



2022-YIL 4-SON

ISSN 2181-3752

e-mail: sanepidxizmatjurnal@umail.uz

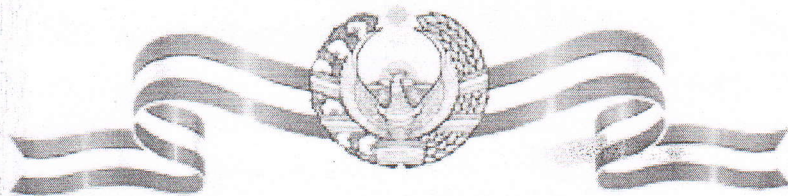
veb-sayt: <http://www.sanepid.uz>

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 SOG'LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI
O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI SANITARIYA EPIDEMIOLOGIK
OSOYISHTALIK VA JAMOAT SALOMATLIGI XIZMATI
RESPUBLIKA OITSGA QARSHI KURASH MARKAZI

«OIV INFEKSIYASINING DOLZARB MUAMMOLARI»

**Ilmiy-amaliy anjuman
ILMIY ISHLAR TO'PLAMI**

**СБОРНИК НАУЧНЫХ ТРУДОВ
Научно-практической конференции
«АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ»**

**COLLECTION OF SCIENTIFIC PAPERS
Scientific-practical conference
«CURRENT PROBLEMS OF HIV INFECTION»**

**5-6.12.2022
TOSHKENT**



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 Олимова	
Определить параметров иммунной системы у женщин с воспалительными заболеваниями гениталий на фоне вируса иммунодефицита человека.....	159
Muxlisabonu Omonjonova, Sevara Mirkhamidova	
Infektsion kasalliklarning profilaktikasida menejerning o'rni.....	160
Папина Е.С. Бердиева З.И. Равшанов Я.Ш., Орманова Н.Б	
Применение в практике результатов анализов на «gene xperг» 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, Тошпўлатов А.Ю	
ОИВ-инфекциясининг тарқалганлиги ва эпидемиологик хусусиятларининг таҳлили	163
Рашитова Ш.М, Умаров Ж.Ж	
ВИЧ-инфекция и материнство	164
Рашитова Ш.М, Хакимова С.К	
ОИВ инфекциясини тиббиёт ходимлари орасида тарқалиши.....	165
Саткулова Н.Ш, Жумабоева Х.Х, Кораев Б.Б	
Оценка эффективности антире тровирусной терапии у ЛЖВ и беременных женщин.....	166
Саримсакова Ё.И, Искандаров А.И, Ғаниев Б.Қ	
ОИВ инфекцияли болаларда АРВТ билан эрта қамралишини аҳамияти	167
Сулаймонова Ш.З, Кораев Б.Б, Зайнигабдинова М.Х	
Хомилдорлар ОИВ текширувида сохта мусбат натижалар ва уларнинг сабаблари	167
Тоджиматов А.Ю, Тоджиматов Ш.З, Алимов М.А	
Вилоятда ОИВ инфекцияси тарқалишига қарши курашиш бўйича олиб борилган профилактик ишлар тўғрисида	168
Тошпўлатов А.Ю, Расулов Ш.М	
ОИВ инфекциясининг юқиш йўллари ва профилактикаси	169
Л.Н.Туйчиев, М.Т.Муминова	
Болаларда ОИВ-инфекциясидаги ўткир юқумли диареяларнинг этиологик тузилмаси	170
Усмонов Ш.Қ, Тоджиматов Ш.З, Алимов М.А	
Эпидемиологические особенности ВИЧ-инфекции и совершенствование эпиднадзора в Андижанской области	171
Усмонов Ш.Қ, Тоджиматов Ш.З, Алимов М.А	
ОИВ инфекцияси аниқланган беморлар билан ўтказиладиган тестдан кейинги маслаҳатнинг эпидемиологик аҳамияти.	172
Алишер Усмонов	
Жиззах вилоят ОИТСга қарши кураш марказида бмтнинг 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	
Жиззах вилоятида ОИВ инфекциясига маҳалла кесимида текширувларни ташкил қилиниши.....	174
Худайкулова Г.К, Муминова М.Т	
Болаларда ОИВ-инфекциясидаги диареялар.....	175
Ҳамроев И.Б	
ОИВ инфекцияси юқилишининг олдини олиш тартиби	176
Azamat Husupov, Muyassar Karimova, Dilbar Makhkamova, Zulfiya Shamsutdinova, Kamila Bazarbaeva	
The case of neurochorioretinitis in HIV-infected patient	177
Эшбоев.Э.Х, Аскарова.Н.И	
ОИВ инфекцияси аниқланган ҳолат бўйича 2021 йилдаги маълумот	178
ОИТС билан ҳамкорликда келган тери касалликлари	178
ОИТС ва қапоши саркома касаллилари	179
Муроджон Юлдашев, Адиба Искандарова	
Полость рта как входные ворота при инфекции COVID-19	179



Л.Н.Туйчиев, М.Т.Муминова
Тошкент тиббиёт академияси

БОЛАЛАРДА ОИВ-ИНФЕКЦИЯСИДАГИ ЎТКИР ЮҚУМЛИ ДИАРЕЯЛАРНИНГ ЭТИОЛОГИК ТУЗИЛМАСИ



Муаммонинг ОИВ-инфекцияли болаларда энг кўп аниқланадиган кўзгатувчилар бўлиб: *Staphylococcus aureus*, *Haemophilus influenzae*, *Streptococcus pneumoniae*, *Salmonella spp*, *E. coli* ротавирус, аденовирус, астровирус, калицивирус, коронавирус, цитомегаловируслар киради [Karikian A. 2014].

Тадқиқот мақсади: ОИВ билан зарарланган болаларда ўткир юқумли диареяларнинг этиологиясини аниқлаш.

Тадқиқот материали ва услублари. Тадқиқот давомида 18 ёшгача бўлган 508 нафар бемор болалар иккита гуруҳга тақсимланиб ўрганилди: асосий гуруҳни – 261 нафар юқумли диарея кузатилган ОИВ билан зарарланган болалар, назорат гуруҳини – 247 нафар фақат юқумли диарея кузатилган ОИВ-инфекцияси бўлмаган болалар ташкил этди. Ташҳис беморлар шикояти, клиник, антропометрик, серологик, бактериологик, иммунологик, вирусологик ва инструментал текширувлар асосида қўйилди.

Тадқиқот натижалари. ОИВ билан зарарланган болаларда диареяларнинг умумий тузилмасида вирус ва бактериал агентларнинг учраш даражасини ўрганиш шуни кўрсатдики, кузатувимиздаги 18 ёшгача бўлган 261 нафар ўткир диареяли болаларнинг – 51,7%ида (135 нафар) вируслар, 48,3%ида – эса (126 нафар) бактериялар аниқланди. назорат гуруҳидагиларда вируслар – 60,3% ида (149 нафар), бактериялар – 39,7%ида (98 нафар) қайд этилди. ОИВ билан зарарланган болалардаги ўткир юқумли диареяларнинг умумий этиологик тузилмасида рота-

вирус назорат гуруҳидаги болаларга нисбатан 1,5 баробар кўп ҳолларда, норовируслар аксинча 1,5 баробар кам ҳолларда қайд этилди (16,5%; 10,9% ва 19,5%; 29,6% ҳолларда мос равишда, $P>0,05$). Астровирус ва аденовирус асосий гуруҳдаги беморларда назорат гуруҳидагиларга нисбатан кўп ҳолларда аниқланди, бироқ гуруҳлар кўрсаткичлари ўртасида фарқ ишонарли бўлмади (4,6%; 6,1% ва 11,1%; 13,8% ҳолларда мос равишда, $P>0,05$). Асосий гуруҳдагиларда бактериал агентларнинг (сальмонелла ва кампилобактериялар) ўрни аксинча назоратга гуруҳига нисбатан 1,5 баробар кўп ҳолларда,

эшерихиялар аксинча 1,5 баробар кам ҳолларда аниқланди (24,9%; 16,2%; 3,1%; 2,0% ва 5,4%; 8,5% ҳолларда мос равишда, $P<0,05$). Қиёсий гуруҳларда шигеллаларнинг аниқланиши деярли бир хил кўрсаткичларда аниқланди (14,9% ва 13,0% ҳолларда, $P>0,05$). Диареялардаги аниқланган агентларнинг ОИВ билан зарарланган болаларда моно- ёки микст инфекция кўринишида учраши таҳлил қилинди. ОИВ билан зарарланган болаларда гуруҳида асосан вирус-вирусли ва бактерия-бактериал микст диареялар кузатилди, назорат гуруҳида эса 1,6 баробар ва 2,6 баробар ишонарли кўп ҳолларда қайд этилган бўлса (34,1%; 19,4% ва 24,9%; 9,7% ҳолларда мос равишда, $P<0,05$), вирус-бактериал микст диареялар эса кўрсаткичлари ўртасида фарқлар ишонарли бўлмади ($P>0,05$). Моноинфекциялар иккала гуруҳда ҳам вирус этиология бактерия этиологиядан устун туради, бироқ асосий гуруҳда назоратда гуруҳи вирусли моноинфекциялар деярли 4,9 баробар ва бактериал моноинфекциялар 3,9 баробар ишонарли кам ҳолларда аниқланди (5,4%; 26,3% ва 4,6%; 17,8% ҳолларда мос равишда, $P<0,05$).

Хулоса: ОИВ билан зарарланган болалардаги ўткир юқумли диареялар умумий тузилмасида норовируслар (19,4%) ва сальмонеллаларнинг (24,9%) улуши катта бўлди. ОИВ-инфекциясидаги ўткир юқумли диареялар 90% ҳолларда микст инфекция (вирус-вирусли, вирус-бактериал, бактериал-бактериал) кўринишида намоён бўлди.