

# САМЫЕ ОПАСНЫЕ ГЛОБАЛЬНЫЕ ИНФЕКЦИИ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ

## Машарипов О.О.

*Машарипов Отабой Олимович - кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой,  
кафедра пропедевтики детских болезней,  
Ургенчский филиал Ташкентская медицинская академия,  
г. Ургенч, Республика Узбекистан*

**Аннотация:** несмотря на значительный прогресс, достигнутый в борьбе с туберкулезом, это заболевание все еще представляет угрозу для общественного здравоохранения. Согласно последним оценкам Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) за последние 10 лет отмечен самый быстрый темп снижения количества новых случаев туберкулеза. В странах Европейского региона отмечается наивысшая в мире частота заболеваемости туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ-ТБ).

**Ключевые слова:** туберкулез, ВИЧ инфекция, опасная болезнь, болезнь, течение, случай заболевания.

# THE MOST DANGEROUS GLOBAL INFECTIONS AT THE PRESENT STAGE

## Masharipov O.O.

*Masharipov Otaboy Olimovich - Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Head of the Department,  
DEPARTMENT OF PROPAEDEUTICS OF CHILDREN'S DISEASES,  
URGENCH BRANCH TASHKENT MEDICAL ACADEMY,  
URGENCH, REPUBLIC OF UZBEKISTAN*

**Abstract:** despite the significant progress made in the fight against tuberculosis, this disease still poses a threat to public health. According to the latest estimates of the World Health Organization (WHO), the fastest rate of decline in the number of new cases of tuberculosis has been recorded over the past 10 years. The countries of the European region have the highest incidence of multidrug-resistant tuberculosis (MDR-TB) in the world.

**Keywords:** tuberculosis, HIV infection, dangerous disease, disease, course, case of the disease.

Туберкулез, СПИД является ведущим смертельным инфекционным заболеванием в глобальном масштабе [1]. Особенно высоко бремя МЛУ-ТБ в девяти странах Европейского региона Китай, Индия, Россия, Португалия, Таджикистан, Грузия, Беларусь. Из 49 000 случаев туберкулеза с лекарственной устойчивостью среди зарегистрированных пациентов у 45 400 (93%) был диагностирован МЛУ-ТБ. Повышение выявляемости, в основном, связано с улучшением доступа к быстрой диагностике гарантированного качества [2, 3]. Около 95% всех пациентов с МЛУ-ТБ были обследованы на устойчивость к противотуберкулезным препаратам. Качественное тестирование позволило выявить 6 800 пациентов с туберкулезом с широкой лекарственной устойчивостью (ШЛУ-ТБ), то есть, у 19% пациентов с МЛУ-ТБ выявлен ШЛУ-ТБ. Среди новых случаев туберкулеза каждый восьмой пациент ВИЧ-положительный [4, 5]. У людей живущих с ВИЧ, вероятность появления активного туберкулеза в 20-40 раз выше, чем у людей без ВИЧ. ВИЧ и туберкулез (ВИЧ/ТБ) формируют смертельную комбинацию болезней, каждая из которых ускоряет прогрессирование другой [6, 7]. Поскольку в последние годы есть тенденция к нарастанию новых случаев ВИЧ-инфекции, частота сочетанной инфекции ВИЧ/ТБ среди больных туберкулезом также резко возросла в период 2014-2019 гг. с 8% до 13%. Жизненно важными являются незамедлительное выявление и назначение соответствующего лечения [8, 9]. Однако только 73% всех диагностированных было предложено антиретровирусное лечение. Усиление обязательств по ликвидации туберкулеза предусматривает План действий по борьбе с туберкулезом одобренный на заседании сессией регионального комитета ВОЗ [8, 9]. Этот стратегический документ устанавливает цель – прекращение распространения ТБ и МЛУ-ТБ путем обеспечения всеобщего доступа к профилактике, диагностике и лечению. Во исполнение резолюции Европейского регионального комитета доклад о ходе реализации Европейского плана действий по борьбе с ТБ будет представлен на сессии Регионального комитета [10, 11]. Доработанная версия доклада будет рассмотрена всеми государствами-членами до одобрения наряду с предложением продлить срок действия Европейского плана действий по борьбе с ТБ. В Республике на протяжении последних лет сохраняется уверенная тенденция к снижению заболеваемости туберкулезом. В 2019 году показатель заболеваемости снизился на 11,8% и составляет – 42,8 на 100 тыс. населения 2018 г. – 48,5 на 100 тыс. населения [12, 13]. Показатель заболеваемости туберкулезом постоянного населения составил 39,5 на 100 тыс. населения в 2018 г. – 44,3 на 100 тыс. населения, что на 5,9% ниже показателя. Показатели заболеваемости и смертности на 100000 населения 2019 г. [14, 15]. Среди впервые заболевших постоянное население Республики составило – 92,4% (в 2018г. – 91,2%), – 3,8% (в 2018г. - 6,0%), иностранцы – 1%, лица БОМЖ – 2,7%. Доля сельских жителей в структуре всех впервые заболевших больных туберкулезом высокая и составляет 47,3% 2019 г. – 48,4%, -28,3% [16, 17]. В 5 муниципальных образованиях уровень заболеваемости туберкулезом ниже среднего республиканского уровня [18, 19]. Однако, в ряде территорий республики показатель заболеваемости в 1,5 - 2 раза превышает среднереспубликанский показатель, а эпидемиологическая ситуация связанная с распространением туберкулезной инфекции, характеризуется как эпидемия [20, 21]. Следует отметить

снижение туберкулеза среди ВИЧ-инфицированных. Доля больных ВИЧ-инфекцией среди всех больных туберкулезом составляет 8,2% – 20,9%, среди вновь выявленных больных туберкулезом количество ВИЧ-инфицированных снизилась с 7,3% до 7,1% (по РФ – 18,5%). Заболеваемость детей туберкулезом снизилась на 8,5% и составила 8,6 на 100 тыс. детского населения в 2018 г. – 9,4 на 100 тыс. детского населения [22, 23]. Заболеваемость среди подростков в 2019 г. составляет 14,8 (в 2018г. – 30,6) на 51,6% ниже, чем – 18,1 на 100 тыс. населения [24, 25]. Работа по профилактике туберкулеза среди детей и подростков осуществляется путем вакцинопрофилактики и туберкулинодиагностики. Вакцинация против туберкулеза новорожденных остается на уровне прошлого года и составила 88,2% в 2018г. – 87,2%. Отказы родителей от вакцинации детей в родильном доме составили в 2019 году 2,4% - 154 отказа в 2018 году 2,3% - 171 отказов от количества родившихся детей [26, 27]. Среди причин отказов большая часть приходится на отказы по религиозным причинам и по причине искажённой информации по проведению всех профилактических прививок в прессе [28]. Иммунодиагностикой охвачено: 91,0 % детей 1-14 лет (в 2018 г. – 92,3%, – 86,3%), подростков 15-17 лет – 87,3%. Смертность от туберкулеза за 2019г. уменьшилась на 47%: с 5,3 на 100 тыс. населения до 2,8 на 100 тыс. населения. Не зарегистрировано случаев смерти от туберкулеза в 6 районах. На причины роста смертности от туберкулеза в указанных районах повлияли такие факторы как асоциальный образ жизни, позднее обращение за медицинской помощью и не приверженность к лечению. В соответствии с новыми санитарно-эпидемиологическими правилами «Профилактика туберкулеза» охват рентгено-флюорографическими исследованиями прикрепленного населения с 15 лет и старше должен составлять не менее 65% и охват пробой Манту детей до 14 лет включительно – не менее 95%. Исходя из вышеперечисленных требований не выполнен охват рентгено-флюорографическими осмотрами на туберкулез – 84,7% – 82,3%. Активно при проведении профилактических осмотров выявлено 63,6% больных, что на 1,5% ниже показателя 2018 г. Охват профилактическими осмотрами на туберкулез: по республике всеми методами увеличился на 6% и составил 79,9% (в 2018 г. – 75,5%); детей в возрасте 0-14 иммунодиагностикой – 91,0% (в 2018 г. – 92,3%); подростков и взрослых рентгенофлюорографическими осмотрами 76,9% (в 2018 г. – 71,3%). Качество лечения больных туберкулезом в нашей республике сохраняются на высоком уровне: прекращение бацилловыделения произошло в 74,4% случаях, закрытие полостей распада в 71,6%, (по РФ 69,5 и 61,4 %% соответственно). Эффективность лечения: - впервые выявленных больных с чувствительным туберкулезом 83,6% в 2023 г. – 88,8% – 71,9%; - всех больных с МЛУ туберкулезом (когорта 2023 г.) – 44,0% (% (в 2017 г. – 62,6%, индикатор 55%, по РФ – 54,7%)). Активно используются инновационные молекулярно - генетические методы лабораторной диагностики туберкулеза и автоматизированная система «Bactec MGT-960», что значительно сокращает сроки диагностики выделения возбудителя туберкулеза и позволяет своевременно проводить коррекцию схем лечения, с учетом лекарственной устойчивости МБТ, что в результате приводит к повышению эффективности лечения. Охват дезинфекционными мероприятиями в очагах туберкулеза, которые предусматривают проведение заключительной дезинфекции и камерной обработки, в 2022 году составил 100% за счет государственной программы «Развитие здравоохранения» на 2023 – 2025 гг. В течение 2019 г. основные усилия по борьбе с туберкулезом были направлены на снижение заболеваемости и смертности от туберкулеза. Внедрение новых технологий в диагностике и лечении туберкулеза позволило выявлять, изолировать и пролечивать больных на ранних стадиях заболевания и тем самым способствовать оздоровлению эпидемиологической обстановки по туберкулезу и снижению смертности от туберкулеза.

#### *Список литературы / References*

1. *Рахимова Г.К.* Анализ заболеваемости студентов в процессе обучения и влияние на успеваемость. Журнал Вестник науки и образования. 2023 год. 4(135) Стр.105 – 108.
2. *Машаринова Р.Т., Алиева П.Р.* ОРГАНИЗАЦИЯ ЛЕЧЕНИЯ ГИПОТРОФИИ У ДЕТЕЙ В МНОГОПРОФИЛЬНОЙ ОБЛАСТНОЙ ДЕТСКОЙ БОЛЬНИЦЕ ХОРЕЗМСКОГО РЕГИОНА. Журнал Наука, техника и образование 2023 г. 1(89) – стр. 83-86.
3. *Киличева Т.А.* ЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ РАССТРОЙСТВА ДОГОСПИТАЛЬНОГО ЭТАПА У БОЛЬНЫХ ДЕТЕЙ В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ COVID-19 / Журнал Вестник науки и образования. 2023 год - 1(132) часть 1 – стр. 91-94.
4. *Киличева Т.А.* САНИТАРНАЯ И ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА НАПИТКА КУМЫС ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСЛАБЛЕННЫХ ДЕТЕЙ В УСЛОВИЯХ ПРИАРАЛЬСКОГО РЕГИОНА. Журнал Вестник науки и образования. 2023 год - 2(133) – стр. 87-90.
5. *Киличева Т.А.* ПРИМЕНЕНИЕ ХОНДРОПРОТЕКТОРОВ В ЛЕЧЕНИИ ОСТЕОАРТРИТА СУСТАВОВ У ПОДРОСТКОВ. Наука, техника и образование. №1(89) – стр. 93-96.
6. *Киличева Т.* (2023). Особенности ухода, диагностики и лечения пациентов, болеющих туберкулезом у лиц пожилого возраста, страдающих психическими расстройствами. Современные проблемы охраны окружающей среды и общественного здоровья, 1(1), С. 214–220.
7. *Машаринов О.О., Бекчанов Б.Г.* ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ПОДРОСТКОВ В ХОРЕЗМСКОЙ ОБЛАСТИ. Журнал Вестник науки и образования. 2022 год - №6(126) июнь – стр. 84-86.

8. *Маширипов О.О., Бекчанов Б.Г.* ПЕДИАТРИЯ В ОВЛАДЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМИ КОМПЕТЕНЦИЯМИ В МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ/ Журнал Вестник науки и образования. 2022 год - №9(129) – стр. 84-86.
9. *Маширипов О.О., Бекчанов Б.Г.* ОПАСНОСТЬ ПАТОЛОГИИ ПОЧЕК У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ. Журнал наука, техника и образование - №1(76) – 2021 год – стр. 40-42.
10. *Собирова Ш.И.* ПРОБЛЕМЫ ТУБЕРКУЛЕЗА И ОЗДОРОВИТЕЛЬНОГО ПИТАНИЯ КУМЫСОТЕРАПИЕЙ / Журнал Вестник науки и образования. 2023год - №3(134) март – стр. 135-137.
11. *Аскарлова Р.* (2016). Туберкулёз предстательной железы. in Library, 16(№4), С. 16.
12. *Аскарлова Р.И.* (2021). Эффективность применения арт - терапии у детей, больных туберкулезом. in Library, 2021 - (№4) - С. 6–9.
13. *Аскарлова Р.И.* (2021). Психоэмоциональные расстройства при туберкулезе в условиях пандемии covid-19. in Library, 2021 год, 21(№2), С. 435–440.
14. *Аскарлова Р.* (2021). Анализ нежелательных явлений на противотуберкулезные препараты у больных туберкулезом в Хорезмской области. in Library, 21(2), С. 61–65.
15. *Аскарлова Р.* (2022). Выявление основных факторов распространения туберкулёза среди населения Хорезмской области. in Library, 2022 год - (№2) - С. 42–44.
16. *Аскарлова Р.* (2022). ТУБЕРКУЛЕЗ ПОЧЕК В ХОРЕЗМСКОЙ ОБЛАСТИ . Журнал вестник врача, 2020 год - 1(№3) - стр. 16–19.
17. *Аскарлова Р.* (2022). Морфологические особенности и гистология туберкулезной палочки . in Library, 2022 год - (№1) – стр. 138–141.
18. *Аскарлова Р.* (2023). Своевременная диагностика кашля при бронхолегочных заболеваниях и туберкулезе легких. Современные проблемы охраны окружающей среды и общественного здоровья, 2023 год - 1(1) – стр. 207–213.
19. *Аскарлова Р.И.* Меры усиления борьбы с туберкулезом в Хорезмском регионе. Журнал кардиореспираторных исследований, 2022 год - 2(3) – стр. 45–48. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://doi.org/10.26739.2181-0974-2021-3-8/> (дата обращения: 10.05.2023).
20. *Аскарлова Р.И.* (2023). Роль генетических факторов в развитии туберкулеза у больных. Журнал биомедицины и практики, 2021год том 6, №3(3/1), стр. 435–439. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://doi.org/10.26739/2181-9300-2021-3-66%20/> (дата обращения: 10.05.2023).
21. *Аскарлова Р.И.* Задания для самостоятельной работы и контроля знаний студентов по детской физиатрии. 2020 г. Москва Инфра-М. Znanium.com. ISBN 978-5-16-016131-0; Стр. 42-59.
22. *Хасанова М.Ф.* ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ СПОРТА СРЕДИ СТУДЕНТОВ ТАШКЕНТСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ УРГЕНЧСКОГО ФИЛИАЛА. Журнал Наука, техника и образование. 2023 г. - 1(89) – стр. 83-86.
23. *Маширипова Р.Т.* ТЕЧЕНИЕ РЕВМАТИЗМА У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН ФЕРТИЛЬНОГО ВОЗРАСТА В ХОРЕЗМСКОМ РЕГИОНЕ Наука, техника и образование. 2022 г. - 1(84) – стр. 99-100.
24. *Маширипова Р.Т.* ИССЛЕДОВАНИЕ ПОРАЖЕНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЯХ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ В ХОРЕЗМСКОЙ ОБЛАСТИ / Наука, техника и образование. 2021 г. - 1(76) – стр. 45-47.
25. *Алиева П.Р.* КЛИНИЧЕСКОЕ ТЕЧЕНИЕ ЗАТЯЖНОГО БАКТЕРИАЛЬНОГО БРОНХИТА У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ В ХОРЕЗМСКОЙ ОБЛАСТИ / Наука, техника и образование. 2021 г. - 1(76) – стр. 48-50.
26. *Алиева П.Р.* СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ МИТРАЛЬНЫХ ПОРОКОВ СЕРДЦА СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ХОРЕЗМСКОЙ ОБЛАСТИ / Наука, техника и образование. 2022 г. - 1(84) – стр. 101-103.
27. *Аскарлова Р.И.* МАССОВОЕ ФЛЮОРОГРАФИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ НАСЕЛЕНИЯ ХОРЕЗМСКОЙ ОБЛАСТИ В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ / Журнал Наука, техника и образование. 2023 г. - 1(89) – стр.86-89.
28. *Аскарлова Р.И.* GEN-ЭКСПЕРТ ИССЛЕДОВАНИЕ В ДИАГНОСТИКЕ ДЕСТРУКТИВНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ / Журнал Наука, техника и образования. №1(76) – 2021 год – Стр. 43-46.