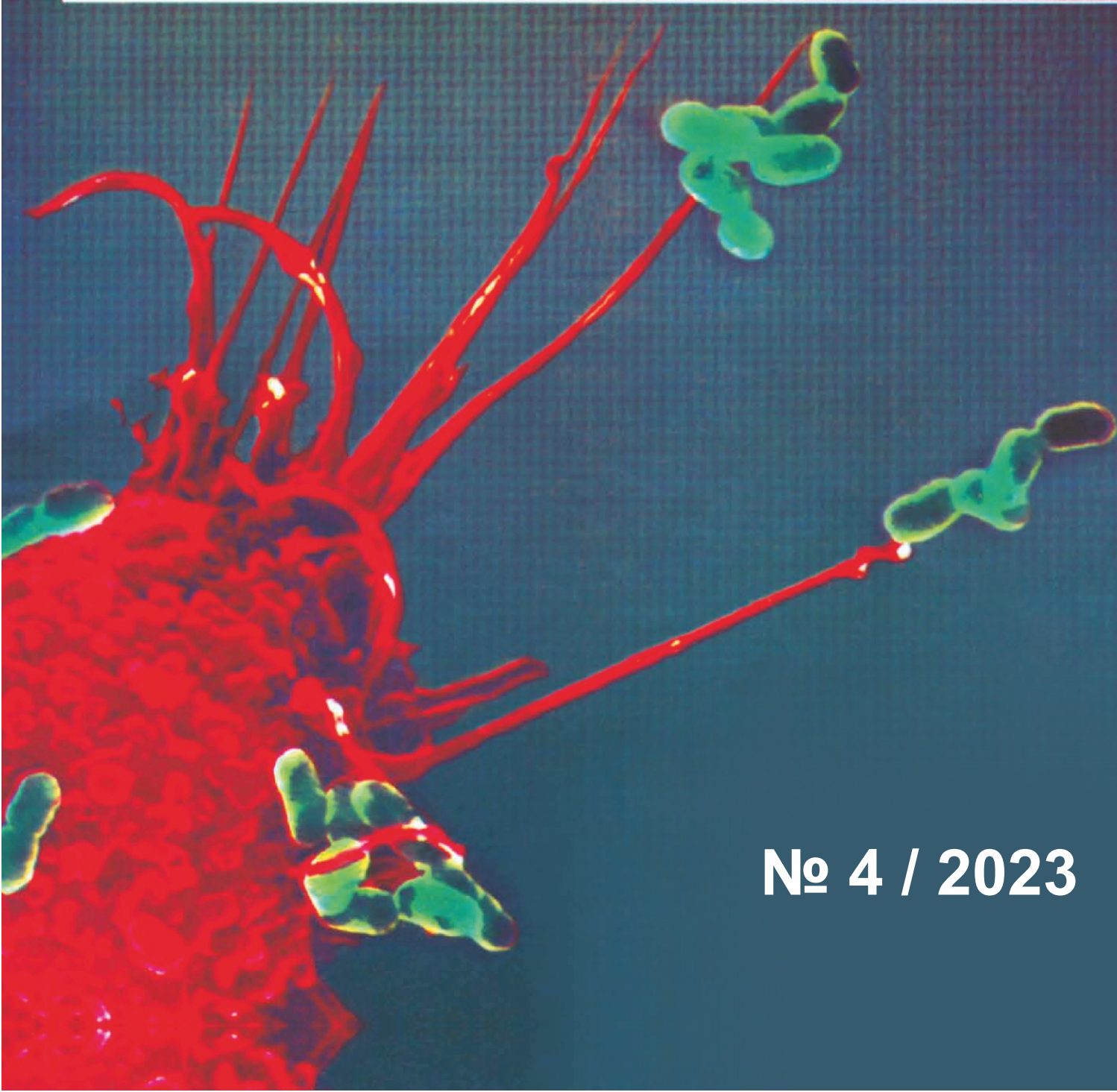


ISSN 2181-5534

ИНФЕКЦИЯ, ИММУНИТЕТ И ФАРМАКОЛОГИЯ



№ 4 / 2023

ИНФЕКЦИЯ, ИММУНИТЕТ И ФАРМАКОЛОГИЯ

Научно-практический журнал

4/2023

Журнал основан в 1999 г.

Редакционная коллегия:

Главный редактор — профессор Тулаганов А. А.

д.м.н. Абдухакимов А.Н., д.б.н. Аллаева М.Ж., проф. Аминов С.Д., проф. Гулямов Н.Г., проф. Ибадова Г.А., проф. Косимов И.А. (зам.глав.редактора), д.м.н. Отабеков Н.С., проф. Тулаганов Р.Т. проф. Мавлянов И.Р., проф. Маматкулов И.Х. (зам.глав.редактора), проф. Мухамедов И.М., проф. Нарзуллаев Н.У., доц. Сабилов Д.Р., д.м.н. Таджиев Б.М., д.м.н. Таджиев М.М., д.м.н. Саидов С.А., проф. Иноятов А.Ш., проф.Каримов А.К. д.м.н Максудова Л.М. к.б.н. Кахоров Б.А., проф. Богдасарова М.С., т.ф.н.Ражабов Ғ.Х. доц. Зияева Ш.Т. (ответственный секретарь).

Редакционный совет:

акад. Арипова Т.У.,
акад. РАН, Кулес В.Г. (Москва)
акад. Даминов Т.А. (Ташкент)
акад. Тулегенова А.У. (Астана),
акад. Раменская Г.В. (Москва),
акад. Иноятова Ф.И. (Ташкент),

проф. Облокулов А.Р. (Бухара),
проф. Сайфутдинов Р.Г. (Казань),
проф. Гариб Ф.Ю. (Москва),
проф. Мадреимов А.М. (Нукус),
проф. Нуралиев Н.А. (Бухара)
проф. Туйчиев Л.Н., (Ташкент)

ТАШКЕНТ-2023

СОДЕРЖАНИЕ

1. **АЗАМАТОВ А.А., ТУРСУНХОДЖАЕВА Ф.М., ЖУРАКУЛОВ Ш.Н., ВИНОГРАДОВА В.И., АХМЕДЖАНОВ К.К.** ДЕЙСТВИЕ 1-АРИЛ-6,7-ДИМЕТОКСИ-1,2,3,4-ТЕТРАГИДРОИЗОХИНОЛИНОВ НА ЛОКОМО-ТОРНУЮ АКТИВНОСТЬ ФЕНАМИНА В ОТКРЫТОМ ПОЛЕ.....4
2. **АХМЕДОВА Г.Б., ШОДИЕВ Б.Х.** МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ В ПОСЛЕ COVID-19.....11
3. **БОБОЕВ Б.М.** «ТИОЦИН» ДОРИ ВОСИТАСИНИНГ СУРУНКАЛИ ТОКСИКОЛОГИК ХУСУСИЯТИНИ БАҲОЛАШДА ТАЖРИБА ҲАЙВОНЛАРИДАГИ ГИСТОМОРФОЛОГИК ТЕКШИРУВ НАТИЖАЛАРИ.....17
4. **БОБОЕВ С.Н., ЖУМАЕВ И.З., УСМАНОВ П.Б., ЖУРАКУЛОВ Ш.Н.** F-4 ИЗОХИНОЛИН АЛКАЛОИДИ ВА ДКВ-6 КОНЪЮГАТИНИНГ *IN VITRO* ГИПОКСИЯ ШАРОИТИДА КАРДИОПРОТЕКТОР ХУСУСИЯТИНИ БАҲОЛАШ.....23
5. **ЖЎРАЕВА М.А., ХОЛИҚОВА Д.С.** ЮРАК ИШЕМИК КАСАЛЛИГИ БИЛАН ХАСТАЛАНГАНЛАРДА ТРИМЕТИЛАМИН КЎРСАТКИЧИНИНГ ЎЗГАРИШИНИ ДИСЛИПИДЕМИЯГА ТАЪСИРИ....31
6. **ЗОКИРХЎЖАЕВ Ш.Я., ПАТТАХОВА М.Х., МУТАЛОВ С.Б.** СУРУНКАЛИ ЖИГАР КАСАЛЛИКЛАРИДА НУТРИТИВ СТАТУСНИ АНИҚЛАШНИНГ АҲАМИЯТИ.....37
7. **KARIMOVA SH.F., SULEYMANOVA G.G., DADAXODJAYEVA M.R.** ANOR PO‘STLOG‘I EKSTRAKTINING SHIFOBAXSH XUSUSIYATLARI.....41
8. **КАХХАРОВА З.Т., БАХРИЕВ И.И.** СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ ИССЛЕДОВАНИЙ ВОЛОС В СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКЕ...45
9. **ЛАТИПОВА Ш.Б., АЗАМАТОВ А.А., ТУРСУНХОДЖАЕВА Ф.М., АЙТМУРАТОВА У.К., ДАВРОНОВА Х.А.** ВЛИЯНИЕ КОМБИНАЦИИ ЦИТИЗИНА С ЯНТАРНОЙ КИСЛОТОЙ НА ТЕЧЕНИЕ ОСТРОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ.....56
10. **МАДАМИНОВ Р.Р., ХОДЖИЕВ С.С., КОЗОКОВ И.Б., ХОШИМОВ Н.Н., ЭШОНОВ М.А.** АНТИКОАГУЛЯНТНОЕ ДЕЙСТВИЕ АЛКАЛОИДА АКУЗУНА НА СИСТЕМУ ГЕМОСТАЗА.....60
11. **МАМАЖАНОВА Н.М.** РОЛЬ ДОППЛЕРОГРАФИИ СОСУДОВ ПЕЧЕНИ В ОЦЕНКЕ ФИБРОЗА ПЕЧЕНИ У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕИКМИ ГЕПАТИТОМ В.....73
12. **МАХМУДОВ Р.Р., СУЛЕЙМАНОВА Г.Г., АЛИМХОДЖАЕВА Н.Т., ИКРАМОВА З.О., КАДИРОВ М.А.** PISTACIA VERA ЎСИМЛИГИДАН ФАРМОКОЛОГИК ФАОЛ МОДДАЛАРНИ АЖРАТИБ ОЛИШ ВА УЛАРНИНГ ХОССАЛАРИНИ ЎРГАНИШ.....77
13. **МИСКИНОВА Ф.Х., АЗАМАТОВ А.А., ШУКУРЛАЕВ К.Ш., ТУРСУНХОДЖАЕВА Ф.М.** ОСТРАЯ ТОКСИЧНОСТЬ И АНАЛЬГЕТИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ НЕКОТОРЫХ ПРОИЗВОДНЫХ 1,2,3,4-ТЕТРАГИДРОИЗОХИНОЛИНА В ТЕСТЕ АЦЕТИЛИНОВЫХ КОРЧЕЙ.....82

14. ОҚБОЕВ З.Б., ИСРОИЛОВ Р.И. ЮЗ-ЖАҒ СОҶА ТЕРИСИНИНГ ЮЗАКИ ЭПИДЕРМИС ВА ДЕРМА ҚАВАТЛАРИ ШИКАСТЛАНГАН ЯРАГА ГЕМОБЕН КУКУНИ ҚЎЛЛАНГАНДАГИ МОРФОЛОГИК ЎЗГАРИШЛАР.....	86
15. ОМОНОВ Ш.Р. КОРОНАВИРУС ИНФЕКЦИЯСИДА ЎПКА, БУЙРАК, ИЧАК ТУТҚИЧИ ҚОН ТОМИРЛАРИНИНГ ГИСТОКИМЁВИЙ ЖИҲАТЛАРИДАГИ ПАРАЛЕЛ МОРФОЛОГИК ЎЗГАРИШЛАР.....	94
16. РАЙИМБЕРДИЕВ С.А., БАХРИЕВ И.И. НЕКОТОРЫЕ МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ПАРАМЕТРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ ЧЕЛОВЕКА В СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ДИАГНОСТИКЕ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ.....	104
17. РАҲМАТОВ А., НАРЗУЛЛАЕВ Н. СУРУНКАЛИ ВИРУСЛИ ГЕПАТИТ В ФОНИДА РИВОЖЛАНГАН ЎТКИР ЎРТА ОТИТ БИЛАН ЗАРАРЛАНГАН БОЛАЛАРДА КЛИНИК-ЛАБОРАТОР ВА ИММУНРЕАКТИВЛИК ҲОЛАТИ.....	111
18. REYIMBERGENOVA Z.A., ABDUNABIYEV A.M., ERMATOVA N.Y., G'ULOMOV J.A., SOHIBNAZAROVA X.A., BAKIYEVA SH.X., DALIMOVA D.A. IKKINCHI TUR QANDLI DIABET Ф KASALLIGIDA ISHAK MIKROBIOMNING ANAMIYATI.....	119
19. РИЗАЕВА Н.М., МАХМУДЖОНОВА К.С., ТУЛЯГАНОВ Б.С. ИЗУЧЕНИЯ ПО ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОЙ ОЦЕНКЕ БАД К ПИЩЕ «СОМНИУМ».....	129
20. САБИРОВА Г.А., ХАМРАКУЛОВА М.А., САДИКОВ А.У., МИРАЮБОВА Ш.Р. ЎСИБ КЕЛАЁТГАН ҲАЙВОНЛАРНИНГ ЖИГАРИДАГИ МИТОХОНДРИАЛ ФЕРМЕНТЛАРНИНГ ФАОЛЛИГИГА ФИЗИК ОМИЛЛАРНИНГ ТАЪСИРИ.....	138
21. УСМОНОВА М.К., МАКСУДОВА Ф.Х., ТУРСУНОВА М.Х. ИЗУЧЕНИЕ ОСТРОЙ ТОКСИЧНОСТИ И СПЕЦИФИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ КАПСУЛ «ДЕКСКЕТОПРОФЕН ТРОМЕТАМОЛ».....	147
22. ФАТХУЛЛАЕВ Ш.Ш., ХАМРАКУЛОВА М.А., МИРДЖУРАЕВ Э.М., КЕНЖАЕВ С.М. ТЕБРАНИШ КАСАЛЛИГИДА АНГИОДИСТОНИК ВА ПОЛИНЕВРОПАТИК СИНДРОМЛАРНИ ИГНА РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ БИЛАН ДАВОЛАШ УСУЛЛАРИНИ ҚЎЛЛАШ.....	154
23. ФИЛАТОВА А.В. ИССЛЕДОВАНИЕ БИОЛОГИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ ПОЛИСАХАРИДОВ <i>AESCULUS HIPPOCASTANUM</i> L.....	160
24. XOLIQOVA D.S., JO'RAYEVA M.A. YURAK ISHEMIK KASALLIGI BILAN XASTALANGAN BEMORLARDA XAVF OMILLARNI O'ZGARISHINI BAHOLASH.....	165
25. XUDAYKULOVA G.K., MO'MINOVA M.T., OTAJANOV SH.Z. OIV-INFEKSIYASI BILAN ZARARLANGAN BOLALARDA VIRUSLI DIAREYALARNING ETIOPATOGENEZI.....	170
26. ШАДМАНОВ А.К., МАТНАЗАРОВА Г.С., ТАШМАТОВА Г.А. ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ИММУНИЗАЦИИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА.....	175

РЕЗЮМЕ
ЭТИОПАТОГЕНЕЗ ВИРУСНЫХ ДИАРЕЯХ У ВИЧ-
ИНФИЦИРОВАННЫХ ДЕТЕЙ

Худайкулова Гульнара Каримовна, Муминова Махбуба Тешаевна,
Отажанов Шамсиддин Зарифбаевич

Ташкентская медицинская академия

gulechkauz@rambler.ru

Ключевые слова: ВИЧ-инфекция, вирусная диарея, ротавирус, аденовирус, норовирус.

Патология ЖКТ диагностируется в 80% случаев в стадии СПИДа и у всех больных в терминальной стадии. Одним из важнейших патологических изменений, наблюдаемых при ВИЧ-инфекции, является поражение органов пищеварительной системы.

В дальнейшем у ВИЧ-позитивных детей увеличивается скорость поражения органов пищеварительной системы. Многие патогены могут вызывать энтерит или энтероколит у ВИЧ-инфицированных пациентов и вызывать острую, хроническую или рецидивирующую диарею. Наиболее частыми возбудителями кишечных инфекций у детей являются *Salmonella* spp., *Shigella* spp., *Campylobacter jejuni*, *G.lamblica*, *Cryptosporidium parvum*, цитомегаловирус, аденовирус, ротавирус, Herpes simplex.

SUMMARY

ETIOPATHOGENESIS OF VIRAL DIARRHEA IN HIV-
INFECTED CHILDREN

Khudaykulova Gulnara Karimovna, Muminova Makhbuba
Teshaevna, Otajanov Shamsiddin Zarifbayevich

Tashkent medical academy

gulechkauz@rambler.ru

Key words: HIV infection, viral diarrhea, rotavirus, adenovirus, norovirus.

Pathology of the gastrointestinal tract is diagnosed in 80% of cases in the AIDS stage and in all patients in the terminal stage. One of the most important pathological changes observed in HIV infection is the defeat of the digestive system.

Many pathogens can cause enteritis or enterocolitis in HIV-infected patients and cause acute, chronic, or recurrent diarrhea. The most common causative agents of intestinal infections in children are *Salmonella* spp., *Shigella* spp., *Campylobacter jejuni*, *G.lamblica*, *Cryptosporidium parvum*, cytomegalovirus, adenovirus, rotavirus, Herpes simplex.

УДК 677.027.622.3-053.2:615.371

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ИММУНИЗАЦИИ У ДЕТЕЙ
РАННЕГО ВОЗРАСТА

Шадманов Алишер Каюмович, Матназарова Гулбахор Султановна,
Ташматова Гулноза Аьлоевна

Ташкентская медицинская академия

Ключевые слова: иммунизация, прививки, дети, безопасность и эффективность.

Актуальность. Иммунопрофилактика - одна из эффективных мер борьбы с инфекционными заболеваниями. Значительный прогресс в борьбе с инфекционными заболеваниями связан с вакцинацией, на этом основаны перспективы полной ликвидации некоторых инфекционных заболеваний.

Стратегия иммунопрофилактики в Республике Узбекистан по общим законам, рекомендация ВОЗ является удобной, преследуемой и направленной на охват населения вакцинацией [2, 4].

В то же время обширная причина, по которой многие заболевания проявлялись в мире в устойчивой спорадической форме, а некоторые болезни, которые были ликвидированы ранее, «не возвращаются», вакцинацией [3, 6, 7].

Согласно постановлению Президента Республики Узбекистан от 27 июля 2020 года «О мерах по организации деятельности службы санитарно-эпидемиологического благополучия и общественного здравоохранения Республики Узбекистан» № ПФ-4790, Санитарно-эпидемиологический мир и общество при Министерстве здравоохранения Республики Узбекистан. В соответствии с положением о комитете по здравоохранению комитет санитарно-эпидемиологического контроля мира и общественного здоровья предъявлял следующие требования:

- определение перспективных направлений в области профилактики и заболеваний, санитарии, гигиены, эпидемиологии, паразитологии, микробиологии, вирусологии и координации фундаментальных и прикладных научных исследований здорового образа жизни, обеспечение граждан санитарно-гигиеническим образованием, охватывающим все научные группы и повышение уровня санитарной культуры широкого распространения и реализации практических мероприятий, направленных на организацию просвещения;

- обучение работников различных сфер на платно-контрактной основе санитарным правилам, нормам и правилам гигиены;

- к ним относятся качество и профилактическая эффективность прививок среди населения, анализ рисков при обязательном охвате, реализация мероприятий в области иммунологической профилактики инфекционных заболеваний с учетом научно обоснованных подходов [8, 10].

На сегодняшний день иммунопрофилактика занимает одно из ведущих мест в проведении противоэпидемических мероприятий инфекционных заболеваний. Программа Всемирной Организации Здравоохранения по борьбе с инфекционными заболеваниями по снижению заболеваемости и их ликвидацию основывается на иммунопрофилактике [9, 10].

В отчете о направлении экономического развития в мире Всемирный банк признает, что вакцинация является наиболее действенной и

экономичной профилактической мерой, известной современной медицине. Массовая вакцинация детей значительно снижает заболеваемость и смертность от инфекционных заболеваний, увеличивает продолжительность жизни, способствует активному старению и позволяет полностью искоренить некоторые антропонозные инфекционные заболевания в глобальном масштабе.

Цель исследования – оценить эффективности профилактических прививок, обосновать медикосоциальную и экономическую значимость иммунопрофилактики в системе управления здоровьем детского населения.

Материалы и методы. Для изучения причин наследственной связи между вакцинацией детей и заболеваемостью инвазивными и не инвазивными формами разной инфекции использовали данные статистических учетных форм №112/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» и «Медицинская карта стационарного пациента (история болезни)» за 2021 – 2023 гг.

Дизайн исследования – многоцентровое наблюдательное аналитическое эпидемиологическое исследование – «случай–контроль». Целевая когорта исследования – дети первых двух лет жизни, проживающие в Ташкенте и Ташкентской области (г. Ангрен, г. Алмалык и Чирчик). Исследование проводили на базе детских поликлинических учреждений перечисленных городов. В группу «случай» вошли дети в возрасте от 2-х месяцев до 2 лет (здесь и далее – 2 года 11 месяцев 29 дней), часто болеющие (от 4-х раз и более в год случаев острых респираторных инфекций (ОРИ), в том числе внебольничных пневмоний – критерий ВОЗ.). В группу «контроль» были включены дети от 2-х месяцев до 2 лет, редко болеющие (0 – 3 раза в год ОРИ).

Данные из статистических форм вносили в специально разработанные анкеты. Первый этап исследования заключался в анализе анкет, полученных из поликлинических учреждений. Было обработано 875 анкет из городов: Ташкент – 317, г. Ангрен – 263, г. Алмалык – 181, Чирчик – 114.

Вторая часть исследования проводилась на базе детских стационаров. Истории болезни выбирали методом случайного отбора. Для исследования было отобрано 354 историй болезней детей из больничных учреждений городов: Ташкент – 128, г. Ангрен – 86, г. Алмалык – 78, Чирчик – 62.

Фактором риска считали отсутствие вакцинации против пневмококковой инфекции. Вакцинация осуществлялась в рамках Национального календаря профилактических прививок. Статистическую обработку полученных данных проводили с помощью стандартных пакетов компьютерных программ Microsoft Excel 2007 для Windows (Microsoft), SPSS Statistics для Windows.

Результаты и обсуждение. По данным исследования, в 2021-22 гг. вакцинировано 82,5% дети первой недели ВГВ, БЦЖ и ОПВ. Однако анализ данных формы свидетельствует о том, что охват вакцинацией против пневмококковой инфекции детей от 2-х мес. до года от всего

количества лиц, подлежащих вакцинации, составил 40% соответственно. При этом в 2021 г. вакцинированы в первые шесть месяцев жизни лишь 65% детей. Тем самым можно говорить о несвоевременности начала вакцинации, ее сдвиге на более старшие возрастные группы, чем это предусмотрено в Национальном календаре профилактических прививок.

Среди привитых детей в основном дети в возрасте 18 месяцев. Основная группа («случай») – часто болеющие дети. В основную группу входили: в Ташкент – 112, г. Ангрен – 84, г. Алмалык – 77, Чирчик – 65.

Всего (по всем городам) общее число детей в основной группе составило 338, из которых с наличием фактора риска – 127. Контрольная группа («контроль») – редко болеющие дети.

В результате анализа всех заполненных анкет была установлена достоверность различий ($p < 0,001$) между количеством привитых и не привитых среди часто и редко болеющих детей. При обобщении всех полученных данных доля привитых детей против ПИ составила 41,5%.

Таким образом, можно сделать вывод о том, что наилучшие показатели охвата вакцинацией против ПИ детей от 2-х месяцев до 2-х. Доля детей, не получивших вакцинацию на основании официально оформленного отказа родителей, составила 24,8%, по медицинским показаниям – 7,1%. В то же время не было указано в официальных документах по какой причине 6,1% детей не привиты. Следующая задача исследования заключалась в определении взаимосвязи фактора риска (отсутствие вакцинации против пневмококковой инфекции) с заболеваемостью ПИ.

Таким образом, в многоцентровом эпидемиологическом наблюдательном аналитическом исследовании типа «случай-контроль», проведенном по данным поликлинических учреждений и детских стационаров ряда городов было достоверно установлено наличие причинно-следственной связи между отсутствием вакцинации детей против ПИ и частотой случаев заболеваний пневмококковой этиологии.

Выводы.

1. Результаты исследования свидетельствуют о высокой профилактической эффективности прививок детей до 2-х лет против ПИ.
2. Шанс встретить не вакцинированного против пневмококковой инфекции ребенка среди часто болеющих детей по сравнению с редко болеющими детьми равен 3:1.
3. Установлены как высокий удельный вес отказа родителей от проведения вакцинации детей (24,8%), так и большой процент отсутствия данных о причинах нарушений в плановой иммунизации детей (6,1%).

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Закон Республики Узбекистан «О санитарно-эпидемиологическом спокойствии населения». - Т.: 26.08. 2015.
2. СанПиН Республики Узбекистан № 0239-07 от 06.01.2015.6. Приказ № 36 МЗ РУз от 27.01.2015 г. - «Организация иммунопрофилактики контролируемых инфекционных заболеваний».

3. Миртазаев О.М., Зуева Л.П., Матназарова Г.С. Эпидемиология. Учебник. Ташкент, 2016. – 598.
4. О мерах по организации деятельности службы санитарно-эпидемиологического мира и здравоохранения Республики Узбекистан. ПФ-4790.2020. 9 сентября
5. Ferlay J, Bray F, Pisani P, Parkin DM. International Agency for Research on Cancer (IARC). GLOBOCAN 2002: Cancer Incidence, Mortality and Prevalence Worldwide. CancerBase No. 5, version 2.0. Lyon, France: IARC Press; 2004.
6. Franco E.L., Monsonogo J. (ed.) New Developments in Cervical Screening and Prevention. Blackwell Science; 2017: 14 – 22.
7. GLOBOCAN 2010. WHO/ICO Information Centre on HPV and Cervical Cancer (HPV Information Centre). Human Papillomavirus and Related Cancers in World. Summary Report 2012. Accessed on 09/09/2012. Доступно на: www.who.int/hpvcentre.
8. Исаева Н.В., Павроз К.А., Гальбрайт Р.Б., Трясолобова М.А. Риск возникновения циррозов печени и наступления летальных исходов при вирусных гепатитах смешанной этиологии. Эпидемиология и инфекционные болезни. 2018; 4: 50 – 53.
9. Camille Locht, Nathalie Mielcarek New pertussis vaccination approaches: en route to protect newborns? FEMS Immunol. Med. Microbiol. 66 (2012); 121 – 133.
10. Guiso N. Pertussis vaccination and whooping cough: and now what? Expert Rev Vaccines. 2014; 13 (10): 1163 – 1165.

REZUME

ERTA YOSHDAGI BOLALARDA IMMUNIZATSIYA SAMARADORLIGINI BAHOLASH

Shadmanov Alisher Qayumovich, Matnazarova

Gulbahor Sultonovna, Tashmatova Gulnoza A'loyevna

Toshkent tibbiyot akademiyasi

Tashmatovagulnoza@gmail.com

Kalit so'zlar: emlash, immunizatsiya, bolalar, xavfsizlik va samaradorlik.

Tadqiqot uchun biz 2021 - 2023 yillarga mo'ljallangan 112/y "Ambulatoriya sharoitida tibbiy yordam oladigan bemorning tibbiy kartasi" va "Statsionar bemorning tibbiy kartasi kasallik tarixi)" statistik ro'yxatga olish shakllari ma'lumotlaridan foydalandik. Tadqiqotlarga ko'ra, 2021-22 yillarda. Birinchi haftadagi bolalarning 82,5 foizi emlandi. Shu bilan birga, shakl ma'lumotlarini tahlil qilish shuni ko'rsatadiki, 2 oylikdan boshlab bolalarda pnevmokokk infeksiyasiga qarshi emlash qamrovi. bir yilgacha emlash kerak bo'lgan shaxslarning umumiy soni mos ravishda 40% ni tashkil etdi. Shu bilan birga, 2021 yilda bolalarning atigi 65 foizi hayotning birinchi olti oyida emlanadi. Emlangan bolalarning aksariyati 18 oylik bolalardir. Asosiy guruh ("ish") - tez-tez kasal bolalar. Asosiy guruhdan: Toshkent – 112, Angren – 84, Olmaliq – 77, Chirchiq – 65.

Xulosa. Ota-onalarning farzandlarini emlashdan bosh tortishining yuqori foizi (24,8%), shuningdek, bolalarni rejali emlashda buzilish sabablari to'g'risida ma'lumotlar yo'qligining katta foizi (6,1%) aniqlangan. emlash haqida.

SUMMARY

EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS OF IMMUNIZATION IN YOUNG CHILDREN

Shadmanov Alisher Kayumovich, Matnazarova Gulbahor Sultanovna, Tashmatova Gulnoza A'loyevna
Tashkent medical academy

Tashmatovagulnoza@gmail.com

Key words: immunization, vaccinations, children, safety and efficacy.

For the study, we used the data of statistical registration forms No. 112 / y "Medical record of a patient receiving medical care on an outpatient basis" and "Medical record of an inpatient patient (medical history)" for 2021 - 2023.

According to research, in 2021-22. 82.5% of children of the first week were vaccinated. However, the analysis of the form data indicates that the coverage of vaccination against pneumococcal infection in children from 2 months. up to a year of the total number of persons subject to vaccination, amounted to 40%, respectively. At the same time, in 2021, only 65% of children are vaccinated in the first six months of life. Most of the vaccinated children are children aged 18 months. The main group ("case") - frequently ill children. The main group included: Tashkent - 112, Angren - 84, Almalyk - 77, Chirchik - 65.

Conclusion. Both a high percentage of parents' refusal to vaccinate their children (24.8%), and a large percentage of the lack of data on the causes of violations in routine immunization of children (6.1%) were established. training of medical workers on the issues of vaccination.