признаками инфекционно-токсического, астеновегетативного синдромов и резкой стимуляцией неспецифического звена иммунитета.

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ПО ГОРОДУ КЕНТАУ

Абумуслимов Х. Р.

Международный Казахско-Турецкий Университет им. Ходжа Ахмет Ясауи

Введение. Коронавирусная инфекция (COVID-19) вызывает тяжелое острое заболевание с развитием в ряде случаев респираторного дистресс-синдрома. Вирус был