



2022-YIL 4-SON

ISSN 2181-3752

e-mail: 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-mayra. 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 taqdir 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-mayra. Buyurtma №2. Adadi 100 nusxa. Bahosi kelishilgan darajada.

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

MUNDARIJA

Kurbanov B.J, Yuldashin K.X, Musabekova M.Sh, Umarov J.J. Uzbekiston Respublikasida OIV infeksiyasi bуйича эпидемик вазият. OIV эпидемиясига чек қўйиш буйича амалга оширилган сўғай-ҳаракатлар	5
N.I. Askarova Эпидемиологические аспекты заболеваемости ВИЧ-инфекцией в джизакской области в разрезе районов	13
Венера Ашурова Клинико-лабораторные особенности кандидоза гениталий у ВИЧ-инфицированных беременных женщин	17
Gafforov X.A, Musabekova M.Sh. Clinical and immunological features of herpes virus diseases in HIV-infection	20
Гузаль Гинсова, Артём Соболев Проявление ВИЧ-инфекции в полости рта	23
Мухиддин Зайнров Эффективное лечение тяжелых форм туберкулеза, случай из практики	26
Искандаров А.И, Қораев Б.Б, Юлдашев Я.М, Абдуллаева С.А OIV инфекцияли беморларда нафас йўллари касалликларининг клиник кечини хусусиятлари	30
Исроилова Ф.А, Тилляшайхон М.И, Рахматова Д.Л, Умаров М.Х, Туйдаганова Х.Х, Хушвақова С.У, Имомов О.А. Сочетанные ВИЧ инфекции и рак	34
Искандарова Г.Т, Рахманова Ж.А, Зонрова Н.Т, Ёдгоров Ҳ.А. Математическое моделирование и прогнозирование в эпидемиологии инфекционных заболеваний	36
Ибадуллаева Н.С, Мусабаев Э.И, Байжанов А.К, Хикматуллаева А.С, Турабова Н.Р Индикаторы тяжести течения COVID-19	38
Касимова Р.И, Марданова Х.А, Файзуллаева Д.Б. Лабораторная диагностика реактивации цитомегаловирусной инфекции при ВИЧ-инфекции	41
Мустафаева Д.А, Суворова Э.К, Беляева В.В, Соколова Е.В, Козырина Н.В, Шегай М.М, Хохлова О.И, Усмонова Д.К, Исмаилов Р.Ш. Факторы риска нарушения приверженности пациентов диспансерному наблюдению и лечению ВИЧ-инфекции в республике Узбекистан	44
Хилола Насирова, Аллаберган Байжанов Прогнозирование тяжелого течения COVID-19 у больных ВИЧ-инфекцией с учетом определения биомаркеров	48
Омон Миртазаев, Гульбахор Матназарова, Азамат Мустанов, Елена Бранцева Менингококк инфекцияси билан касалланишнинг ўзинг хос хусусиятлари	53
Насирова Х.П, Байжанов А.К 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	Normetov B.N, Sadullaev O.K, Zakirov Sh.Y, Abdalniyazov Sh.K	63
Характеристика параметров иммунной системы у женщин с воспалительными заболеваниями гениталий на фоне вируса иммунодефицита человека	Насиба Олимова	66
Оценка эффективности антиретровирусной терапии	Орманова Н.Б, Файзуллаева Д.Б, Клиника Р.Ц	70
Synergistic epidemics of HIV/SARS-COV-2	Kushimov YA	74
«Иммун-5» биологик фаол кўшимчасининг ОИВ - инфекцияси билан касалланган беморлар иммунитет тизими фаоллигига таъсири	Фулom Ражабов, Зулумур Бердиева	75
Генетические варианты вируса иммунодефицита человека, циркулирующие на территории Узбекистана	Юлдашев Т-М.К, Юлдашев К.Х, Умиров С.Э	80
Клинико-иммунологические показатели конфекции ВГС и ВИЧ	Рахимова В.Ш.	82
ОИВ-инфекцияли беморларда сил касаллигининг тарқалганлиги	Мухаммадjon Рахмонбердиев, Шомурод Расулов	85
ОИВ-инфекциясининг юқиб йўллариининг эпидемиологик таҳлили ва профилактикаси	Рахмонбердиев М.А, Расулов Ш.М, Тошпўлатов А.Ю	87
Хоразм вилоятида ОИВ инфекциясининг эпидемиологияси	Садуллаев О.К, Закиров Ш.Ю, Самандиров М.Р, Норметов Б.Н	89
Социально-психологические особенности жизни людей, живущих с ВИЧ	Отаназар Садуллаев, Шахноза Ражапова, Шерзодбек Абдалниёзов	92
Условия труда ткачих текстильного сп «бойтек» и влияние их на функциональное состояние организма	Славинская Н.В, Искандаров А.Б	95
Повышение эффективности лечения инвазивного аспергиллеза у больных с COVID-19 в ОРПТ	Тилавбердиев Ш.А, Мадминов Ф.А, Юлдашев Т-М.К	100
COVID-19 пациентларига хос иммунологик ўзгаришлар ва уларнинг прогностики қиймати	Умирзаков З.Б, Умиров С.Э, Зиядуллаев Ш.Х	103
ОИВ инфекцияси билан касалланган динамикасининг айрим жиҳатлари	Умирзаков З.Б, Кенжаева Н. Қ, Умиров С.Э	107
OIV infeksiyasida komorbidlik indeksining tahlili	Dilbar Urunova, Kaxramon Yuldashev, Zulfiya Axmedjanova, Baxtiyor Sharapov, Nargiza Nosirova, Venera Baratova	111
ОИВ билан зарарланган ўтқир диареяли болаларни даволашда "saccharomyces bouladi"нинг қўлланилишининг самардорлиги	Гульнара Худайкулова, Махбуба Муминова	117
Иммунологической эффективности антиретровирусной терапии у ВИЧ-ассоциированных больных и с туберкулезом	Файзуллаева Д.Б.	121
Меҳнат мигрантлари орасида ОИВ-инфекциясининг тарқалишини олдини олиш	Аббасов Қ.И, Хасимова С.К	127
Клинико-лабораторные особенности методы диагностики и исходы лечения пациентов с предполагаемым туберкулезным плевритом	Абдугаппаров Ф.Б, Пармиева Н.Н, Массавилов Ш.Ш.	128
Клинико-лабораторные особенности ВИЧ-инфекции у детей	Сарвиноз Абдуллаева	129
Вилоятда ОИВ инфекцияси билан зарарланганининг ошшишига миграция ва урбанизациянинг таъсири	Аброр Анваров	129
Диспансерное наблюдение и лечение людей, живущих с ВИЧ	Венера Баротова	130
Тошкент шаҳрида ОИВ инфекцияси аниқланган никоҳланувчиларда ва уларнинг ота-онаси билан ўтказилган суҳбатдан кейинги кузатишган натижалар	Баротова В.Д, Эрматова Э.Т, Қосимова Д.Қ	131
Опыт организации работы дружественного кабинета в городе ташкенте	Баротова В.Д, Зарипова М.К, Жумаилов Б.Н	132
ОИВ-инфекцияси билан касалланган беморларда биологик фаол кўшимчасининг клиник аҳамияти	Зулумур Бердиева	133
ОИВ-инфекцияси билан касалланган беморларда биологик фаол кўшимчасининг клиник босқичларга таъсири		134



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



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



**Калниязова Инобатхон Байрамовна, Рахимова Рушана
Олимжон қизи, Холмонов Дилшод Шухрат ўғли,
Сайфиддин Хожиддин Қадриддин Шухрат ўғли**
Ташкентская медицинская академия

ХАРАКТЕРИСТИКА ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ БЕРЕМЕННЫХ ПО ВОЗРАСТУ

Актуальность: На сегодняшний день ВИЧ/СПИД находится в форме пандемии и является одним из самых серьезных заболеваний, передающихся половым путем. По данным ВОЗ, выявлено около 42 миллионов больных, а число жертв заболевания достигло 20 миллионов.

Известно, что одним из факторов, определяющих интенсивность ВИЧ-инфекции среди населения, является возраст больных.

Цель: Изучение возрастных особенностей ВИЧ-инфекции у беременных в Республике Каракалпакстан.

Материал для исследования: был взят из данных отчета Центра СПИД Республики Каракалпакстан за 2011-2021 годы.

Методы исследования: эпидемиологические и статистические.

Результаты: Общее количество беременных женщин в Республике Каракалпакстан в 2011 году составило 36 045, в 2012 году – 36 677, в 2013 году – 39 726, в 2014 году – 41 562, в 2015 году – 41 772, в 2016 году – 39 551, в 2017 году – 38 825, в 2018 году количество обследованных на ВИЧ-инфекцию беременных составило 417 196, в 2020 году – 39 842, в 2021 году – 42 408 человек.

По результатам анализа возраста ВИЧ-инфицированных беременных в Республике Каракалпакстан 30,6% беременных в возрасте 30-34 лет, 18-24-летних 25,3%, 25-29-летних 26,6%, 35-39-летних 16%, 40-49-летних приходилось 1,3%

В период 2011-2021 гг. 28% беременных женщин с ВИЧ-инфекцией были зарегистрированы Турт-

кульском районе в Республике Каракалпакстан. А 21,3% - в Берунийском районе, являющемся наиболее опасным регионом. На следующем месте Амударьинский район с 12%, Нукусский город и Элликалинский районы с 10,6%, Кунградский и Конликольский районы с 5,3%, Нукусский и Кегейлийский районы с 1,3%.

По возрастному показателю 28% беременных в возрасте 25-29 лет в Турткульском районе и 21,3% в возрасте 30-34 лет в Берунийском районе. На следующем месте в Амударьинском районе зафиксировано 5,3% лиц той же возрастной группы, в Нукусском и Элликалинском районах - по 4%.

При изучении путей передачи выяснилось, что все беременные заразились половым путем, чьи мужья долгое время находились в Казахстане или в России в качестве трудовых мигрантов. Долгое отсутствие полового партнера их привели к рискованному поведению, который увеличиваются шансы подверганию опасности мигрантов инфицирования с ВИЧ.

Выводы: таким образом, анализ показателей ВИЧ – инфекции среди беременных женщин является актуальным вопросом здравоохранения, практическая значимость которого определяется выявлением основных тенденции процесса и проведением на его основе оценки эффективности реализуемых лечебно-профилактических мероприятий, разработки и внедрения новых методов организации медицинской помощи данной категории населения, направленных на снижение распространения данного заболевания.

Karimova Intizor Ergashovna
*TTA Urganch filiali Akusherlik va ginekologiya
mutaxassisligi magistratura talabasi*

OIV INFEKSIYASINI ERTA TASHHISLASH

OITS (orttirilgan immunitet tanqisligi sindromi) OIV deb nomlangan virus (odam immunotankislik virusi) sabab bo'lgan sindrom, xalq orasida ko'proq SPID kasalligi nomi bilan tanilgan. Kasallik immunitet tizimini o'zgartirib, odamlarni infektsiyalar va kasalliklarga ko'proq moyil qilib qo'yadi. Bu sezuvchanlik sindrom rivojlanishi bilan yomonlashadi. OIV — immunitet

tizimidagi T hujayralariga (CD4 hujayralari) hujum qiluvchi virus.

Virusning yuqishi OITS rivojlanishiga olib kelishi mumkin. Biroq OIV yuqganda har doim ham immunitet tanqisligi sindromi rivojlanavermaydi. Terapiyasiz OIV infektsiyasi rivojlanishi mumkin va oxir-oqibat u ko'pchilik hollarda OITSGa aylanadi. Bundan so'ng,



Inson kasallikni doimo anamnezida olib boradi. OIV bir odamdan boshqasiga qon yoki jinsiy aloqa orqali yuqishi mumkin. Virus antiretrovirus terapiya (ART) bo'lmaganda rivojlanadi. ART odam immunotantqslik virusi o'sishini sekinlashtiradi yoki oldini oladi.

OIV QANDAY YUQADI

Jinsiy aloqa orqali yuqishi – bu infeksiyalangan jinsiy suyuqliklar (og'iz bo'shlig'i, rektal, genital yoki shilliq pardalari) bilan aloqa qilganda yuzaga kelishi mumkin. Bu vaginal, oral va anal kabi himoyalangan jinsiy aloqa vaqtida sodir bo'lishi mumkin.

Perinatal yuqishi – ona tug'ruq paytida, homiladorlik paytida, shuningdek, emizishda infeksiyasini bolaga yuqtirishi mumkin.

Qon quyish orqali yuqishi – hozirgi vaqtda qon quyish orqali OIV yuqtirish xavfi rivojlangan mamlakatlarda juda ehtiyotkorlik bilan tekshiruv va ehtiyot choralari tufayli juda past. Shu bilan birga, giyohvand moddalarni qabul qiluvchilar yoki bemorning qoni bilan zararlangan

shpritslarni qayta ishlatish oqibatida kasallik yuqish xavfi juda yuqori.

RIVOJLANGAN (SO'NGGI) BOSQICHLARDA

Agar bemor davolanmasa, OIV insonning infeksiyalar bilan kurashish qobiliyatini zaiflashtiradi. Odam organizmi jiddiy kasalliklarga qarshi kurasha olmaydi. Hatto oddiy shamollash ham juda og'ir shaklda kechadi. Aynan ana shu bosqich OITS deb ataladi.

OITS (SPID) NI DAVOLASH

Hozirgi kunda OIV yoki OITSga davo yo'q. Mavjud davolash usullari kasallikning rivojlanishini sekinlashtirishi mumkin va ko'pchilik odamlarga uzoq va nisbatan sog'lom hayot kechirishga imkon beradi.

Infeksiyalanish erta muddatlarda aniqlanganda antiretrovirusli davolanish juda muhimdir — bu hayot sifatini yaxshilaydi, umr ko'rish davomiyligini uzaytiradi. Shuningdek, 2013-yil iyun oyida chop etilgan Jahon sog'liqni saqlash tashkiloti yo'riqnomalariga muvofiq yuqtirish xavfini kamaytiradi.

Qodirov Jasur Xusanovich

Qashqadaryo viloyat OITS ga qarshi kurashmarkazi

OIV VA OITS HAR BIR FUQARO BILISHI KERAK BO'LGAN INFEKSIYASI

Orttirilgan immun tanqisligi sindromi (OITS) — retrovirus guruhiga mansub virus qo'zg'atadigan kasallik; ikki davriga bo'linadi: OIV infeksiyasi va bevosita OITS (SPID) davri. OIV infeksiyasi davri odam organizmida virus bor, lekin kasallik alomatleri hali na-moyon bo'lmagan davr. Virus deyarli bir vaqtda Parijda professor Lyuk Montanye hamda AQShda professor Gallo boshchiligi yo-gidagi olimlar tomonidan kashf etilgan (1983-yil). Bu virus odamning immunitet tizimiga tanlab ta'sir ko'rsata-di, ayniqsa, SD4+ immun hujayralariga qirg'in keltiradi. Virus odam organizmiga tushgach, 2-3 kundan so'ng, 25-30% hollarda birlamchi infeksiya davriga xos alomatlar kuzatilishi mumkin. Bu "o'tkir serokonversiya sin-dromi" deb ataladi, bunda harorat ko'tariladi, tunda terlash, bo'g'imlar va bosh og'rig'i, loxaslik, qayt qilish, ich ketishi, badanda, ayniqsa, uning yuqori qismida toshmalar paydo bo'lishi mumkin. Bu alomatlar odam organizmiga tushgan virus ta'siriga immunitet tizimi ma'lum darajada javob qaytarish reaksiyasi bilan bog'liq. Lekin bu davrda antitelolarni aniqlash natija bermaydi, chunki immunitet tizimining javobi hali to'liq shakllanmagan bo'ladi. Kasallikning bu davri 8—10 yilgacha, ba'zan undan ham uzoq davom etishi mumkin. Hozirgi kunda amaliyotda OIV infeksiya-

si tashhisini qo'yish qonda kasallik virusiga qarshi paydo bo'lgan antitelolarni aniqlash — immun ferment taxlilli (IFT) reaksiyasiga asoslangan. Dastlabki antitelolar virus organizmga tushgach, 3 haftadan so'ng shakllana boshlasa ham, qo'llanadigan diagnostikumlar ularni ilg'ay olmaydi. Shu bois, odamga ushbu infeksiya ilashgani to'g'risida virus organizmga tushganidan so'ng 90 kun o'tkazib olingan tek-shirish natijasiga qarab xulosa chiqarish mumkin.

OITS OIV infeksiyasining yakuniy davri hisoblanadi. Virus bilan organizm o'rtasidagi kurash uzoq davom etib, virusning ustunligi bilan tugaydi. Shu vaqtdan OITS davri boshlanadi. Bu davrda odam organizmi har qanday mikrobgaga bardosh berish xususiyati yo'qotadi. Jumladan, nafas, me'daichak, siydik yo'llarida doimo mavjud bo'lgan va kasallik qo'zg'ata olmaydigan mikroblar ham faollashib, turli xastaliklarni keltirib chikarishi mumkin. Ularning namoyon bo'lishi organizmga yuzaga kelgan OITS holati bilan bog'liq bo'lgani uchun, ushbu guruhga kiruvchi kasalliklar jamlangan holda OITS bilan bog'liq (assotsiirlan-gan) infeksiyalar deb ataladi. Bular bakterial infeksiyalar, zamburug'li kasalliklar, viruslar qo'zg'atadigan kasalliklar, Kaposhi sarkomasi va hokazo.



Kasallik virusi infeksiya yuqqa odamning qonida, erkaklar shahvatida, ayollarning jinsiy a'zolari chiqindilarida va ko'krak sutida bo'ladi. Shuning uchun OIV, asosan, uch xil yo'l bilan yuqadi: qon orqali, jinsiy aloqa vositasida va infeksiya yuqqa onadan homilasiga vertikal yo'l bilan o'tadi.

OITS bilan og'riqlarning ko'pchiligini narkomanlar (giyoxvandlar), fohishalar, gomo va biseksuallar tashkil etadi. OITS organizmga jinsiy aloqa, parenteral muolajalar (nosteril igna, shprits va boshqa tibbiy anjomlar ishlatilganda), inifitsirlangan qon va uning o'rmini bosuvchi dorilarni qo'llash, a'zo va to'qimalarni ko'chirib o'tkazish (transplantatsiya) vaqtida, shuningdek, virusni yukitirib olgan onadan homilaga homiladorlik davrida, tug'ish jarayonida va go'dak emiladigan bo'lsa, ko'krak suti bilan yuqib qolishi mumkin.

O'zbekistonda OIV/OITS bilan bog'liq masalalar Sog'liqni saqlash vazirligining OIV/OITS xizmati tomoni-

dan amalga oshiriladi. Respublika OIV/OITS markazi, Qoraqalpog'iston Respublikasi OIV/OITS markazi, Toshkent shahar va viloyatlar OIV/OITS markazlari o'z xududlarida ushbu soha faoliyati bilan bog'liq barcha profilaktik, epidemiologik, laboratoriya tekshiruvi, davolash tadbirlarini olib boradi. Har bir markaz qoshida o'z ixtiyori bilan laboratoriya tekshiruvi uchun kelganlarni sir saqlagan holda tekshiradigan anonim xonalar mavjud. Maqsadli guruhlar giyoxvandlar va seksilog xodimlari bilan virus yuqib qolishining oldini olish maqsadida xufiyona ish olib boradigan Ishonch punktlari (IP) ham ishlaydi.

Profilaktikasi. Ushbu infeksiya keng tarqalgan kasalliklardan biri bo'lgani uchun muhofaza tadbirlari ijtimoiy hayotning barcha soha vakillari ishtirokida olib borilishi lozim. Har bir yigit-qiz bu infeksiyaning tarqalish yo'llari, uning oldini oladigan tadbirlardan xabardor bo'lishi va o'zini undan ehtiyot qilishi kerak.

Кораев Бахромжон Бакирович

Андижанский областной центр по борьбе со СПИД

ОБЩИЕ ПОДХОДЫ К ПРОФИЛАКТИКЕ ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ

Под профилактическими или превентивными мероприятиями подразумевается комплекс действий, направленных на предотвращение передачи ВИЧ, который осуществляется вне зависимости от того, обнаружен или нет конкретный источник (источники) ВИЧ. При ВИЧ объектом профилактических мероприятий является восприимчивый контингент, то есть все население. При отсутствии профилактических вакцин основными методами профилактики ВИЧ является повышение обеспокоенности населения, то есть информирование населения о реальной угрозе заражения ВИЧ и о негативных последствиях заражения, информация населения о способах предупреждения заражения, а также формирование у населения мотивации на изменение поведения в сторону менее опасного в плане заражения ВИЧ. Закон Республики Узбекистан от 23 сентября 2013 года №ЗРУ-353 «О противодействии распространению заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция) гарантирует «регулярное информирование населения, в том числе через средства массовой информации, о доступных мерах профилактики ВИЧ-инфекции».

Основными направлениями государственной политики в области противодействия распространению ВИЧ-инфекции являются: обеспечение функционирования единой системы по противодействию

распространению ВИЧ-инфекции; профилактика, диагностика ВИЧ-инфекции, бесплатное специфическое лечение ВИЧ-инфицированных и их социальная защита; обеспечение средствами диагностики и лечения ВИЧ-инфекции, а также осуществление контроля за безопасностью медицинских препаратов, биологических жидкостей, используемых в диагностических, лечебных и научных целях; осуществление эпидемиологического надзора за распространением ВИЧ-инфекции; регулярное информирование населения о мерах по противодействию распространению ВИЧ-инфекции; создание условий для бесплатного, безопасного и конфиденциального медицинского освидетельствования населения на наличие либо отсутствие ВИЧ; осуществление мероприятий по продлению и повышению качества жизни, снижению смертности ВИЧ-инфицированных; осуществление международного сотрудничества в области противодействия распространению ВИЧ-инфекции.

Для успешного противодействия распространению ВИЧ население должно быть не только проинформировано об угрозе распространения ВИЧ, последствиях этого распространения для отдельных личностей и общества в целом, но у него должны сформироваться устойчивые знания и навыки снижения риска заражения.