



# JURNALI

## NAZARIY VA KLINIK TIBBIYOT

3 2021

ЖУРНАЛ

ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ  
и КЛИНИЧЕСКОЙ  
МЕДИЦИНЫ

9

O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI FANLAR AKADEMIYASI

**NAZARIY va  
KLINIK TIBBIYOT  
JURNALI**



**JOURNAL  
of THEORETICAL  
and CLINICAL  
MEDICINE**

Рецензируемый научно-практический журнал.

Входит в перечень научных изданий, рекомендованных ВАК Республики Узбекистан.

Журнал включен в научную электронную библиотеку и Российский Индекс Научного Цитирования (РИНЦ).

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

Главный редактор проф., акад. АН РУз Т.У. АРИПОВА

проф. Б.Т. ДАМИНОВ (заместитель главного редактора),  
проф. Г.М. КАРИЕВ, проф. А.М. ХАДЖИБАЕВ, проф. З.С. КАМАЛОВ  
Р.З. САГИДОВА (ответственный секретарь)

**3**

ТАШКЕНТ – 2021

**РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:**

М.М. АБДУРАХМАНОВ (Бухара), А.В. АЛИМОВ (Ташкент), Н.С. АТАБЕКОВ (Ташкент), О.А. АТАНИЯЗОВА (Нукус), Н.У. АРИПОВА (Ташкент), Д.А. АХМЕДОВА (Ташкент), Н.М. ГАШНИКОВА (Новосибирск), М.В. ЗАЛЯЛИЕВА (Ташкент), Ш.Х. ЗИЯДУЛЛАЕВ (Самарканд), А.А. ИСМАИЛОВА (Ташкент), Ф.И. ИНОЯТОВА (Ташкент), А.Ш. ИНОЯТОВ (Ташкент), М.Х. КАТАХОДЖАЕВА (Ташкент), А.А. КАЮМОВ (Ташкент), А.Г. КОЗЛОВ (Москва), Р.Д. КУРБАНОВ (Ташкент), М. МИЗОКАМИ (Япония), Э.И. МУСАБАЕВ (Ташкент), Д.А. МУСАХОДЖАЕВА (Ташкент), Д.К. НАЖМУТДИНОВА (Ташкент), Ф.Г. НАЗИРОВ (Ташкент), Ф. НАСИРОВА (Таджикистан), Н.А. НУРАЛИЕВ (Бухара), Т.В. ПЕЧЕНИЦЫНА (Ташкент), Г.С. СВЯТОВА (Казахстан), М.Н. ТИЛЛЯШАЙХОВ (Ташкент), А.А. ТОТОЛЯН (Санкт-Петербург), И.А. ТУЗАНКИНА (Екатеринбург), Л.Н. ТУЙЧИЕВ (Ташкент), Т.Г. ФЕДОСКОВА (Москва), М.Р. ХАЙТОВ (Москва), Т.Р. ХЕГАЙ (Ташкент), В.А. ЧЕРЕШНЕВ (Екатеринбург), А.К. ШАДМАНОВ (Ташкент), Э. ЭЙЕР (Франция), Н.Ю. ЮЛДАШЕВА (Великобритания), В.В. ЯДЗОВСКИЙ (Москва).

**Адрес редакции и издательства:**

По вопросам публикации, подписки и размещения рекламы  
обращаться по адресу:

**100060, Ташкент, ул. Я. Гулямова, 74,**

**Институт иммунологии и геномики человека АН РУз**

**ответственному секретарю журнала**

**Тел. +998-71-207-08-17**

**Fax +998-71-207-08-23**

**E-mail: immunology2015@mail.ru**

**Internet: www.jtcmед.uz**

Журнал зарегистрирован Узбекским агентством по печати и информации 04.05.07, № 0255  
ISSN 2091-5853 Индекс подписки 921.

Технический редактор Р.З. Сагидова

Верстка и компьютерная графика Д.К. Ашрапова

Редакция не всегда разделяет точку зрения авторов публикуемых материалов.

Ответственность за содержание рекламы несут рекламодатели.

Редакция оставляет за собой право на корректуру, редактуру и сокращение текстов статей.

---

Сдано в набор 14.06.2021. Подписано в печать 1.07.2021.

---

Формат 60×84/8. Гарнитура Times. Бумага «Бизнес». Тираж 80.

Усл. печ. л. 9,2. Уч. изд. л. 13,5.

Цена договорная.

Минитипография АН РУз

100047. Ташкент, ул. Я. Гулямова, 70.

4

Хасанова Н.А. COVID-19 Фонида юрак ишемик касаллиги мавжуд беморларда 1-тип плазминоген активатор ингибиторининг башоратли аҳамияти

134 Khasanova N.A. Predictive value of plasminogen activator inhibitor type 1 in patients with ischemic heart disease in the background of COVID-19

#### ВИЧ-СПИД

Заляalieва М.В., Сафуллин А.И., Мирахмедова Н.Н., Бегиева Р.Р., Гиясова Г.М. Цитокины при ВИЧ-инфекции

#### HIV-AIDS

138 Zalyalieva M.V., Safullin A.I., Mirakhmedova N.N., Begisheva R.R., Giyasova G.M. Cytokines in HIV infection

Неъматова Н.У., Абдукахарова М.Ф., Алматова У.А. Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Республике Узбекистан

141 Nematova N.U., Abdukakharova M.F., Almatova U.A. The epidemiological situation of HIV infection in the Republic of Uzbekistan

- физиологических функций иммунной системы // Физиол. и патол. иммунной системы. – 2004. – С. 3-10.
8. Талаев В.Ю., Плеханова М.В., Воронина Е.В., Бабайкина О.Н. Созревание Т-фолликулярных хелперов in vitro // Иммунология. – 2015. – Т. 36, №6. – С. 336-343.
  9. Clerici M., Fusi M.L., Ruzzante S. et al. Type 1 and type2 cytokines in HIV infection – A possible role in apoptosis and disease progression // Ann. Med. – 1997. – Vol. 29, №3. – P. 185-188.
  10. Denny L., Ho L.P. The role of respiratory epithelium in host defence against in fluenza virus infection // Biomed. J. – 2018. – Vol. 41, №4. – P. 218-233.
  11. Lane B.B., Lorek K., Bock P.J. et al. Interleukin-8 stimulates human immunodeficiency virus type 1 replication and is a potential new target for antiretroviral therapy // J. Virol. – 2001. – Vol. 75, №17. – P. 8195-8202.

УДК: 618,3:578,36-616,647

## ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ ПО ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В РЕСПУБЛИКЕ УЗБЕКИСТАН

Неъматова Н.У., Абдукахарова М.Ф., Алматова У.А.  
Ташкентская медицинская академия

### ХУЛОСА

Одам иммунитет танқислиги вируси (ОИВ) бутун дунёда кенг тарқалган, XXI аср соғлиқни сақлаш тизими ва жамиятнинг энг долзарб муаммоларидан бирига айланган юқумли касалликдир. Дунёнинг деярли барча мамлакатларида рўйхатга олинган ва пандемия шаклида тарқалган.

2019 йил охирига келиб, бутун дунё бўйлаб ОИВ инфекцияси билан яшайтган, тахминан 38,0 миллион киши ҳисобга олинган.

Республикада 2017 йилда (2017-2019 йилларда аниқланган ва рўйхатга олинган) қайд этилган ОИВ инфекцияни сони 4025 тани ташкил этган бўлса, 2018 йилда касалланиш даражаси 3983 кишини ташкил этди, 2019 йилда эса касалланиш даражаси бироз пасайганлигини кўриш мумкин.

2018 йилда меҳнат мигрантлари орасида 630 та ОИВ инфекцияси аниқланган бўлса, 2019 йилда - 546 нафар ОИВ- инфекцияси билан зарарланган ишчи аниқланган, яъни бу кўрсаткич 84 та ҳолатга туширилган. Бироқ, муҳожирлар орасида касалликнинг бир оз камайишига қарамай, 2019 йилда энг юқори кўрсаткич Самарқандда - 87 ҳолат кузатилган, энг паст кўрсаткич эса Навоий вилоятида - 56 ҳолатни ташкил этган. Меҳнат мигрантлари орасида ОИВ инфекциясининг юқори суръатларда (87,6%) юқишида жинсий йўл орқали юқиш ҳисобланади, бу эса турмуш ўртоғи ва уларнинг оила аъзоларини юқишига олиб келади.

**Калит сўзлар:** ОИВ инфекцияси, касалланиш, зарарланиш, тарқалиши.

Общезвестно, что ВИЧ-инфекция, вызываемая вирусом иммунодефицита человека, стала глобальной проблемой для всех стран мира. По данным ЮНЭЙДС и ВОЗ, эпидемия ВИЧ-инфекции в мире

### SUMMARY

The Human Immunodeficiency Virus (HIV) is an infectious disease that has spread throughout the world and has become one of the most pressing problems of the XXIst century, in the health care system and society. Registered in almost all countries of the world as a pandemic.

As of the end of 2019, there were approximately 38.0 million people living with HIV worldwide.

In the Republic, it was identified and registered in 2017-2019, the number of registered HIV infections in 2017 was 4025. In 2019, the incidence rate was 3983 people, and in 2019 it can be seen that the incidence rate has slightly decreased.

Among migrant workers, 630 cases of HIV infection were identified in 2018, and 546 cases of HIV-positive workers were identified in 2019, i.e. this figure was reduced to 84 cases. However, despite the decrease in the incidence among migrants, in 2019 the highest rate was registered in 2019 in Samarkand-87 cases, and the lowest rate-56 in the Sluchev Navoi region.

Among migrant workers, HIV transmission in high rates (87.6%) was mainly transmitted through sexual transmission, which leads to infection of the spouse and their family members.

**Key words:** HIV infection, morbidity, infection, cases, distribution.

стабилизировалась, но на очень высоком уровне [1-4, 8].

ВИЧ, который к настоящему времени унес почти 33 млн человеческих жизней, остается одной из

основных глобальных проблем общественного здравоохранения. По состоянию на 2019 г. число людей на планете, живущих с ВИЧ, составляет 38 млн человек, а число новых инфицированных составляет 1,7 (1,2-2,2) млн. По сравнению с 1998 г. число больных уменьшилось на 2,8 (2,0-3,7) млн. От сопутствующих (оппортунистических) ВИЧ-инфекции болезней умерли 690 тыс. (500-970 тыс.) человек. По сравнению с 2010 г. этот показатель снизился на 1,1% [1-3,9].

В России в 2019 г. число инфицированных ВИЧ-инфекцией достигло 1 млн. Число новых зараженных – 94668, из них умерли 36868. По статистике, 4% инфицированных ВИЧ мужчины в возрасте 30-40 лет (4%) были инфицированы ВИЧ-инфекцией, тогда как женщины в возрасте 30-40 лет составляли 2-3% [1-4, 8].

На сегодняшний день в Республике Узбекистан ВИЧ-инфекция выявляется у различных групп населения. Ежегодно с учетом вновь диагностированных случаев ВИЧ-инфекции в стране увеличивается число людей, живущих с ВИЧ. В 2017-2019 гг. число

зарегистрированных ВИЧ-инфекций в 2017 г. составило 4025, из них 2293 мужчины и 1732 женщины. В 2019 г. больных ВИЧ было 3983, из них 2291 мужчина и 1692 женщины. В 2019 г. уровень заболеваемости несколько снизился. ВИЧ-инфекция неравномерно распределена по разным административным регионам и группам населения [4-7,9,10].

Материалом для исследования послужили отчетные и статистические данные республиканского и региональных центров по борьбе со СПИДом о заболеваемости ВИЧ инфекцией. В работе были использованы эпидемиологические и статистические методы.

## РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

Ретроспективный анализ заболеваемости ВИЧ-инфекцией в Республике Узбекистан за период с 1987-2018 гг. показал, что с 1987 г. идет рост заболеваемости, когда было выявлено всего 76 заболевших (1987 г.). За 12 лет это число возросло до 3404 и 4016 случаев (2008-2009 гг.). В 2011 г. отмечался некоторый спад заболеваемости – 3584 зарегистрированных случаев (рис. 1).

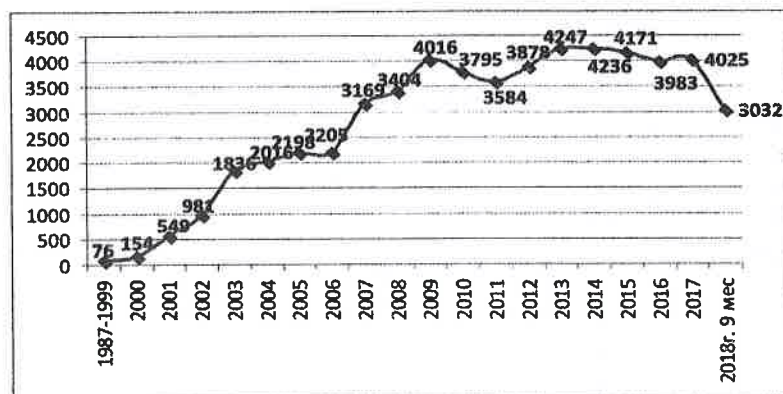


Рис. 1. Динамика заболеваемости ВИЧ-инфекцией в Республике Узбекистан (за 1987-2017 гг. и 9 мес. 2018 г.).

Современная ситуация по ВИЧ-инфекции складывается следующим образом. Выявлено, что ВИЧ-инфекция по разным административным регионам и группам населения распределяется неравномерно.

В 2019 г. высокие показатели заболеваемости зарегистрированы на следующих административных территориях: в городе Ташкенте – 671 случай, в Андижанской области – 562, в Ташкентской области – 554, в Самаркандской области – 434 случая, самый низкий показатель заболеваемости – в Навоийской области – 56-случаев (рис. 2).

На 01.01.2019 г. в Республике Узбекистан было зарегистрировано 40376 лиц, живущих с ВИЧ. Наибольшее число лиц с ВИЧ-инфекцией было выявлено в г. Ташкенте (10280), наименьшее – в Навоийской области (370).

Анализ динамики заболеваемости за период с 2017 по 2019 гг. показал, что в 2017 г. зарегистрировано 4025 случаев ВИЧ-инфекции, в 2019 г. – 3983 случая, то есть уровень заболеваемости в этом году

несколько снизился. Среди инфицированных лиц мужского пола было 2293, женского – 1732. В 2018 г. было зарегистрировано 4060 инфицированных, из них 2303 – мужчины, 1757 – женщины. В 2019 г. выявлено 3983 человека с ВИЧ-инфекцией, в том числе 2291 мужчина и 1692 – женщины. По нашим наблюдениям, в 2019 г. уровень заболеваемости ВИЧ-инфекции в Республике несколько снизился.

При анализе ВИЧ-инфицированности и при выявлении путей инфекции передачи за 2000-2018 гг. было установлено, что в 2000 г. преобладал парентеральный путь передачи: 76,6% в 2000 г. и 17,5% в 2018 г. Половым путем заразились соответственно 9,1 и 72,9%. На современном этапе отмечается резкое повышение полового пути передачи ВИЧ-инфекции. Зарегистрирован также подъем вертикального пути передачи: с 2005 г. – 0,5%, в 2014 г. – 0,2-0,1%, причем показатели сохраняются на этом уровне по 2018 г. (рис. 3).

### Количество лиц, живущих с ВИЧ на 01.01.2019 года в Республике (40376)

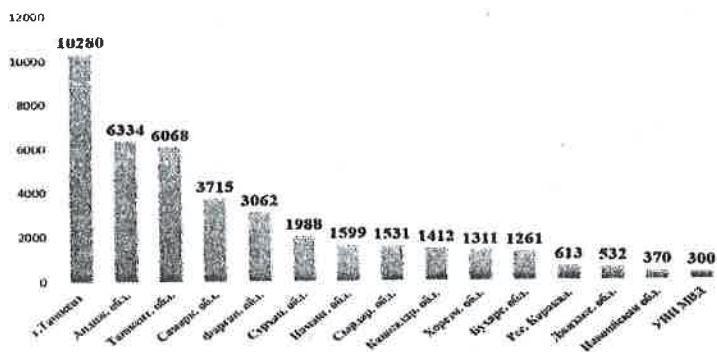


Рис. 2. Число лиц, живущих с ВИЧ-инфекцией, на 01.01.2019 года в Республике Узбекистан (40376).

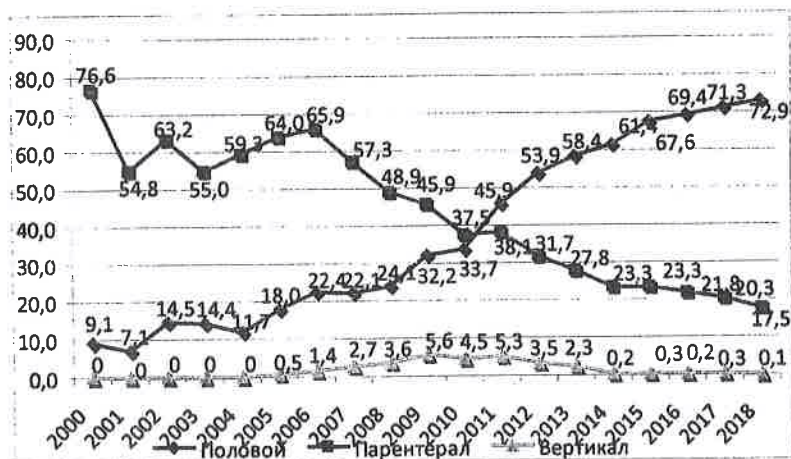


Рис. 3. Случаи ВИЧ-инфекции в зависимости от пути передачи в Республике Узбекистан (2000-2018 гг.), %.

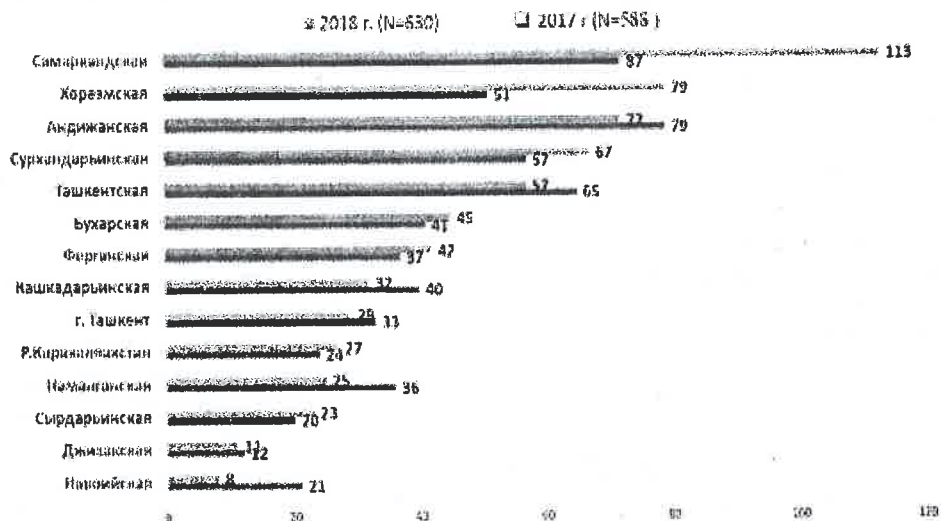


Рис. 4. Число ВИЧ-инфицированных среди трудовых мигрантов в 2017-2018 гг.

В 2017 г. ВИЧ-инфекция выявлена у 24 медицинских работников, в 2018 г. – у 33, в 2019 г. – у 45.

Среди трудовых мигрантов в 2017 г. было выявлено 588 случаев ВИЧ-инфекции, в 2018 г. – 630, то

есть число заболевших увеличилось на 42 (рис. 4).

В 2019 г. были выявлены 546 ВИЧ-позитивных лиц, то есть меньше на 84. Однако, несмотря на снижение заболеваемости среди мигрантов, в 2019 г.

самый высокий показатель регистрировался в Самаркандской области – 87 случаев, а самый низкий – 56 – в Навоийской области. В 2018 г. самый высокий показатель заболеваемости зарегистрирован также в Самаркандской области – 113 случаев, а самый

низкий в Навоийской – 8 случаев.

Среди трудовых мигрантов основной путь передачи ВИЧ-инфекции (87,0%) – половой, что привело к заражению другого супруга и членов семей инфицированных (рис. 5).

### Предполагаемые пути передачи ВИЧ-инфекции у трудовых мигрантов

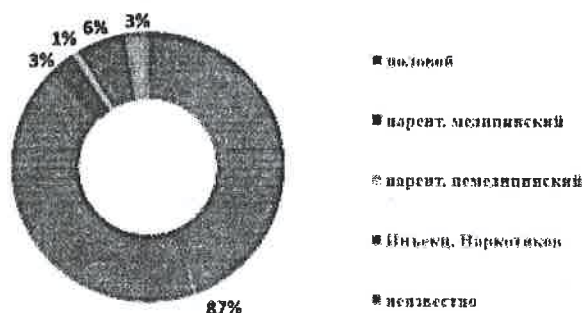


Рис. 5. Предполагаемые пути передачи ВИЧ-инфекции у трудовых мигрантов, %.

Уровень заболеваемости ВИЧ-инфекцией групп риска указывают на необходимость усиления профилактических мероприятий, проведение санитарно-просветительной работы среди населения и увеличение охвата тестированием на ВИЧ-инфекцию среди контингентов риска.

Таким образом, заболеваемость ВИЧ-инфекцией по административным территориям Республики Узбекистан распределяется неравномерно. Это объясняется сроком давности вовлечения в эпидемический процесс инфицированных ВИЧ, социально-демографической характеристикой и плотностью населения, степенью урбанизации, близостью к наркотрафику конкретной территории, уровнем вовлеченности молодежи в миграционные процессы и многими другими обстоятельствами.

Правительство Республики Узбекистан предпринимает решительные меры по предотвращению эпидемии ВИЧ-инфекции в стране. Так, в республике действует Закон «О противодействии распространению заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция)», а также другие законы и нормативные акты, направленные на предотвращение эпидемии ВИЧ-инфекции.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. ВИЧ-инфекция в Российской Федерации в первом полугодии 2019 г. – Федеральный научно-методический центр по профилактике и борьбе со СПИДом ФБУН Центрального НИИ эпидемиологии Роспотребнадзора.
2. Глобальная статистика по ВИЧ. Основные факты: Информ. бюл. – М., 2020.

3. Информационное письмо Республиканского центра по борьбе со СПИДом. – Ташкент, 2019.
4. Крюкова В.А., Ганина Л.Ю., Турумова З.Ж. и др. Основы эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекции: Учеб. пособие. – Ташкент, 2011. – С. 3.
5. Матназарова Г.С., Нетьматова Н.У. Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Республике Узбекистан: МСатериалы 39 Международной научно-практической интернет-конференции. – Переяслав-Хмельницкий, 2018. – С. 516-519.
6. О мерах по дальнейшему совершенствованию системы противодействия распространению заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека в Республике Узбекистан: Постановление Президента Республики Узбекистан № ПП-3493 от 6 января 2018 г.
7. Развитие эпидемии СПИД. – ЮНЭЙДС, ВОЗ, 2019.
8. Умаров Ж.Ж., Нетьматова Н.У., Абсаттарова В.К. К особенностям эпидемического процесса при ВИЧ-инфекции в Республике Узбекистан // Современные методы диагностики, профилактики и лечения ВИЧ-инфекции: Науч.-практ. конф. // Инфекция, иммунитет и фармакол. – 2018. – №5. – С. 134-136.
9. Ne'matova N.O., Ismatov A.N., Mizomiddinova Z.I. Gemokontakt infeksiyalar. OIV/OITS infeksiyasining epidemiologic xususiyatlari va profilaktikasi // Интеллектуал салохият – тараққиёт мезони: Илмий мақолалар тўплами. – 3-сон. – Тошкент, 2018. – 74-79 б.