

ПРОБЛЕМЫ ГЛОБАЛЬНОСТИ ТУБЕРКУЛЕЗА И БРОНХОЛЕГОЧНОЙ ПАТОЛОГИИ В ПРИАРАЛЬСКОМ РЕГИОНЕ

Рахманова Д.С.

*Рахманова Дилбаржон Собировна - ассистент,
кафедра инфекционные болезни, эпидемиология и фтизиатрия,
Ташкентская медицинская академия Ургенчский филиал,
г. Ургенч, Республика Узбекистан*

Аннотация: на земле туберкулез является второй по значимости причиной смерти людей от инфекционных заболеваний после СПИД и COVID-19. Палочкой Коха инфицирована треть населения земного шара. Ежегодно регистрируется восемь миллионов новых случаев заболевания туберкулезом и три миллиона случаев смерти от него. Туберкулез является одной из важнейших глобальных проблем здравоохранения.
Ключевые слова: туберкулез, смертность, население, инфекция, болезнь, заболевание, ВИЧ больной COVID-19.

PROBLEMS OF GLOBAL TUBERCULOSIS AND BRONCHOPULMONARY PATHOLOGY IN THE ARAL SEA REGION

Rakhmanova D.S.

*Rakhmanova Dilbarjon Sobirovna - Assistant,
DEPARTMENT OF INFECTIOUS DISEASES, EPIDEMIOLOGY AND PHTHISIOLOGY,
TASHKENT MEDICAL ACADEMY URGENCH BRANCH.
URGENCH, REPUBLIC OF UZBEKISTAN*

Abstract: on earth, tuberculosis is the second most important cause of death of people from infectious vomiting after AIDS and COVID-19. A third of the world's population is infected with Koch's bacillus. Eight million new cases of tuberculosis and three million deaths from it are registered annually. Tuberculosis is one of the most important global health problems.

Keywords: tuberculosis, mortality, population, infection, disease, disease, HIV patient COVID-19.

Во всем мире туберкулез занимает 13-е место среди ведущих причин смерти и после является второй по значимости причиной смерти, обусловленной возбудителем инфекции опережая ВИЧ/СПИД. В 2021 г., согласно оценкам, туберкулезом во всем мире заболели 10,6 млн человек, включая 6 млн мужчин, 3,4 млн женщин и 1,2 млн. детей [1, 2]. Туберкулез распространен во всех странах и возрастных группах. Вместе с тем туберкулез излечим и предотвратим. Туберкулез с множественной лекарственной устойчивостью по-прежнему представлял собой кризисную ситуацию и угрозу безопасности в области здравоохранения [3, 4]. В данное время помощь смог получить лишь каждый третий больной лекарственно устойчивым туберкулезом. По оценкам, за период с 2000 по 2021 г. благодаря диагностике и лечению туберкулеза было спасено 74 млн. человеческих жизней. Для достижения глобального целевого показателя, согласованного на Сессии высокого уровня ООН по туберкулезу объем ежегодных расходов на профилактику, диагностику, лечение и оказание помощи в связи с туберкулезом необходимо довести до 13 млрд. долларов. Одна из задач в области здравоохранения в рамках Целей Организации Объединенных Наций в области устойчивого развития заключается в том, чтобы к 2030 г. положить конец эпидемии туберкулеза [5]. Туберкулез — это инфекционное заболевание, которое чаще всего поражает легкие и вызывается определенным видом бактерий. Он распространяется по воздуху при кашле, чихании или отхаркивании инфицированных людей. Туберкулез предотвратим и излечим [6]. По оценкам, около четверти населения мира инфицировано бактериями туберкулеза [7]. Вероятность того, что у инфицированных людей в конечном итоге появятся симптомы туберкулеза и разовьется заболевание, составляет примерно 5–10%. Люди, инфицированные бактериями туберкулеза, но (пока еще) не больные туберкулезом, не могут его передавать [8, 9]. Туберкулез обычно лечится антибиотиками и в отсутствие лечения может привести к летальному исходу [10]. Вероятность того, что у людей с ВИЧ-инфекцией разовьется туберкулез, в 16 раз превышает аналогичный показатель среди людей, не инфицированных ВИЧ. Туберкулез является также ведущей причиной смерти людей, живущих с ВИЧ инфекцией. ВИЧ-инфекция и туберкулез представляют собой смертельное сочетание и ускоряют развитие друг друга. Без надлежащего лечения в среднем 45% ВИЧ-негативных и почти все ВИЧ-позитивные туберкулезные пациенты умирают [11, 12]. Для снижения смертности ВОЗ рекомендует применять 12-компонентный подход на основе сотрудничества в области туберкулеза и ВИЧ-инфекции, включая меры по профилактике и лечению инфекции и болезни. Туберкулез поражает преимущественно взрослых людей в их самые продуктивные годы. Более 80% случаев заболевания и смерти приходится на долю стран с низким или средним уровнем дохода. Туберкулез распространен во всем мире. По данным последних обследований расходов пациентов в странах, почти в каждом втором домохозяйстве мира, где имеется туберкулезный больной, расходы в связи с туберкулезом

превышают 20% доходов. ВОЗ тесно сотрудничает со странами, партнерами и гражданским обществом в области расширения масштабов деятельности в связи с туберкулезом. ВОЗ выполняет шесть основных функций, способствующих достижению целей политической декларации высокого уровня ООН, целей в области устойчивого развития, целей Стратегии по ликвидации туберкулеза и стратегических приоритетов ВОЗ. Туберкулез является причиной 25% случаев смерти среди взрослого населения, которые можно было бы избежать. Эта трагическая ситуация продолжает существовать несмотря на то, что уже имеются стратегии по борьбе с туберкулезом и средства для ее осуществления, хотя они и не являются совершенными. Игнорирование в прошлом этой проблемы правительствами во всех регионах, непонимание методов и потенциала борьбы с болезнью, переориентация интересов ученых и исследователей в сторону от изучения инфекционных болезней, более не являющихся серьезной проблемой в промышленно развитых странах, аналогичное отношение к проблемам здравоохранения бедных слоев населения развивающихся стран, где туберкулез по-прежнему широко распространен, — объясняет, но не оправдывает эту ситуацию. Поэтому ВОЗ планирует и внедряет элементы широкомасштабной международной кампании. Концентрация усилий и сотрудничество с правительствами, неправительственными организациями и общинами, желающими внести необходимый вклад в последовательное осуществление эффективных программ борьбы с туберкулезом, могут привести к созданию коалиции партнеров, способных добиться значительного прогресса. И без того серьезная ситуация в отношении туберкулеза ухудшается по мере расширения эпидемии ВИЧ-инфекции. В ряде стран уже озабочены тем, что резистентные к лекарствам штаммы туберкулеза становятся настолько распространенными, что вскоре могут занять место штаммов, восприимчивых к лекарствам, в качестве главной причины болезни. Во всех регионах мира резистентность к лекарствам ставит серьезные проблемы, а смертность среди больных с резистентными ко многим лекарствам формами туберкулеза является очень высокой. Очевидна неотложная потребность в дополнительной информации о масштабах проблемы резистентности к лекарствам. **Цель исследования:** изучение структуры смертности от туберкулеза и ВИЧ-инфекции в Приаралье в динамике 2023 г.

Материалы и методы исследования. Использованы данные о смертности населения Приаралье от туберкулеза и ВИЧ-инфекции (стандартизованный коэффициент на 100 тыс. населения. Данные о структуре пациентов с туберкулезом, сочетанным с ВИЧ-инфекцией, получены из формы статистического наблюдения за 2023 г.

Результаты. В Приаралье наблюдается стабильное снижение показателя смертности от туберкулеза, значение которого в 2023 г. достигло 4,9 на 100 тыс. населения. Одновременно средние значения уровня смертности от туберкулеза сместились в сторону старших возрастных групп населения, достигая максимальных значений в возрастной группе 45 лет и старше. Анализ смертности от ВИЧ-инфекции напротив, показал ее беспрецедентный рост – с 1,6 до 12,6 на 100 тыс. населения. Максимальная концентрация смертности от ВИЧ-инфекции наблюдалась в молодых возрастных группах 35-44 года. **Обсуждения:** рост смертности от ВИЧ-инфекции сопровождался изменением структуры смертности от инфекционных болезней: доля туберкулеза сократилась. В настоящее время в Азии смертность от ВИЧ-инфекции в молодых возрастных группах населения заняла лидирующее положение в структуре причин смерти от инфекционных болезней, вытеснив смертность от туберкулеза

Вывод: на данный момент введение краткосрочной химиотерапии, особенно для больных с положительной реакцией мазка, контроль за первой стадией курса терапии и применение правильных режимов повторных курсов лечения ограничит распространение резистентных форм туберкулеза.

Список литературы / References

1. Цыбикова Э.Б., Сон И.М., Владимиров А.В. Смертность от туберкулеза и ВИЧ-инфекции в России. Туберкулез и болезни легких. 2020 - 98(6) – с. 15-21. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://doi.org/10.21292/2075-1230-2020-98-6-15-21>.
2. Tsybikova E.B., Son I.M., Vladimirov A.V. Tuberculosis and HIV mortality in Russia. Tuberculosis and Lung Diseases. 2020 - 98(6) – с. 15-21. (In Russ.) [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://doi.org/10.21292/2075-1230-2020-98-6-15-21>
3. Атаджанова О.Н. ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПЛЕВРЫ И ЛЕГКИХ У ВИЧ АССОЦИИРОВАННЫХ БОЛЬНЫХ // Academy. – 2023. – №. 3 (76). – С. 21-24.
4. Аскарова Р. (2023). Опасные социально- экономические факторы риска развития туберкулеза у детей и подростков, проживающих в приаральском регионе. in Library, 1(1), 48–56. извлечено от [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/22061>
5. Аскарова Р. (2021). Эмоционально-психическое состояние беременных. in Library, 21(4), с. 47–56. [Электронный ресурс]. Режим доступа: от <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/22051>
6. Аскарова Р. (2021). Психоземональные расстройства при туберкулезе в условиях пандемии covid-19. in Library, 21(2), с. 435–440. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/19667>.
7. Аскарова Р. (2016). Туберкулёз предстательной железы. in Library, 16(4), с. 16. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/19675>.

8. *Киличева Т.А.* СТРАТЕГИЯ DOTS–УСКОРЕННАЯ ДИАГНОСТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА ЛУЧЕВЫМИ И ЛАБОРАТОРНЫМИ МЕТОДАМИ // Вестник науки и образования. – 2023. – №. 4 (135). – С. 114-118.
9. *Киличева Т.А.* ПОЛЕЗНЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ РАСТЕНИЯ ХОРЕЗМСКОЙ ОБЛАСТИ // Вестник науки и образования. – 2023. – №. 11 (142)-2. – С. 85-88.
10. *Рахманова Д.С.* АНАЛИЗ ДЕСТРУКТИВНЫХ ЛЕГОЧНЫХ ФОРМ ТУБЕРКУЛЕЗА С МНОЖЕСТВЕННЫМИ УСТОЙЧИВЫМИ ФОРМАМИ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ В ХОРЕЗМСКОЙ ОБЛАСТИ / журнал Вестник науки и образования – 2023 год - №1(132) часть 1 – стр. 95-97; DOI: 10.24411/2312-8089-2023-10106.
11. *Рахманова Д.С.* ВНЕДРЕНИЕ СТРАТЕГИЯ ДОТС В ДИАГНОСТИКЕ, ЛЕЧЕНИИ И ПРОФИЛАКТИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ В ХОРЕЗМСКОЙ ОБЛАСТИ / Журнал вестник науки и образования - 2023 год - №3(134) – стр. 132-134. / DOI: 10.24411/2312-8089-2023-10304.
12. *Рахманова Д.С.* СМЕРТНОСТЬ И ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ХРОНИЧЕСКИМИ ЛЕГОЧНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ВО ВРЕМЯ ПАНДЕМИИ COVID-19 В РАЙОНЕ ПРИАРАЛЬЯ / European science 2023 год - № 3 (67) – стр. 40-43. / DOI 10.24411/2410-2865-2023-10302.