

ISSN 2181-5534

ИНФЕКЦИЯ, ИММУНИТЕТ и ФАРМАКОЛОГИЯ

№ 2 / 2022

Специальный выпуск. Часть 1

НОМЕР СОДЕРЖИТ МАТЕРИАЛЫ
НАЦИОНАЛЬНОГО КОНГРЕССА
ПО ИНФЕКЦИОННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ

Ташкент, 24-25 марта 2022 год



13. ИБАДОВА Г.А., НАРГИЗА Э.К. ВЛИЯНИЕ ФЕНОТИПА АЛТЕРИРОВАНИЯ НА КЛИНИКУ, ПРОГНОЗ, ТЕЧЕНИЕ И ЛЕЧЕНИЕ У БОЛЬНЫХ С БРУЦЕЛЛЕЗОМ.....	81
14. ИБАДУЛЛАЕВА Н.С., МУСАБАЕВ Э.И., КАН Н.Г., ХИКМАТУЛЛАЕВА А.С. РОЛЬ ХЕМОКИНА IP-10 ПРИ РАЗЛИЧНОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ COVID-19.....	91
15. ИБАДУЛЛАЕВА Н.С., МУСАБАЕВ Э.И., КАН Н.Г., ХИКМАТУЛЛАЕВА А.С. БИОМАРКЕРЫ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ ТЯЖЕСТИ ТЕЧЕНИЯ COVID-19.....	96
16. КАЛНИЯЗОВА И. Б., РАХМАНОВА Ж.А., НИЯЗОВА Г.Т., АБДУКАХАРОВА М.Ф., НЕЪМАТОВА Н.У. ХОМИЛАТОР АЭЛЛАРА ОИВ-ИНФЕКЦИЙСИННИТ КЛИНИК-ЭПИДЕМИОЛОГИК ХУСУСИЯТЛАРИ.....	102
17. КАЗАКОВА Е.И., РАХИМОВА В.Ш., БРИГИДА К.С., ИБАДУЛЛАЕВА Н.С. СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ПЕРВИЧНОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ВИЧ-1 В РЕСПУБЛИКЕ УЗБЕКИСТАН.....	108
18. КУДЯРОВ И.А., ЕЩОРОВА Н.Т., МАМАТМУСАЕВА Ф.Ш., ОРЫНБАЕВА З.Н., КУДИРОВ С.А. COVID-19 ИНФЕКЦИЙСИ РЕКОНВАЛЕНТЛАРИДА ИЧКА МИКРОФЛОРАСИННИТ УЗАРИШЛАРИ.....	112
19. КУРБАНОВ Б.Ж., ГАФУР-АХУНОВ М.А., АТАБЕКОВ С.Н. ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ ОПУХОЛЕЙ РАЗЛИЧНЫХ ЛОКАЛИЗАЦИЙ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ.....	116
20. ЛОКТЕВА Л.М., МУСАБАЕВ Э.И., ИБАДУЛЛАЕВА Н.С., САТТОВА Д.Х., МУРОДУЛЛАЕВ А.А. ДИАГНОСТИКА ПАРОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ В19.....	121
21. МАМАТХУЖАЕВ А.С. ВЛИЯНИЕ COVID-19 НА ПСИХИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ: ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ ПОДДЕРЖКИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ.....	127
22. МАМАТХУЖАЕВ А.С., СОБИРОВ М.А., УСМОНОВ О.С., ТУХТАСИНОВ Э.Р. ОПРЕДЕЛИТ ЧАСТОТУ ВЕНОЗНЫХ ТРОМБОЭМБОЛИЙ В ЛОСИТАЛИЗИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ С COVID-19.....	131
23. МАХМУДОВА Л.Б. РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ПАРАЗИТАРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ В САМАРКАНДСКОЙ ОБЛАСТИ.....	136
24. МИРЖАЛОЛОВА Н.Б., МУХАМЕДЖИЕВА Н.М., ХОЛМУРДОВ А.Т., НОРБЕКОВ Х.Н., АНВАРОВА Л.У. ВОЕННО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВОЕННОСЛУЖАЩИХ ОСТРЫМИ	

ХОМИЛАДОР АЁЛЛАРДА ОИВ-ИНФЕКЦИЯСИНИНГ КЛИНИК-ЭПИДЕМИОЛОГИК ХУСУСИЯТЛАРИ

**Калниязова Инобатхон Байрамовна, Бахманова Жамила Амановна,
Ниязова Гулжамила Толыбаевна, Абдукахарова Муаттархон
Фахритдиновна, Нейматова Нигора Ўраковна**

*Тиббиёт Ходимларининг Касбий Малакасини Ривожлантириш Маркази,
Қорақолпоғистон Республикаси ОИТСга қарши курашиш маркази
Тошкент тиббиёт Академияси*

doctor_ina@mail.ru

Калит сўзлар: ОИВ инфекцияси, ҳомиладор аёллар, педиатр, жинсий йўл билан юқиш

Долзарблиги. Жаҳон Соғлиқни Сақлаш Ташкилоти маълумотларига кўра, ҳозирда 42 миллионга яқин бемор қайд этилган бўлиб, касалланиш бошланишидан буён бутинги кунга қадар қурбонлар сони 20 миллионни ташкил этди. ОИВ инфекцияси билан касалланишнинг энг юқори ҳолати 20 ёшдан 40 ёшгача бўлган шахслар ташкил этади. ОИВнинг онадан болага юқиш ҳолатлари Европа ва АҚШда 15-25% дан Африка ва Осиёда 25-40% гача [1,2] кузатилади. Муаммо шундаки, одам вирусни юқтириб олган бўлсада, “серологик дарча” деб аталадиган даврда тестлар салбий натижа беради[3].

Перинатал ўлим-бу ҳомиладорликнинг 22-ҳафтасидан бошлаб ва онада туғиш жараёни бошланишидан олдин, шунингдек, туғруқ пайтида ва бола ҳаётининг биринчи 168 соати давомида яшашга қодир ҳомиланинг ўлимини англатадиган умумий тушинча. Перинатал ўлим даражаси нафақат насл саломатлигининг сифат кўрсаткичи, балки неонатолог ва акушерлик хизматларининг ҳолатини ҳам тавсифлайди. Ҳаётининг дастлабки 7 кунда янги туғилган чақалоқларнинг ўлими эрта неонатал ўлим таркибига киради[4]. Ҳомиладорликнинг дастлабки даврида CD4 хужайралари даражаси 10-20% га камаяди. Ҳомиладорлик даврида табиий равишда содир бўладиган ушбу ўзгаришлар ОИВ инфекцияси билан зарарланган аёлларда ҳомиладорлик, инфекция ривожланишини тезлаштириши мумкинлиги ҳақида хавотир уйғотади [2,5].

Амалга оширилаётган профилактик чора-тадбирларга қарамай, ОИВ-инфекцияси билан касалланган ҳомиладор аёлларнинг 5-6% да антенатал ҳомила ўлими ва эрта туғилиш кузатилади. Ижтимоий-иқтисодий турмуш шароитининг ёмонлашуви, ҳомиладор аёлларнинг жинсий шериклари ўртасида инъекцион гиёҳванд моддаларни истеъмол қилувчилар сонининг кўпайиши, республикамизда миграциянинг кучайиши, хабардорликнинг пастлиги, оилавий менталитетнинг пастлиги ва онадан болага юқиш йўли бўйича профилактика ўтказилмаслиги сабаб бўлганлиги вертикал ОИВ юқиши хавфи юқори бўлган болаларнинг кўпайишига олиб келади

[6]. ОИВ-инфекцияси билан касалланган аёллар сонининг кўпайиши тенденцияси гетеросексуал юктиришининг юқори частотаси шунингдек, гиёҳвандлик жараёнига аёлларнинг кўпроқ жалб қилиниши билан боғлиқ. ОИВ-инфекцияси бўлган хомилдор аёлларда перинатал юкишнинг олдини олиш учун антиретровирус профилактикасини ўтказишни талаб қилади [7].

Талкикот максад: Хомилдор аёлларда ОИВ-инфекциясининг клиник-эпидемиологик хусусиятларини ўрганиш

Талкикот материаллари: Ўзбекистон ва Қорақолмоғистон Республикалари ОИТСга қарши қурашish марказларининг расмий маълумотлари ва хисобот шакллари. Ушбу талкикотни олиб боришда эпидемиологик, статистик усуллардан фойдаланилди.

Тадкилот мақсади: Ҳомиладор аёлларда ОИВ-инфекциясининг клиник-эпидемиологик хусусиятларини ўрганиш

Таджикиот материјаллари: Ўзбекистон ва Қорақолғистон

Республикалари ОИТСга қарши курашиш марказларининг расмий маълумотлари ва ҳисобот шакллари. Ушбу тадқиқотни олиб боришда

Эпидемиологик, статистик усуллардан фойдаланилди.

Олинган натижалар: Ўзбекистонда биринчи хомилдор аёл 1999 йилда ОИВ инфекцияси билан қайд этилган. Кейинги йилларда хомилдор аёллар ўртасида ОИВ инфекциясининг ҳар йили аниқланган ҳолатлари одатда паст бўлган: 2000 й. -4, 2001 й. -6, 2002 й. - 22, 2003-2004 йиллар - ҳар бирита 40 касалланиш ҳолатлари қузатилган. 2003 йилда ОИВ инфекцияси билан касалланган хомилдор аёллар сонى унй аниқлашнинг бўтуи даврита нисбатан 1,2 баравар кўп бўлганлиги қайд этилган. Кейинги йилларда бу кўрсаткич ўсишда давом этиб, 2005 йилда 67 нафар ОИВ инфекциясита чалинган хомилдор аёлларга, 2006 йилда 156 нафарга, 2007 йилда 215 нафарга, 2008 йилда 379 нафарга, 2009 йилда 663 нафарга, 2010 йилда 685 нафарга етди. 2004-2009 йиллар давомида хомилдор аёллар ўртасида ОИВ инфекцияси билан касалланиш ўтган йилнинг шу кўрсаткичларига нисбатан 1,5-1,7 баравар кўп бўлганлиги динамика ўсиш билан тавсифланади.

Билан тавсифланади.

Ўзбекистон Республикасида ОИВ инфекцияси билан хомладолар касалланишининг кўп йиллик динамикаси I-жадвалга тақдим этилди.

Жадыбат 1

Ўзбекистон Республикасида ОИВ инфекцияси билан ҳомилادорлар

қасатланған киіптің құнын қайтаруға

Келтирилган жадвалдан кўриниб турibdiki хoмиладорларнинг OIB инфeкцияси билан касалланиш хoлатлари турти йиллар давомида

№ Мамруй т/р	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	Тошкент ш										
											1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.
											Тошкент ш	64	60	65	41	29	40	19	22	24	18
											Анджон ви	145	86	73	53	47	37	19	23	13	19
											Бухоро ви	9	8	5	10	8	4	6	3	8	7
											Жизах ви	7	3	4	4	3	7	6	9	8	6
											Кашкадарё ви	16	13	12	9	13	19	20	7	21	12
											Навой ви	4	0	1	5	2	1	3	0	0	0
											Наманган ви	25	31	15	14	9	10	13	5	11	9
											Самарканд ви	30	20	34	36	35	35	35	24	23	25

9.	Сурхондарё вил	13	18	13	21	19	22	24	7	12	13
10.	Сирдарё вил	11	19	23	18	20	12	4	8	7	5
11.	Тошкент вил	76	56	63	65	52	42	35	30	31	28
12.	Фарғона вил	59	59	33	12	26	24	16	12	16	16
13.	Хоразм вил	5	7	5	6	10	7	12	15	9	12
14.	Қорақолпоғистон н Рес.	1	1	2	4	8	6	7	5	2	1
Жами		465	381	348	318	281	266	219	170	185	171

Ўзбекистон Республикаси маъмурий ҳудудларидабир неча кўтарилиш ва тушишлар кўринишида тебраниб турган. Республика бўйича касалланишнинг энг кўп рўйхатга олинган йиллари 2010 йилдан 2013 йиллар давомида кузатилган. 2014 йилдан бошлаб касалланиш ҳолатларининг ҳомиладорлар орасида камайиши кузатилган. Республикамизнинг айрим ҳудудларда охириги йиллардавомида ҳомиладорлар орасида касалланиш ҳолатлари динамикасида маълум турғунликка эришилди.

Қорақалпоғистон Республикасида ҳомиладорларнинг ОИВ инфекцияси билан касалланиш ҳолатлари Ўзбекистон Республикаси бошқа ҳудудларига нисбатан паст кўрсаткичларда қайд этиб турилган.

2020йил Қорақалпоғистон Республикасида ОИВ инфекцияси билан касалланиш кўрсаткичи (100 минг аҳоли сонига нисбатан интенсив кўрсаткич) 4,4 ташкил этган бўлса, 2021 йил ушбу кўрсаткич – 5,1 ни ташкил этган.

2020йил Қорақалпоғистон Республикаситуманлари кесимида ҳомиладорлар ўртасида ОИВ инфекцияси билан касалланиш ҳолатларининг таҳлили натижаларига кўра энг юқори кўрсаткич (интенсив кўрсаткич 100 минг аҳоли сониганисбатан) Беруний (16,5), Тўрткўл тумани (7,0) ва Элликқалъа туманларига (4,4), кейингиўринда Тахиатош ва Хўжайли туманлари (4,1), Амударё (3,5), Чимбой (2,7), Нукус шаҳри (2,5), Қўнғирот (1,5) ни ташкил этганва энг паст кўрсаткич Тахтақўпир туманига (0,9) тўғри келганлиги аниқланган. 2020 йил давомида Мўйноқ, Кегейли, Шуманой, Қораўзак ва Бўзатов туманларида касалланиш ҳолатлари рўйхатга олинмаган.

2021-йил давомида туманлар кесимида ўтказилган таҳлил натижаларига кўра энг юқори кўрсаткич (интенсив кўрсаткич 100 минг аҳоли сонига) нисбатан Тўрткўл (15,5), Беруний тумани (9,8) ва Хўжайли (6,6), Элликқалъа (4,4), Нукус шаҳри (4,3) га, кейинги ўринда Чимбой ва Кегейли (2,8), Амударё (2,5), Қонлиқўл (2,0), Қўнғирот (1,5), энг паст кўрсаткич Тахиатош туманига (1,3) тўғри келганлиги аниқланган. 2021 йилда Мўйноқ, Тахтақўпир, Шуманой, Қораузяк ва Бўзатов туманларида касалланиш ҳолатлари рўйхатга олинмаган.

назоратига ўтган, улар ретровирусга қарши даволанаётганлиги ва қесар кесил йўли билан туғдириб олинганлиги аниқланди. Туғилган чакалоқларга

2020 йилдан 2021 йилга жами 2 нафар ҳомиладор гинеколог олинган.

назоратига олинган ва улардан 3 нафарикесар кесил йўли билан туғдириб бўлган ОИВ инфекцияли 7 нафар аёл ҳомиладорлик билан гинеколог борилаётганлиги аниқланди. Булардан ташқари олинган “Д” хисобда “Д” хисобга олинб, уларга ретровирусга қарши даволаш ишлари олиб инфеқциясига текширилди, улар орасида 7 нафарида ОИВ аниқланган ва аёллар шаҳар ва туман тўғрўқ бўлимларида экстресс-тест услубида ОИВ хисобга олинб, улардан 42408 нафари ИФА услубида ҳамда 1743 нафар профилактикаси бўйича, 2021 йил давомида 42431 нафар ҳомиладорлар инфеқциясини ўз вақтида аниқлаш ва ОИВнинг онадан болага ўтиши *эмтш тўғрисида* ти бўйруғи асосида ҳомиладор аёлларда ОИВ *тароқта мослаштирилган клиник баённомаларни амалиётга татиқ* сонли “Одам имунитети таъқислиги вирус инфеқцияси бўйича миллий ўзбекистон Республикаси Соғлиқни Сақлаш Вазирлигининг №206-Тўғрўқ ва Эллиқкалға туманларида (1,1%) қайд қилинганлиги аниқланди. Бу кўрсаткич яна Беруний туманида 4,0%ни, Амударё, Қўнғирот, Қонлиқўл, Тахياتош туманларида (1,1%) қасалланиш қайд қилинган бўлса, 2021-йилда Беруний ва Амударё туманларида 2,3%ни, Нўқус шаҳри, Эллиқкалға ва кўрсаткичини туманлар кесимида тахлил қилинмишда 2020-йилда 2021-йилда эса 9,1%ни ҳомиладор аёллар ташкил қилган, қасалланиш 2020-йилда жами ОИВ-инфеқцияси аниқланган шахсларнинг 8,3%ни, 42,9% ни нафарини аёллар ташкил этган.

уларни жинслари бўйича тахлил қилганда 57,1% нафарини эркеклар ва 2020 йилнинг йили давомида ОИВ инфеқциясига қалинганлар, контингентдан, 42910 нафарни ҳомиладор аёллар ташкил этган.

шундан 39892 таси ҳомиладор аёллар, 2021-йилда 242689 нафар 2020 йилда жами ОИВга 223618 нафар контингентлар текширилган,

ташкил қилганлиги аниқланган.

болалар), 41,9% ни аёллар (шундан 2,2%ни 18 ёштача бўлган қиз болалар) 2021-йилда 58,1% ни эркеклар (шундан 1,4% ни 18 ёштача бўлган ўғил, беморларнинг 57,9% ни эркеклар, 42,1% ни аёллар ташкил қилган бўлса,

2020-йилда ОИВ-инфеқция билан қасалланган ва назоратга олинган

юкиш ҳолатлари аниқланган.

орқали юкиш, 2,0% ни юкиш йўли ноаниқ бўлиб, 1% вертикал йўл орқали йилда эса 84,7% ни жинсиййўл орқали юкиш, 8,2% ни парентерал йўл юкиш йўли ноаниқ бўлиб, вертикал йўл орқали юкиш аниқланмаган. 2021-ни жинсиййўл орқали юкиш, 3,6% ни парентерал йўл орқали юкиш, 4,8% ни

бормоқда. 2020 йилда Республикада рўйхатга олинган ҳолатдан 85,5% инфеқцияси билан қасалланишнинг жинсий йўл билан юкиш орқиб Охири йилларда Қорақолпоғистон Республикаси бўйича ОИВ-

ретровирусга қарши профилактикдаволаш ишлари амалга оширилаётганлиги, уларга полимераза занжирли реакция текшируви тўлиқ ўтказилди. Бугунги кунга келиб, ОИВ инфекцияси билан касалланган оналардан туғилган чақалоқлар, 18 ойгача бўлган 12 нафар болалар сунъий курук сут аралашмалари билан таъминланган. Жами 2021 йил давомида 793 дона курук сут аралашмалари тарқатилганлиги қайд этилди.

Ҳозирги пайтда дискондарт жуфтликлар ўртасида ОИВ инфекцияси юқишининг олдини олиш мақсадида ОИВ инфекцияси билан зарарланган ва касалланган шахслар билан яшаётган, уларнинг 223 нафар жуфтликлари диспансер назоратига олиниб, улардан 29 (13,0%) нафари бошқа МДХ чет давлатларда меҳнат миграциясида бўлганликлари сабабли вақтинча ҳисобдан чиқарилган, шундан 196 нафари ҳар 6 ойда, 181 (92,3%) нафари лаборатор текширувидан ўтказилган. Дискондарт жуфтликлардан 15 (7,7%) нафари турли сабабларга кўра вақтида лаборатор текширишлардан ўтмаган. ОИВ инфекцияси билан яшовчи дискондарт жуфтликларнинг 196 нафар соғлом жинсий шерикларини мулоқатдан олдинги профилактикаси (МОП) билан йил бошидан жами 8 нафари МОП билан қамраб олинган.

ОИВ-инфекцияси профилактикаси масалаларини ёритиб бориш мақсадида 2020 йил давомида 36 давра-сухбатлар, 4 семинар, 524 маъруза ва 4458 сухбатлар ўтказилди, 13та телекўрсатув ва 50та радиоэшиттириш ташкил қилинган, 2021 йилда 48 давра-сухбатлар, 11 семинарлар, 861 маъруза ва 7336та сухбатлар ўтказилган, 88та радиоэшиттиришлар, 16та телекўрсатувлар ташкил қилинган.

Хулоса: Аёлларнинг, айниқса, турмуш курган аёлларда ОИВ-инфекцияси аниқланиши эпидемик жараённинг хавфли гуруҳлардан аҳолининг умумий қатламига ўтишидан далолат беради, бу эса ОИВ инфекцияси билан касалланган ҳомиладор аёлларнинг кўпайишига ва касал болаларнинг туғилишига олиб келиши мумкин.

ФОЙДАЛАНИЛГАН АДАБИЁТЛАР:

1. Покровский В.В. ВИЧ-инфекция и СПИД. Клинические рекомендации. 3-е изд. М.: ГЕОСТАР-Медиа, 2016.
2. Апресян С.В, Радзинский ВЕ (ред.). Беременность и роды при экстрагенитальных заболеваниях. 2-е изд. М.: ГЭОСТАР-Медиа, 2015.
3. Распространение ВИЧ в мире: уровень заболеваемости в разных странах 2017. [доступ 9 декабря 2017]. Режим доступа: <http://www.zppp.saharniy-diabet.com/vich-spид-1/virus-vich-infekcii/statistika-1/v-mire>.
4. Суханова Л.П., Кузнецова Т.В. Перинатальные проблемы воспроизводства населения России (по данным анализа статических форм №13, №32)// Социальные аспекты здоровья населения. 2010. Т.16, №4. URL: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/243/30lang.ru>.
5. Hoffmann C, Rockstroh JK. HIV 2015/16. 23rd ed. Hamburg: MedizinFokus, 2015.

6. Анализ случаев ВИЧ-инфекции среди беременных по Омской области Кыргызской Республики: научно издание/М.М. Бугубаева, А.Э. Омурзакова// Инфекция, иммунитет и фармакология. –Ташкент, 2017.-№5-6. -С.68-68.
7. Скляр Л.Ф., Бениова С.Н., Матюшкина Л.С., Ермолишкая С.А., Сердешева Е.Н., Шпотова М.И. ВИЧ-инфекция среди беременных Приморского края // ВИЧ-инфекции и иммуносупрессии. 2016.Т.8, № 1. С. 63-88.

РЕЗЮМЕ

КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН

Калиниязова Инобатхон Байрамовна, Рахманова Жамила Амановна, Ниязова Гулжамила Тольбаевна, Абдукахарова Муаттархон Фахритдиновна, Ньматова Нигора Ураковна

Центр новытх квалыфкаты медцынскго персоната, Центр по борбе со СПИДом Республкы Каракалпакстан, Ташкентская

медцынская академия

doctor_ina@mail.ru

Ключевые слова: ВИЧ-инфекция, беременные женщины, педиатр,

половой путь передачи

В 1999 году первой беременной женщиной в Узбекистане был поставлен диагноз ВИЧ. В 2020 году общий показатель ВИЧ-инфекции в Республике Каракалпакстан (интенсивный показатель на 100,000 населения составил 4,4), а в 2021 году установленно, что заболеваемость в республике преимущественно передается половым путем (85,5%). На долю беременных приходилось 8,3% всех случаев заражения ВИЧ в 2020г. И 9,1% в 2021г. зарегистрировано.

RESUME

CLINICAL AND EPIDEMIOLOGICAL CHARACTERISTICS OF HIV INFECTION IN PREGNANT WOMEN

Kaliniyazova Inobatkhon Bayratovna, Rakhmanova Zhamilya

Amanovna, Niyazova Gulzhamilya Tolybaevna, Abdulkakarova

Muattarkhon Fakhriddinovna, Nematova Nigora Urakovna

Center for Advanced Training of Medical Personnel, AIDS Center of the

Republic of Karakalpakstan, Tashkent Medical Academy

doctor_ina@mail.ru

Key words: HIV infection, pregnant women, pediatric, sexual transmission, through sexual intercourse.