



УДК 618, 3:578,36 -616, 647

**МЕХАНИЗМ РАЗВИТИЯ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ПРИ
ПАРЕНТЕРАЛЬНОМ ВИЧ -ИНФЕКЦИИ В ГОРОДЕ ТАШКЕНТ**

Неъматова Н.Ў., Абдукахарова М.Ф., Тошбоев Б.Ю., Худойкулов Ж.Б
Ташкентский государственный медицинский университет кафедра
эпидемиологии

**MECHANISM OF DEVELOPMENT OF THE EPIDEMIC PROCESS IN
PARENTERAL HIV INFECTION IN THE OF TASHKENT**

Nematova N.U., Abdukakharova M.F., Toshboev B.Yu., Khudoyqulov J.B

Tashkent State Medical University , department of Epidemiology

Аннотация: В настоящее время парентеральная ВИЧ-инфекция-инфекционные заболевания, перенесенные или возникшие в стационарных условиях (сумма занесенных и возникших в стационаре инфекций).

Парентеральная инфекция является одной из наиболее тяжелых форм. Поэтому необходимо уделять серьезное внимание внутрибольничным вирусным инфекциям. В данной статье представлена информация по изучению механизм развития эпидемического процесса парентеральной ВИЧ-инфекции в лечебно-профилактических учреждениях в городе Ташкенте и совершенствованию ее профилактики.

Ключевые слова: парентеральная ВИЧ-инфекция, заболеваемость, инфицированность, распространенность.

Annotation: Parenteral HIV- infection refers to infectious diseases transmitted or acquired in hospital settings (including both imported infections and those originating within the hospital).

Parenteral infection is considered one of the most severe forms of infection. Therefore, special attention should be paid to nosocomial viral infections. This article





presents information on the study of the mechanisms of the epidemic process of parenteral HIV infection in healthcare institutions in the city of Tashkent and the improvement of its prevention measures.

Keywords: parenteral HIV infection, morbidity, infection rate, prevalence

Введение: ВИЧ-инфекции передающиеся через парентеральное, включая ВИЧ-инфекция, являются актуальной проблемой современной медицины во всём мире, в том числе и в нашей стране. Не менее 5-20% пациентов, поступающих в лечебные учреждения, подвергаются повреждениям в больнице. В настоящее время под КИИ понимают заболевание, связанное с оказанием медицинских услуг не только пациентам в стационаре, но и во всех лечебно-профилактических учреждениях [8,5,2].

В 2020 году, по данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), распространение ВИЧ-инфекции гемоконтактным путем наблюдается в лечебно-профилактических учреждениях (ЛПУ). Гемоконтактные ВИЧ-инфекция, вирусные гепатиты В и с наносят социально-экономический ущерб системе здравоохранения [2,4,7].

С 1981 года по конец 2019 года ВИЧ заразились в общей сложности 85 миллионов человек. Из них к 2019 году число умерших составило 40,0 млн [1,2].

Заболеваемость ВИЧ-инфекцией в 2022 году составила 43,29 на 100 тыс. населения, что меньше среднемноголетнего показателя до начала пандемии COVID-19 на 16 % (51,49 в 2010–2019 гг.), то есть зарегистрировано относительное снижение заболеваемости. Если перевести статистические относительные показатели в абсолютные, то получится примерно 63 тысячи новых случаев. Для сравнения, в 2021 году этот показатель был равен 71 019 случаям. В 2022 году ВИЧ был диагностирован у россиян в возрасте 20-29 лет в 11,2% случаев; 30-39 лет - в 37,9%; 40-49 лет - в 32,2%; 50-59 лет - в 11,8%. В 2022 г. Доля пожилых пациентов возросла, а молодежи в возрасте 15–20 лет снизилась в 2022 г. до 0,8 %. Большинство среди людей, живущих с ВИЧ, занимают мужчины (62,4%). [6].

Установлено, что ВИЧ-инфекция неравномерно распространена по разным административным регионам и группам населения. Длительность латентного





периода ВИЧ-инфекции, течение заболевания в хронических состояниях и формирование хронической вирусной передачи обеспечивают длительное сохранение опасности больного для окружающих лиц.

Такая ситуация свидетельствует о том, что эпидемический процесс сохраняется и возбудитель сохраняется как биологический вид, то есть больные и вирусоносители вызывают новые случаи заболевания различными естественными и искусственными путями распространения (медицинскими процедурами). Кроме того, отмечается рост числа летальных исходов вследствие осложнений, вызванных заболеванием (присоединение оппортунистических заболеваний и др.) у больных ВИЧ-инфекцией [9,10].

Цель исследования. Изучить Механизм развития эпидемического процесса при парентеральной ВИЧ-инфекции в городе Ташкенте.

Материалом для исследования. Послужили отчетные данные о заболеваемости ВИЧ инфекцией Республиканского и региональных центров по борьбе со СПИДом и результаты тестирования на ВИЧ в диагностических лабораториях. В работе были использованы ретроспективный и оперативный эпидемиологические методы исследований.

Результаты исследования и выводы. В результате исследования было установлено следующее. Учитывая новые случаи ВИЧ-инфекции в нашей республике, число людей, живущих с ВИЧ-инфекцией, увеличивается с каждым годом. По статистическим данным, больше подвержены ВИЧ-инфекции мужчины в возрасте 30-40 лет (4%), а женщины в возрасте 30-35 лет (2-3%).

2022 году число людей с ВИЧ в Узбекистане составляет около 45 тысяч, основной их возраст - 30-49 лет. В стране, как и во всем мире, вирус стал чаще передаваться половым путём - в прошлом году такой способ заражения был отмечен у 74,3%. Однако в целом эпидситуация с ВИЧ в Узбекистане стабилизируется.

Количество случаев заражения ВИЧ при переливании крови и ее продуктов в значительной степени уменьшилось по всему миру, однако риск заражения этим путем еще сохраняется. Каждому донору крови следует пройти тест на ВИЧ, чтобы зараженная кровь не попала в другой организм. К сожалению, не везде медицинские





услуги включают проверку донорской крови на содержание вируса иммунодефицита.

В Ташкенте в 2020-2021 годах выявлены случаи выявления ВИЧ и подозрения на путь передачи через парентеральное медицинское манипуляции: в 2020 году всего зарегистрировано 419 человек с ВИЧ-инфекцией за 11 месяцев (и/к-16,4);

- в том числе всего 20 детей в возрасте до 18 лет (и/к-2,6);

- Общее количество людей с диагнозом ВИЧ. лица с подозрением на заражение через парентеральное медицинское манипуляции: - 25 (6,0%);

- В частности, заболевание у детей до 18 лет. с подозрением на заражение через парентеральное медицинское манипуляции - 12 человек;

Примечание: 25 человек с подозрением на ВИЧ-инфекцию медицинским путем обращались в 34 ЛПУ 43 раза и получали лечение 55 раз в стационарных и амбулаторных условиях.

За последние годы произошли кардинальные изменения в структуре профессиональных заболеваний медицинских работников. Можно заметить, что заболеваемость ВИЧ-инфекцией среди медицинских работников несколько выросла по сравнению с предыдущими годами.

В 2018 году выявлено 33 случая, а к 2019 году наблюдалось 45 случаев данного показателя. Из них при анализе распределения по регионам в городе Ташкенте в 2018 году случаев не было, в 2019 году - 14 случаев, в 2018 году - 5 случаев, в Ташкентской области - 8 случаев, в 2018 году - 4 случая и в Наманганской области - 7 случаев в 2019 году. В Сурхандарьинской области - по 5 случаев в 2018 и 2019 годах, в Андижанской области - 2 случая в 2018 году и в 2019 году - 1.

При анализе по кодам ВИЧ-инфекция в Узбекистане в основном выявляется по коду 113 (по клиническим показаниям), так за 2020 год по этому коду выявлена инфекция у 1437 лиц (35,7%). Среди лиц, находящихся в половом контакте с ВИЧ-инфицированными по 101 коду выявлено 466 лиц (11,6%). По 102 коду, среди больных с венерическими заболеваниями, инфекция выявлена у 48 лиц (1,2%), у лиц с беспорядочными половыми связями инфицирование выявлено у 7 человек, что составило 0,2%.





Употребление наркотиков является главным фактором распространения ВИЧ/СПИД. Вероятность заражения ВИЧ, при использовании одного шприца, в результате однократной инъекции составляет 95%.

В 2020 году из общего количества зарегистрированных ВИЧ-инфицированных потребители инъекционных наркотиков составили 3,3%.

Вышеуказанные данные ВИЧ-инфекции уязвимых групп, показывают на необходимость усиления в дальнейшем профилактических мероприятий, в особенности проведение санитарно-просветительной работы и увеличение охвата тестированием на ВИЧ-инфекцию среди указанных контингентов.

В заключение можно сказать, что повышение уровня знаний населения и медицинских работников о госпитальной ВИЧ-инфекции имеет важное значение для раннего выявления этого заболевания и предотвращения эпидемического распространения заболевания, что, в свою очередь, требует повышения уровня осведомленность медицинских работников о ВИЧ-инфекции.

В настоящее время одним из эффективных способов предотвращения распространения ВИЧ/СПИД-инфекции в условиях стационара является разработка, совершенствование и внедрение в медицинскую практику высокоэффективных мер профилактики этих заболеваний.

ЛИТЕРАТУРА

1. Информационный бюллетень - //Глобальная статистика по ВИЧ, Основные факты// 30 ноября 2020 г.
2. Информационное письмо Республиканского центра по борба со СПИДом, 2019 г.
3. Крюкова В.А., Ганина Л.Ю., Турумова З.Ж., Сатарбеков И.К, Кадыров З.З., Махаматов А.А. //Основны эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекции//. учебного пособия – Ташкент. 2011. С. 3.
4. Матназарова Г.С., Неъматова Н.У. “Эпидемиолоическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Республике Узбекистан” – Материалы //XXXIX Международной научно-практической интернет-конференции//. Переяслав-Хмельницкий – 2018. С. 516-519.





5. Неъматова Н.Ў., Матназарова Г.С., Абдукахарова М.Ф., Кутлымуратова Г.Д. Эпидемиологические особенности ВИЧ-инфекции в Республике Узбекистан. Журнал //Теоритическое и клинической медицины//. Тошкент. 2020. С. 130-131

6. Справка ВИЧ-инфекция в Российской Федерации в первом полугодии 2022г. © Федеральный научно-методический центр по профилактике и борьбе со СПИДом ФБУН Центрального НИИ эпидемиологии Роспотребнадзора.

7. Неъматова Н.Ў., Алиева С.С., Алматова У.А. // ВИЧ – инфекция в Республике Узбекистан и в городе Ташкенте//. Global transformations: economics, finance, pedagogy Available Online at: <https://www.intereconomicss.com> VOL 3, ISSUN1, 2022 P 19-27.

8.Б.Ж.Курбанов. Автореферат. //Ўзбекистонда ОИВ-инфекциясининг профилактикаси тадбирларини такомиллаштиришда касаллик юққан муддатини аниқлашнинг ўрни ва ахамияти//. Тошкент-2018 йил

9. N.O'.Ne'matova, G.S.Matnazarova, M.F.Abdukaxarova //Odamning immunitet tanqisligi virusi infeksiyasining epidemiologiyasi va profilaktikasi// Tibbiyot oliy ta'lim muassasalari talabalari uchuno'quv-uslubiy qo'llanma- Toshkent 2021yil.18-20 b

10. Информационное письмо городской центр по борба со СПИДом, 2020 г.

