

ТАШКЕНТСКИЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ  
ВАКЦИН И СЫВОРОТОК

# ИНФЕКЦИЯ, ИММУНИТЕТ И ФАРМАКОЛОГИЯ

*Научно-практический журнал*  
**5/2019**

*Журнал основан в 1999 г.*

**Научно-практическая конференция с международным участием  
"СОВРЕМЕННЫЕ ИННОВАЦИОННЫЕ ПОДХОДЫ  
К ДИАГНОСТИКЕ, ЛЕЧЕНИЮ И ПРОФИЛАКТИКЕ  
ИНФЕКЦИОННЫХ И ПАРАЗИТАРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ"**

**Редакционная коллегия:**

*Главный редактор — профессор Тулаганов А. А.*

Проф. Мавлянов И.Р., проф. Косимов И.А. (зам.главного редактора) проф. Арипова Т.У., проф. Арипов А.Н., проф. Исмаилов С.И., проф. Исхакова Х.И., проф. Каримов М.М., проф. Каримов М.Ш., проф. Комилов Х.М., проф. Мусабаев Э.И., проф. Мухамедов И.М., проф. Маматкулов И.Х. (отв. секретарь), акад. АН РУз Саатов Т.С., д.м.н. Саидов С.А., д.м.н. Абдухакимов А.Н., акад. Тураев А.С., проф. Таджиев Б.М., проф. Гулямов Н. Г., проф. Ибадова Г.А., проф. Туйчиев Л.Н., д.м.н. Аллаева М.Ж., д.м.н. Ашурова Д.Т., д.м.н. Юлдашев К.Х., к.м.н. Шерматов В.А., к.м.н. Тилавбердиев Ш.А., к.м.н. Вафакулова Г.Б., проф. Алимжанов И.И., к.ф.н. Ашуров А.А.

**Редакционный совет:**

акад. РАН, Кукес В.Г. (Москва) акад. Акмалханов Ш.А. (Ташкент) проф. Ахмедова М.Д. (Ташкент)  
проф. Алимов А.В. (Ташкент)  
акад. РАН Бахрамов С.М. (Ташкент) проф. Гариб Ф.Ю. (Москва)  
проф. Шварц Г.Я. (Москва) проф. Мадреимов А.М. (Нукус)  
акад. Даминов Т.А. (Ташкент) д.м.н., проф. Аскарров Т.А. (Бухара)  
проф. Хаджибеков М.Х. (Ташкент) д.м.н., проф. Сайфутдинов Р.Г. (Казань)  
проф. Миргазаев О.М. (Ташкент) д.м.н., проф. Юсупова М.А. (Ургенч)  
акад. Каримов Ш. И. (Ташкент) акад. Тулегенова А.У. (Астана)  
д.м.н. Расулов С.К. (Самарканд) проф. Облокулов А.Р. (Бухара)

Ташкент-2019

## СОДЕРЖАНИЕ

1. АБДУКАДЫРОВА М.А., ХИКМАТУЛЛАЕВА А.С. СТЕАТОЗ ПЕЧЕНИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЕПАТИТЕ С, ВЫЯВЛЕНИЕ И ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ПОДХОД К ЛЕЧЕНИЮ.....	5
2. АБДУХАЛИЛОВА Г.К., БЕКТИМИРОВ А.М.-Т., ОТАМУРАДОВА Н.Х., АХМЕДОВ И.Ф., АХМЕДОВА М.Д., ТУЙЧИЕВ Ж.Д. ОСОБЕННОСТИ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ SALMONELLA К АНТИМИКРОБНЫМ ПРЕПАРАТАМ, ВЫДЕЛЕННЫХ ОТ БОЛЬНЫХ ОКИ И БРОЙЛЕРНЫХ КУР.....	10
3. АРИПХОДЖАЕВА Г.З., ТОИРОВА Н.Ш., АРИПХОДЖАЕВА Ф.А. КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ХРОНИЧЕСКОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА С НА ФОНЕ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА.....	21
4. АРИПХОДЖАЕВА Ф.А., МАДАМИНОВ М.С., АБДУЛЛАЕВ А.Н., РАШИДОВА С.А., РАХИМОВ А.С. ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ПРОТИВОВИРУСНЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРЯМОГО ДЕЙСТВИЯ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ С НА ФОНЕ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ.....	26
5. АТАБЕКОВ Н.С., БЕКТИМИРОВ А.М.-Т., МАДАМИНОВ М.С. ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ПО ОЦЕНКЕ АНТИМИКРОБНОЙ АКТИВНОСТИ ПРЕПАРАТОВ ФЛЮКОНАЗОЛ (К КОЛЛЕКЦИОННЫМ ШТАММАМ ДРОЖЖЕПОДОБНЫХ ГРИБОВ РОДА CANDIDA – CANDIDA ALBICANS).....	32
6. АТАБЕКОВ Н.С., МАДАМИНОВ М.С., БЕКТИМИРОВ А.М.-Т. ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ПО ОЦЕНКЕ АНТИМИКРОБНОЙ АКТИВНОСТИ ПРЕПАРАТОВ АЗИТРОМИЦИН (К КОЛЛЕКЦИОННЫМ ШТАММАМ S.AUREUS).....	38
7. АХМЕДОВА Д.Р., АБДУХАЛИЛОВА Г.К., АХМЕДОВ И.Ф. КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИНФЕКЦИЙ КРОВОТОКА РАЗЛИЧНОЙ ЭТИОЛОГИИ.....	42
8. АХМЕДОВА Д.Р., АБДУХАЛИЛОВА Г.К., КИМ Л., ОТАМУРАТОВА Н.Х., БЕКТИМИРОВ А.М.-Т., АХМЕДОВ И.Ф. ОПЫТ ПРОВЕДЕНИЯ ЭКСПЕРИМЕНТА «ВАЛИДАЦИЯ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ» В ЦЕНТРЕ АНТИМИКРОБНОЙ РЕЗИСТЕНТНОСТИ НИИЭМИЗ МЗ РУЗ.....	48
9. АХМЕДОВА Х.Ю., ГУЛЯМОВ Н.Г., МИРРАХИМОВА Н.М., ТЕМИРОВА С.Ё. СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ АНТИГЕНСВЯЗЫВАЮЩИХ ЛИМФОЦИТОВ ПРИ ОСТРОЙ И ПОДОСТРОЙ ФОРМАХ БРУЦЕЛЛЕЗА.....	55
10. АХМЕДОВА Х.Ю., ТИЛЛАБОЕВА Д. Ш., МИРРАХИМОВА Н.М., ТЕМИРОВА С.Ё. ДИСБАКТЕРИОЗ АНИКЛАНГАН БРУЦЕЛЛЕЗ БЕМОРАЛДАРДАГИ ИММУНОЛОГИК КЎРСАТКИЧЛАР.....	61
11. БАКИЕВА Ш.Р., ХИКМАТУЛЛАЕВА А.С., САИДВАЛИЕВА К.С. ИССЛЕДОВАНИЕ ЛИПИДНОГО ОБМЕНА У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ «С».....	67
12. БЕГИШЕВА Р.Р., ЗАЛЯЛИЕВА М.В. РОЛЬ АРВТ В ГОРМОНАЛЬНОМ СТАТУСЕ У ЛЖВ.....	71
13. БЕКТИМИРОВ А. М.-Т., ТУЙЧИЕВ Ж. Д., САДИКОВА Н. М., РАХМАТОВА Х. А. ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ БАКТЕРИАЛЬНОЙ СОРБЦИИ ЭНТЕРОСОРБЕНТА «ЛИГНОВА» (РЕЗУЛЬТАТЫ ЭКСПЕРИМЕНТОВ IN VITRO).....	78
14. БЕКТИМИРОВ А.М.-Т., АБДУХАЛИЛОВА Г.К., ОТАМУРАДОВА Н.Х., АХМЕДОВ И.Ф. УСТОЙЧИВОСТЬ К ПРОТИВОМИКРОБНЫМ ПРЕПАРАТАМ САМРУЛОВАСТЕР, ВЫДЕЛЕННЫХ ИЗ БИОТОПОВ КИШЕЧНИКА ЛЮДЕЙ И БРОЙЛЕРНЫХ КУР.....	82
15. БРИГИДА К.С., ХИКМАТУЛЛАЕВА А.С., ЛОКТЕВА Л.М. ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ РИВКАП ПРИ ГЕПАТОЦЕЛЛЮЛЯРНОЙ КАРЦИНОМЕ НА ФОНЕ ЦИРРОЗОВ HBV И HCV ЭТИОЛОГИИ.....	89
16. ГИЗАТУЛИНА Н.Р., ИБАДОВ Р.А., БАБАДЖАНОВ А.Х. СТАНДАРТИЗАЦИЯ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ ПЕЧЕНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ НА ФОНЕ ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ ВИРУСНОЙ ЭТИОЛОГИИ.....	93
17. ГУЛЯМОВ Н.Г., ХАЙИТОВ Р. Х., ИГАМОВА З.З., ОСИПОВА С.О. ИММУНОЛОГИЧЕСКИЙ СКРИНИНГ ПО ВЫЯВЛЕНИЮ ПРЕДПАТОЛОГИЧЕСКИХ И ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ В ПОЧКАХ И КИШЕЧНИКЕ У НЕБЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН ФЕРТИЛЬНОГО ВОЗРАСТА.....	99
18. ДАМИНОВ Т.А., ХУДАЙКУЛОВА Г.К., МУМИНОВА М.Т., МАВЛОНОВА З.Н. ОИВ ФОНИДА БОЛАЛАРДА ВИРУСЛИ ДИАРЕЯЛАР КЕЧИШИНИНГ КЛИНИК ХУСУСИЯТЛАРИ.....	104
19. ДАМИНОВ Т.О., ХУДАЙКУЛОВА Г.К., МУМИНОВА М.Т., САДУЛЛАЕВ С.Э. ОИВ БИЛАН ЗАРАРЛАНГАН БОЛАЛАРДА МЕЪДА ИЧАК ТИЗИМИНИНГ ШИКАСТЛАНИШИНИНГ КЛИНИК	

ХУСУСИЯТЛАРИ.....	
..109	
20. ЖОЛДАСОВА Е.А., ИБАДУЛЛАЕВА Н.С., ВОЛКОВА Н.Н., МУСАБАЕВ Э.И., ЭГАМОВА И.Н., ХОДЖАЕВА М.Э. НЕИНАВАЗИВНЫЕ СЫВОРОТОЧНЫЕ МАРКЕРЫ ФИБРОЗА ПЕЧЕНИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ Д.....	117
21. ИБАДУЛЛАЕВА Н.С., ЖОЛДАСОВА Е.А., МУСАБАЕВ Э.И., ЭГАМОВА И.Н., ХОДЖАЕВА М.Э. ПРОГНОСТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ МИКРОРНК-122 ПРИ ФИБРОЗЕ ПЕЧЕНИ АССОЦИИРОВАННОЙ С ХРОНИЧЕСКОЙ HDV-ИНФЕКЦИЕЙ.....	121
22. ИСМАТОВА М.И., ИХТИЯРОВА Г.А. КЛИНИКО-ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ У ЖЕНЩИН РОЖАВШИХ МАЛОВЕСНЫХ ДЕТЕЙ, ИНФИЦИРОВАННЫХ ВИРУСАМИ.....	126
23. ИХТИЯРОВА Г.А., КУРБАНОВА З.Ш., ХАФИЗОВА Д.Б. СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ В СИСТЕМЕ МАТЬ-ПЛАЦЕНТА-ПЛОД ПРИ АНТЕНАТАЛЬНОЙ ГИБЕЛИ ПЛОДА.....	132
24. КАСИМОВА Р.И., МУСАБАЕВА Н.Э. НАБИЕВА Ф.М. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ЦМВ-ИНФЕКЦИИ У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ БОЛЬНЫХ (ОБЗОРНАЯ СТАТЬЯ).....	136
25. КУРАНБАЕВАС.Р, АТАБЕКОВ Н.С, КАЛАНДАРОВА С.Х, АВАЗОВА Н.Б. ПОКАЗАТЕЛИ СЫВОРОТОЧНОЙ ИММУНОРЕАКТИВНОСТИ АНТИТЕЛ К РЕЦЕПТОРАМ НЕЙРОМЕДИАТОРОВ И ИХ ВЛИЯНИЕ НА КОГНИТИВНУЮ ФУНКЦИЮ У ВИЧ ИНФИЦИРОВАННЫХ БОЛЬНЫХ.....	142
26. ТУЙЧИЕВ Л.Н., МАКСУДОВА З.С. БОТУЛИЗМ БИЛАН КАСАЛЛАНИШ ДАРАЖАСИНИ ҚИЁСИЙ ЎРГАНИШ.....	147
27. МИРЗОЕВА М., ТОЙЧИЕВ А.Х., ОСИПОВА С.О. КИШЕЧНЫЕ ПАРАЗИТОЗЫ У ДЕТЕЙ С ГИПОПИГМЕНТОЗОМ КОЖИ И ИХ ВОЗМОЖНАЯ СВЯЗЬ С ЭТИОПАТОГЕНЕЗОМ ЗАБОЛЕВАНИЯ.....	151
28. МАГЗУМОВА Н.М., ТОШЕВА И.И., ИХТИЯРОВА Г.А., АДИЗОВА С.Р. МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ПЛАЦЕНТЕ У БЕРЕМЕННЫХ С ДОРОДОВЫМ ИЗЛИТИЕМ ОКОЛОПЛОДНЫХ ВОД.....	158
29. САИДКАСИМОВА Н.С., МИРТАЗАЕВ О.М. ХАРАКТЕРИСТИКА ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА САЛЬМОНЕЛЛЕЗОВ В ГОРОДЕ ТАШКЕНТЕ.....	162

УДК 616.981.49:616.9-036.+616.9-002.9.

**ХАРАКТЕРИСТИКА ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА  
САЛЬМОНЕЛЛЕЗОВ В ГОРОДЕ ТАШКЕНТЕ**

**Саидкасимова Н.С., Миртазаев О.М.**

Саидкасимова Наргиза Сайфуллаевна, тел +99890 9290559,  
[nargiza.saidkasimova@tma.uz](mailto:nargiza.saidkasimova@tma.uz)

Миртазаев Омон Миртазаевич, Тел: +99890 9469122, [amirtazaev@bk.ru](mailto:amirtazaev@bk.ru),

**Ташкентская медицинская академия**

Сальмонеллезы занимают особое место среди острых кишечных инфекций. В отличие от дизентерии, брюшного тифа, эшерихиозов, холеры, они вызываются микроорганизмами, патогенными в естественных условиях для животных и человека. В природе установлена два резервуара сальмонелл — животные и человек [1,2,3,4].

В последнее десятилетие изменились эпидемиологические особенности заболеваемости сальмонеллезами, в частности увеличилась частота заболеваемости людей, инфицированности сальмонеллами сельскохозяйственных животных, птиц, окружающей среды. Участились внутрибольничные вспышки сальмонеллеза, существенно изменились этиологическая структура и характер эпидемического процесса сальмонеллезом [1,5,7]. Этому способствовали социальные изменения жизни населения: такие как широкое развитие частной собственности, усиленная миграция населения, стремительное развитие системы общественного питания и т.д. [4]. В последние годы во многих республиках и в зарубежных государствах зарегистрирован резкий подъем заболеваемости населения сальмонеллезом энтеритидис, связанный с увеличением значимости кур промышленных птицекомплексов (ППК) и птицепродуктов в качестве ведущих источников и факторов передачи возбудителя.[6]. В этой ситуации возникает потребность в теоретическом обосновании системы мер по борьбе и профилактике сальмонеллезной инфекции с учетом знаний современных особенностей не только эпидемиологии, но и эпизоотологии сальмонеллеза энтеритидис. Между тем эпизоотический процесс сальмонеллеза энтеритидис среди сельскохозяйственных птиц и его влияние на интенсивность, динамику и структуру заболеваемости населения во многом не изучены. Возрастание эпидемиологической роли сельскохозяйственных птиц и продукции промышленного птицеводства, связь эпизоотического и эпидемического процессов требуют перестройки существующей системы

эпидемиологического надзора за сальмонеллезом по принципу эпизоотолого-эпидемиологического надзора [2].

**Целью настоящего исследования** явились изучение показателей заболеваемости сальмонеллезом и особенностей эпидемического процесса в городе Ташкенте

**Материалы и методы.** В основу исследования легли официальные данные Госсанэпиднадзора об этиологической структуре сальмонеллезом и результаты ретроспективного эпидемиологического анализа заболеваемости сальмонеллезом в 1992-2018 гг в г Ташкенте. Изучены результаты эпидемиологического обследования 114 очагов сальмонеллеза, зарегистрированных в городе Ташкенте. Были использованы эпидемиологические, бактериологические и статистические методы исследования.

**Результаты и обсуждение.** Мы изучили особенности эпидемического процесса сальмонеллезом в г.Ташкенте. Одной из важнейших эпидемиологических детерминант, определяющих характер развития эпидемического процесса сальмонеллезом, является серовар, преобладающий в этиологическом пейзаже. В Ташкенте в течение многих десятилетий в этиологической структуре сальмонеллезом выделенных из пищевых продуктов и других объектов внешней среды также доминировал *S. enteritidis*. Удельный вес заболеваний, обусловленный *S. enteritidis*, в общей структуре сальмонеллезом составлял (1992 г. - 17,1%, 2008 г. -35%). Еще один серовар – *S. infantis*, до 1990-х годов редко выделяемый от людей, впоследствии занял достаточный удельный вес в этиологической структуре сальмонеллезом (1992 г. -6,6% 2008 г. -14,6%).

Этиологическая структура сальмонеллезом у людей и серотиповой пейзаж сальмонелл, выделенных из пищевых продуктов и объектов внешней среды, нередко совпадали. Общими сероварами, доминировавшими у людей и выделяющимися из пищевых продуктов, были *S. typhimurium*, *S. enteritidis* и *S. infantis*. Причем, эти сальмонеллы были полирезистентными к антибиотикам.

Результаты изучения сальмонеллезом животных показали значительную инфицированность птиц, в меньшей степени - свиней и крупного рогатого скота. Выделенные от животных сальмонеллы были отнесены к 13 серологическим вариантам. В основном выделялись хозяин - адаптированные серовары сальмонелл.

В многолетней динамике заболеваемости сальмонеллезом в Ташкенте отмечается тенденция к ее снижению: в 1992 г. – 88,85 случая на 100 тыс. чел., в 2017 г. – 13,2 т.е. за 25- летний период заболеваемость снизилась в 6,7 раз.

Заболеваемость сальмонеллезом регистрируется во всех возрастных группах населения. Наибольшее влияние социальные факторы оказывали на формирование заболеваемости детей в возрасте 7-14 лет, лиц 15 лет и старше. Нами установлены, что чаще болеют сальмонеллезом дети в возрасте 7-14 лет, также значительное число больных наблюдается среди подростков 15 лет и старше. Основным путем поступления сальмонелл в организм человека является пероральный путь, который реализуется при потреблении мясных и

молочных продуктов, не отвечающих гигиеническим требованиям. Учитывая, что сейчас открывается большое число частных объектов пищевого питания, которые нередко продают очень популярную пищу среди детей и подростков (фаст-фуды, пиццы, курица гриль и т.д.), контроль за приготовлением и хранением которых не всегда соблюдаются, что так же может явиться причиной сальмонеллёзов. Все это свидетельствует о большей активности массовых путей передачи возбудителей, в первую очередь пищевого в период сезонного подъема заболеваемости среди населения старшего возраста [7].

Помесячное распределение заболеваемости сальмонеллезами характеризовалось определенной закономерностью, наиболее высокие показатели в Ташкенте регистрировались в жаркие месяцы: до 60% случаев заболевания диагностировались в июне-сентябре. Такая сезонность обусловлена активизацией пищевого фактора передачи (мясо, молочные продукты, овощи, фрукты). Не исключается и роль открытых водоемов как дополнительного фактора передачи инфекции, так как в воде обнаруживаются сальмонеллы тех же сероваров, что и у людей. Развитое садоводство, овощеводство, сбор овощей и фруктов летом, также способствуют заражению сальмонеллами, тем более, что специальные экспериментальные исследования показали значительную обсемененность сальмонеллами овощей и фруктов [8].

Эпидемиологическое обследование очагов показало, что заболеваемость была преимущественно спорадической (92%). Множественные очаги составляли 8%. Большинство множественных очагов наблюдались в детских стационарах, детских учреждениях, в квартирах. Характер очагов был различным: пищевые или бытовые вспышки; возбудитель передавался среди детей, особенно в стационарах, бытовым путем.

## РЕЗЮМЕ

**О.М.Миртазаев, Н.С.Саидкасимова**

### **ТОШКЕНТ ШАХРИДА САЛМОНЕЛЛЁЗЛАР ЭПИДЕМИК ЖАРАЁНИНИНГ ЎЗИГА ХОС ХУСУСИЯТЛАРИ**

Охирги йилларда сальмонеллёлларнинг эпидемик хусусиятлари ўзгариб, хусусан одамларнинг сальмонеллёз билан касалланиши ортди. Бунга аҳоли турмушидаги ижтимоий ўзгаришлар: хусусий мулкни кенг ривожланиши, аҳолининг миграцияси, умумий овқатланиш тизимидаги жадал ўзгаришлар озиқ-овқат маҳсулотларини ишлаб чиқаришда ва сотишда сезиларли ўзгаришлар юзага келиши сабаб бўлмоқда. Тошкент шаҳридаги сальмонеллёллар эпидемик жараёнининг ўзига хос хусусиятлари таҳлил қилинди. Тошкент шаҳрида охирги ўн йилларда озиқ –овқат маҳсулотларидан ва ташқи муҳитдан ажратилган сальмонеллёллар этиологик гуруҳлари ичида *S. enteritidis* етакчилик қилган

Тошкент шаҳрида сальмонеллёллар билан касалланишининг кўп йиллик динамикасида пасайиш тенденцияси кузатилмоқда, бу кўрсаткичлар: 1992 й. – 88,85 ҳолат 100 минг аҳолига, 2017 й. – 13,2 ҳолатни ташкил этган ва 25 йил ичида касалланиш 6,7 мартага камайган.

**Калит сўзлар:** сальмонеллёз, эпидемиология, профилактика

## RESUME

### N.S Saidkasimova, O.M Mirtazaev CHARACTERISTIC OF THE EPIDEMIC PROCESS OF SALMONELLOSIS IN TASHKENT CITY

In the last decade, the epidemiological characteristics of the incidence of salmonellosis have changed, in particular, the incidence of people has increased.

This was facilitated by social changes in the life of the population: such as the widespread development of private property, increased population migration, the rapid development of the public catering system, etc. The features of the epidemic process of salmonella in the city of Tashkent are analyzed. In Tashkent, for many decades, *S. enteritidis* also dominated the etiological structure of salmonella isolated from food and other environmental objects.

In the long-term dynamics of the incidence of salmonellosis in Tashkent, there is a tendency toward its reduction: in 1992 - 88.85 cases per 100 thousand people, in 2017 - 13.2 i.e. over a 25-year period, the incidence decreased by 6.7 times.

**Key words:** salmonellosis, epidemiology, prevention.

#### **Выводы.**

1. В последние годы в этиологической структуре сальмонеллезов наблюдается снижение удельного веса *S. typhimurium* и увеличивается значимость *S. enteritidis* и *S. infantis*.

2. Многолетнее изучение (25 лет) динамики заболеваемости сальмонеллезами в Ташкенте установило тенденцию к снижению.

3. По районам города случаи заболеваемости распределяются неравномерно, что связано с социальными и гигиеническими условиями жизни населения, инфраструктурой и качеством эпидемиологического надзора за сальмонеллезами.

4. Сальмонеллез регистрируется во всех возрастных группах населения.

5. Заболеваемость преимущественно носит спорадический характер, отмечаются незначительные множественные очаги, связанные с пищевыми и бытовыми путями передачи.

#### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Здоровье населения в Республике Узбекистан в 2000-2001 годы: Стат. сб.—Ташкент, 2002. — С. 3-4.

2. Сергеев В.И. Современные тенденции в эпидемиологии

сальмонеллезной инфекции и научно-методические основы эпизоотолого-эпидемиологического надзора // В.И. Сергеев / Автореф. дисс. д-ра мед. наук. - Пермь, 1995. – С.41 .

3. Томилка А.С., Мокрецова У.В., Боровская Т.Ф., Тимошин С.С. Исходы сальмонеллеза и возможности их коррекции // Материалы 2-го ежегодного Всероссийского конгресса по инфекционным болезням. — М., 2010. — С. 325.

4. Удавихина Л.С. Современные тенденции в эпидемиологии сальмонеллеза, обусловленного *S. enteritidis*, роль отдельных пищевых продуктов и блюд в его распространении. Автореф. дисс. канд. мед. наук. Пермь, 2009. 22 с.

5. Джураев Н.Б. Эпидемиологическая характеристика заболеваемости сальмонеллёзами, совершенствование эпидемиологического надзора и профилактики зоонозных сальмонеллёзов. Автореферат. дисс. канд. мед. наук. Ташкент, 2001. С.19

6. Кафтырева Л. А. Микробиологические аспекты эпидемиологического надзора за сальмонеллезом в современных условиях: Автореф. дис. ...д-ра мед. наук,—СПб, 1998.С.26с.

7. Миртазаев О.М., Саидкасимова Н.С. Современные аспекты эпидемиологии сальмонеллёзов в республике Узбекистан. Инфекция, Иммунология, Фармакология. 2016. №7. С. 103-106

8. Миртазаев О.М., Кантемиров М.Р. Значение биологических свойств сальмонелл в системе эпидемиологического надзора за внутри больничными сальмонеллезом. Проблемы инфекции в клинической медицине-СПб, 2002. С.205.