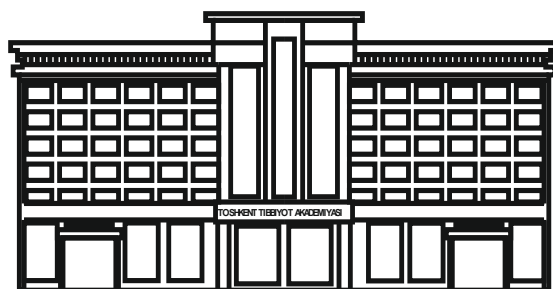


ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ
ТОШКЕНТ ТИББИЁТ АКАДЕМИЯСИ

2022 №3

2011 йилдан чиқа бошлаган

TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI
AXBOROTNOMASI



В Е С Т Н И К
ТАШКЕНТСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ

Тошкент

Юсупов А.Ф., Тошпулатов С.О., Муханов Ш.А. ОБОСНОВАНИЕ ПРИМЕНЕНИЯ КОМБИНИРОВАННОГО ЛАЗЕРНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ВИТРЕОХОРИОРЕТИНАЛЬНЫХ ДИСТРОФИЯХ С ВИТРЕОРЕТИНАЛЬНЫМИ ТРАКЦИЯМИ	Yusupov A.F., Toshpulatov S.O., Mukhanov Sh.A. RATIONALE FOR THE USE OF COMBINED LASER TREATMENT FOR PERIPHERAL VITREOCHORIORETINAL DYSTROPHY WITH VITREORETINAL TRACTION	178
Юсупова Г.А., Закирова У.И., Толипова Н.К., Латипова Ш.А., Турсунбоев А.К. РОЛЬ ПРЕДИКТОРОВ В ФОРМИРОВАНИИ РЕКУРРЕНТНОГО ТЕЧЕНИЯ ОБСТРУКТИВНОГО БРОНХИТА У ДЕТЕЙ	Yusupova G. A., Zakirova U. I., Tolipova N.Q., Latipova Sh.A., Tursunboev A.K. RISK FACTORS FOR THE DEVELOPMENT OF RECURRENT OBSTRUCTIVE BRONCHITIS IN CHILDREN	182
Юсупова Ш.К., Халимова З.Ю. ВЗАИМОСВЯЗЬ АЛЬДОСТЕРОНА И СТЕПЕНИ ОЖИРЕНИЯ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2-ГО ТИПА, АССОЦИИРОВАННОГО С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ	Yusupova Sh.K., Khalimova Z.Yu. THE RELATIONSHIP BETWEEN ALDOSTERONE AND THE DEGREE OF OBESITY IN PATIENTS WITH TYPE 2 DIABETES MELLITUS ASSOCIATED WITH CHRONIC HEART FAILURE	186
ГИГИЕНА, САНИТАРИЯ И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ	HYGIENE, SANITATION AND EPIDEMIOLOGY	
Искандарова Г.Т., Шерқо'зиёва Г.Ф., Миршина О.П. ПРОБЛЕМЫ ВОДОСНАБЖЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН И ПУТИ ИХ РЕШЕНИЯ	Iskandarova G.T., Sherq'ziyeva G.F., Mirshina O.P. PROBLEMS AND SOLUTIONS WATER SUPPLY OF THE POPULATION OF THE REPUBLIC OF UZBEKISTAN	190
Камилова Р.Т., Тиллаева Ш.О. ПОКАЗАТЕЛИ ДЛЯ КОМПЛЕКСНОЙ ОЦЕНКИ РОСТА И РАЗВИТИЯ МАЛЬЧИКОВ	Kamilova R.T., Tillayeva Sh.O. INDICATORS FOR A COMPREHENSIVE ASSESSMENT OF THE GROWTH AND DEVELOPMENT OF BOYS	193
Ниязова О.А., Саломова Ф.И., Ахмадалиева Н.О. ИЗУЧЕНИЕ ИЗМЕНЕНИЙ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ШКОЛЬНИКОВ ВОЗНИКАЮЩИХ ПРИ НЕПРАВИЛЬНОЙ ПОСАДКЕ	Niyazova O.A., Salomova F.I., Akhmadaliyeva N.O. STUDYING CHANGES IN THE HEALTH STATE OF SCHOOL CHILDREN ARISING FROM INCORRECT FITTING	196
Онгарбайев Д.О., Парпиева Н.Н., Ходжаева М.И., Мухамедов К.С., Массавиров Ш.Ш., Маматов Л.Б., Худашукурова Д.К. COVID-19 ПАНДЕМИЯ ШАРОИТИДА ТУБЕРКУЛЁЗ КАСАЛЛИГИНИ ТАРҚАЛИШ ДАРАЖАСИНИ ДИСПАНСЕР КЕСИМИДА ЎРГАНИШ	Ongarbayev D.O., Parpiyeva N.N., Khodzhaeva M.I., Mukhamedov K.S., Massavirov Sh.Sh., Mamatov L.B., Khudashukurova D.K. THE STUDY OF THE INCIDENCE OF TUBERCULOSIS IN THE CONTEXT OF DISPENSARY OBSERVATION IN THE CONTEXT OF THE COVID-19 PANDEMIC	199
Садуллаева Х.А., Саломова Ф.И. ЗАМОНАВИЙ ШАҲАРЛАР ВА АҲОЛИ КАСАЛЛАНИШИ	Sadullaeva Kh.A., Salomova F.I. MODERN CITIES AND POPULATION MORBIDITY	204
ПОМОЩЬ ПРАКТИЧЕСКОМУ ВРАЧУ	HELPING A PRACTITIONER	
Жураева М.А., Раъзатов Ж.Б., Ашуралиева М.А. МЕХАНИЗМЫ РЕГУЛЯЦИИ СЕРДЕЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ У БОЛЬНЫХ ВИРУСНЫМ ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ	Zhuraeva M.A., Ravzatov Zh.B., Ashuraliyeva M.A. MECHANISMS OF REGULATION OF CARDIAC ACTIVITY IN PATIENTS WITH VIRAL LIVER CIRRHOSIS	208
Худаярова С.М., Рахматуллаева Г.К. ЦИСТАТИН С КАК БИОМАРКЕР ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК	Khudayarova S.M., Rakhmatullayeva G.K. CYSTATIN C IS A BIOMARKER OF ENCEPHALOPATHY PROGRESSION IN CHRONIC KIDNEY DISEASE	212

ПРОБЛЕМЫ ВОДОСНАБЖЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН И ПУТИ ИХ РЕШЕНИЯ

Искандарова Г.Т., Шеркузиева Г.Ф., Миршина О.П.

O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI AHOLISINI SUV BILAN TA'MINLASH MUAMMOLARI VA ULARNI HAL QILISH YO'LLARI

Iskandarova G.T., Sherqo'zиеva G.F., Mirshina O.P.

PROBLEMS AND SOLUTIONS WATER SUPPLY OF THE POPULATION OF THE REPUBLIC OF UZBEKISTAN

Iskandarova G.T., Sherqo'ziyeva G.F., Mirshina O.P.

Ташкентская медицинская академия

Maqsad: aholi salomatligini ta'minlash, yuqumli bo'lmagan kasalliklar va o'tkir ichak infeksiyalari, ayniqsa, qishloq joylarda yashovchi aholining oldini olishga qaratilgan sanitariya normalari, qoidalari va gigiyena me'yorlarini ishlab chiqish. **Material va usullar:** tadqiqot ob'ektlari respublika qishloq tumanlari aholisini ichimlik suvi bilan ta'minlovchi kichik hajmdagi suv ta'minoti tizimlari bo'ldi. Maqsadga erishish uchun biz tasdiqlangan sanitariya-gigiyena usullaridan, epidemiologik va ilmiy tahlillardan foydalandik. **Natijalar:** 2021-yil boshida respublika aholisining qariyb 70 foizi markazlashtirilgan suv tarmoqlari bilan qamrab olingan. Ushbu suv quvurlarining umumiy sonidan 6,1 foizi sanitariya-gigiyena va texnik talablarga javob bermagan. Har yili kimyoviy ko'rsatkichlarga ko'ra, suv toshqini davrida ham er usti suv havzalarida, ham musluk suvlarida suvning sifati asosan ruxsat etilgan og'ishlar doirasida bo'ladi. **Xulosa:** suv ta'minotini tashkil etishda ham, suv ta'minoti tizimidan foydalanish jarayonida ham ma'lum sanitariya qoidalarini buzish sanitariya muammolariga, epidemiyalarining paydo bo'lishi bilan bog'liq ekstremal vaziyatlarga olib keladi.

Kalit so'zlar: ichimlik suvi, kichik suv ta'minoti va kanalizatsiya tizimlari, profilaktika, o'tkir ichak infeksiyalari, yuqumli bo'lmagan kasalliklar.

Objective: Development of sanitary norms, rules and hygiene standards aimed at ensuring public health and preventing non-communicable diseases and acute intestinal infections, especially among the population living in rural areas. **Material and methods:** The objects of the study were small-scale water supply systems that provide drinking water to the population of rural areas of the republic. To achieve the goal, we used proven sanitary and hygienic methods, epidemiological and scientific analysis. **Results:** At the beginning of 2021, about 70% of the population of the republic was covered by centralized water supply networks. Of the total number of these water pipes, 6.1% did not meet sanitary and hygienic and technical requirements. Every year, according to chemical indicators, the quality of water, both in surface water bodies and tap water, during the flood period is mainly within the permissible deviations. **Conclusions:** Violation of certain sanitary rules both in the organization of water supply and in the process of operation of the water supply system entails sanitary problems, up to extreme situations associated with the occurrence of epidemic outbreaks.

Key words: drinking water, small water supply and sanitation systems, prevention, acute intestinal infections, non-communicable diseases.

Говоря о проблемах обеспечения безопасности и стабильности в Центральной Азии, нельзя обойти такой важный вопрос, как совместное использование общих водных ресурсов региона. При наличии мировых глобально-экологических проблем и в условиях предельной ограниченности природных не возобновляемых ресурсов, а также очень быстрого роста населения мира, исследование причин загрязнения воды, нахождения способов очистки сможет способствовать социально-экономическому росту в стране и поддержки здорового образа населения.

Современный этап развития экономики Республики Узбекистан ставит перед собой принципиально новые задачи, одна из которых направлена на организацию мероприятий, обеспечивающих санитарно-эпидемиологическое благополучие населения, профилактику инфекционных и неинфекционных заболеваний,

уменьшение воздействия факторов риска на организм человека. Особенно важно учесть в условиях пандемии коронавируса обеспечение соответствующего деэрежима на водозаборных сооружениях, а также систематического лабораторного контроля воды по вирусологическим, микробиологическим показателям и контролю особо-опасных кишечных инфекций.

Актуальность решения проблем мониторинга, стандартизации и определения критериев качества питьевой воды сохраняется в связи с нарастающим дефицитом водных ресурсов, ухудшением их качества, деградацией источников водоснабжения и напряженной экологической ситуацией в республике.

Цель исследования

Разработка санитарных норм, правил и гигиенических нормативов, направленных на обеспечение здоровья населения и профилактики неинфекцион-

ной заболеваемости и острых кишечных инфекций, особенно среди населения, проживающего в сельской местности.

Материал и методы

Объектами исследования явились маломасштабные системы водоснабжения, обеспечивающие питьевой водой население сельских районов республики. Для достижения цели использовали апробированные санитарно-гигиенические методы, эпидемиологический и научный анализ.

Результаты и обсуждение

Безопасная вода приемлемого для потребления людьми качества, которая в достаточном количестве имеется в наличии, доступна физически и по стоимости, является одной из главных предпосылок благополучия человека. Доступ к безопасной воде – основополагающий фактор не только хорошего здоровья, но и удовлетворительных средств к существованию, человеческого достоинства и перспектив экономического роста и получения образования. Отсутствие же доступа к достаточным количествам безопасной воды ведет к человеческим страданиям и потере человеческого потенциала, что не может быть оправдано с этической точки зрения и наносит прямой ущерб экономике [1-3].

В этой связи внедрение альтернативных вариантов организации деятельности малых систем водоснабжения и санитарии, особенно в сельской местности, приобретает наибольшую актуальность. Опыт, полученный по итогам пилотных проектов, показывает положительный эффект подобного управления. А, следовательно, и вопрос изучения качества воды в сельских населенных местах является основной целью санэпидслужбы республики в деле сохранения здоровья населения от заболеваний, связанных с водным фактором и, в первую очередь, от острых кишечных инфекций.

На начало 2021 г. централизованными сетями водоснабжения было охвачено около 70% населения республики. При этом наиболее низкий охват сетями централизованного водоснабжения отмечался среди сельского населения в Республике Каракалпакстан – 52,4%, Бухарской – 53,4%, Кашкадарьинской – 54,2%, Сурхандарьинской – 54,5% и Хорезмской – 56,5% областях. Санэпидслужбой республики осуществляется надзор за 4251 сельским и ведомственным водопроводом. Из них с водозабором из открытых водоемов 79 (1,9%) обеспечивают население, главным образом, крупных населенных пунктов. Остальные водопроводы, т.е. большее их количество, питаются от подземных источников.

Из общего числа этих водопроводов 6,1% не отвечали санитарно-гигиеническим и техническим требованиям. При этом большинство, или 80,3% из-за отсутствия обеззараживающих установок (от общего числа), 40,4% – из-за несоблюдения санитарно-защитной зоны. Все это не может не отразиться на санитарно-эпидемиологическом благополучии территорий.

Ежегодно по химическим показателям качество воды, как в поверхностных водоемах, так и водопроводной воды, в паводковый период находится

в основном в пределах допустимых отклонений. Лишь в августе отмечается незначительное повышение выявляемого процента проб с отклонением от санитарно-гигиенических требований в связи со снижением общего объема водотока и повышенными температурами атмосферного воздуха, что неблагоприятно сказывается на показателях качества воды, преимущественно по минерализации и общей жесткости, а также по микробиологическим показателям, особенно при почасовой её подаче.

Также в летние месяцы, в период межени, концентрация солей минерализации как в воде в источниках, так и в самой питьевой воде повышается, особенно в низовьях реки Амударья и отдельных районах Ферганской, Ташкентской, Сырдарьинской, Навоийской и Бухарской областей. По данным мониторинга по химическим показателям в 2020 г. качество воды централизованных систем водоснабжения также несколько улучшилось, несоответствующих проб было 8,2% (в 2019 г. – 8,8%). Наиболее неблагоприятная вода по химическим показателям за счет таких показателей как минерализация, общая жесткость, содержание хлоридов и сульфатов, отмечалась в Бухарской – до 11,0%, Наманганской – 15,5%, Ташкентской – до 15,0%, Ферганской – 11,3% областях и в Республике Каракалпакстан – 18,2%.

Качество питьевой воды по бактериологическим показателям в 2020 г. по сравнению с 2019 г. несколько улучшилось, о чем свидетельствуют результаты лабораторного контроля: показатель составил 6,2% (в 2019 г. – 7,6%) [1].

Анализ заболеваемости острыми кишечными инфекциями в республике за последние 5 лет (2016-2020 гг.) показал снижение в 1,8 раза (в 2016 г. интенсивный показатель заболеваемости составлял 118,9, в 2017 г. – 134,3, в 2018 г. – 123,4, в 2019 г. – 141,2, то в 2020 г. – 65,0). При этом самые высокие показатели заболеваемости (интенсивный показатель – 141,2) были зарегистрированы в 2019 г. За этот период наиболее выраженное снижение заболеваемости зарегистрировано в Наманганской, Навоийской, Сырдарьинской, Бухарской и Хорезмской областях. Резкое снижение заболеваемости острыми кишечными инфекциями в 2020 г. можно связать с карантинными мероприятиями в связи с пандемией коронавирусной инфекции.

Анализ складывающейся эпидемической ситуации, особенно в связи с проблемами, возникающими в период пандемии, вызывает потребность в возобновлении и ужесточении ряда мер, направленных на предотвращение возникновения вспышечных ситуаций, а также не допущения возникновения осложнений эпидобстановки в регионах. На основании этого территориальным органам санэпидслужбы был предложен ряд обязательных профилактических мероприятий:

- разработать комплексные планы мероприятий на текущий год на случай возникновения экстремальной ситуации и согласовать их с местными органами власти;

- службам «Узсувтаъминот» и предприятиям и учреждениям, имеющим на своем балансе водопро-

воды и канализацию, находиться в постоянной мобилизационной готовности к ликвидации аварий на сооружениях водоснабжения и канализации, ремонту и восстановлению сетей. Иметь постоянные стандартно необходимые запасы дезинфицирующих средств и коагулянтов;

- обеспечить на системной основе в ужесточенном режиме лабораторный контроль, кроме водопроводной воды, также децентрализованного водоснабжения и качества привозной воды;

- выдавать предложения об ужесточении режима обеззараживания и соблюдения условий личной гигиены на всех объектах коммунально-бытового обслуживания, общественного питания, детских дошкольных и школьных учреждениях и т.п.

Организации (юридические лица), осуществляющие деятельность в сфере хозяйственно-питьевого водоснабжения, обязаны обеспечить соответствие качества подаваемой воды санитарным правилам, нормам и гигиеническим нормативам, а также государственным стандартам [2].

Описанные меры и рекомендации легли в основу СанПиН № 0372-20 «Временные санитарные правила и нормы по организации деятельности государственных органов и иных организаций, а также субъектов предпринимательства в условиях ограничительных мер в связи с пандемией COVID-19 (новая редакция)», а также СанПиН «Гигиенические требования к качеству воды нецентрализованного водоснабжения и санитарная охрана источников в условиях Узбекистана» (проект).

Заключение

1. Централизованное водоснабжение, даже на уровне малых систем, позволяет резко поднять уровень санитарной культуры населения, способствует уменьшению заболеваемости. Нарушение тех или иных санитарных правил как при организации водоснабжения, так и в процессе эксплуатации водопровода влечет за собой санитарное неблагополучие, вплоть до экстремальных ситуаций, связанных с возникновением эпидемических вспышек.

2. Массовые и с тяжелыми последствиями нарушения общественного здоровья связаны с возможностью переноса с водой возбудителей кишечных инфекционных заболеваний. Разработанные ограничительные меры и рекомендации по организации работы водоподающих организаций направлены на

недопущение возникновения и распространения инфекций, передающихся водным путем.

Литература

1. Ведомственная статистическая отчетность форма-25-SSV shakli. Ташкент:2019-2020 отчетные периоды. – 49 с.

2. О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения: Закон Республики Узбекистан // Собрание законодательства Республики Узбекистан. – 2015. – №34. – Ст. 451. 2019. – №2. – ст. 47.

3. Программа развития ООН. Резюме доклада о развитии человека 2006 г. Что кроется за нехваткой воды: власть, бедность и глобальный кризис водных ресурсов. Нью-Йорк, ПРООН, 2006 (http://hdr.undp.org/en/media/HDR_2006_RU_complete.pdf, по состоянию на 25 сентября 2010 г.). – 58 с.

ПРОБЛЕМЫ ВОДОСНАБЖЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН И ПУТИ ИХ РЕШЕНИЯ

Искандарова Г.Т., Шеркузиева Г.Ф., Миршина О.П.

Цель: разработка санитарных норм, правил и гигиенических нормативов, направленных на обеспечение здоровья населения и профилактики неинфекционной заболеваемости и острых кишечных инфекций, особенно среди населения, проживающего в сельской местности. **Материал и методы:** объектами исследования явились маломасштабные системы водоснабжения, обеспечивающие питьевой водой население сельских районов республики. Для достижения цели использовали апробированные санитарно-гигиенические методы, эпидемиологический и научный анализ. **Результаты:** на начало 2021 г. централизованными сетями водоснабжения было охвачено около 70% населения республики. Из общего числа этих водопроводов 6,1% не отвечали санитарно-гигиеническим и техническим требованиям. Ежегодно по химическим показателям качество воды, как в поверхностных водоемах, так и водопроводной воды, в паводковый период находится в основном в пределах допустимых отклонений. **Выводы:** нарушение тех или иных санитарных правил как при организации водоснабжения, так и в процессе эксплуатации водопровода влечет за собой санитарное неблагополучие, вплоть до экстремальных ситуаций, связанных с возникновением эпидемических вспышек.

Ключевые слова: питьевая вода, малые системы водоснабжения и санитарии, профилактика, острые кишечные инфекции, неинфекционные заболевания.

