

Абдулхакова Р.М., Рахмонова У.Х., Каримова О.А., Яхудаев Э.М.

Андижанский государственный медицинский институт

Кафедра пропедевтики детских болезней и поликлинической педиатрии

Узбекистан, город Андижан

РЕГИОНАЛЬНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ АНДИЖАНСКОЙ ОБЛАСТИ.

Представлены данные по распространенности инфекционных болезней (ИБ) Андижанской области зарегистрированных в стационарах в 2021 году. При исследовании региональных эпидемиологических показателей инфекционных болезней в разрезе «город – район» видно, что ее распространенность среди сельских детей сильно отличается по сравнению к детям, проживающим в городских регионах, и она больше в сельских районах несколько раз (73,82%).

Ключевые слова: инфекционные болезни, эпидемиология, заболеваемость, стационар, ковид-19.

Abdulkhakova R.M, Rakhmanova U.Kh., Karimova O.A., Yakhudayev E.M.

Andijan state medical institute

Uzbekistan, Andijan

REGIONAL INDICATORS OF INFECTIOUS DISEASES of ANDIJAN REGION.

The article presents the data on the prevalence of infectious diseases of Andijan region undergone stationary treatment in 2021. Investigating the regional epidemiological indicators of infectious diseases in comparison of "city - district" we may see that its prevalence among rural children compared to children living in urban areas, and it's higher in rural regions (73.82%).

Keywords: infectious diseases, epidemiology, covid-19, stationer.

Цель работы — изучить региональные особенности инфекционных болезней Андижанской области последних лет (2021), вылечившиеся в стационарном режиме.

Материалы и методы исследования. Проведен анализ годовой отчетной документации по инфекционным заболеваниям Андижанской области 2021 г. и копировка данных из истории болезни, находивших на стационарном лечении. Статистическая обработка полученных результатов проводилась с использованием методов вариационной статистики.

Актуальность проблемы обусловлена достаточно высокой заболеваемостью инфекционных болезней (ИБ) среди населения и смертностью от данной патологии [1]. Несмотря на эпидемиологический переход, который состоялся в конце XX века в структуре заболеваемости населения мира в пользу хронических неинфекционных заболеваний, проблемы инфекционной патологии и сегодня не потеряли своей актуальности. По данным Всемирного банка (2008), 50% случаев смерти детей в возрасте до 5 лет в мире вызваны инфекционными заболеваниями [2]. По данным Всемирной организации здравоохранения (2004), смертность в результате инфекционных болезней в некоторых странах мира занимает второе место в структуре общей смертности[3-4].

Результаты: В 2021 году в Андижанской области среди населения было зарегистрировано 38297 случаев ИБ. В течение 2021 г. во всех регионах Андижанской области отмечено не стабильное число зарегистрированных больных с ИБ, особенно значимым оно было в городе Андижан 9559 (24.96%) и в Баликчинском районе 3776 (9.85%). Низкое число заболеваемости зафиксировано в Ханабаде 182 (0,47%) и Улугнаре 771 (2%) (таблица №1). ИБ у детей младше 14 лет зарегистрировано 17890 (46.7% от общего 2021 г) случаев, где самую большую часть приходится в Баликчинском районе 2546(14.2%) а самый низкий показатель определился в Ханабаде 63 (0.35%). Среди инфекционных болезней особо значимым в этом году стало Ковид-19 (таблица №2). На долю ковид-19 приходился 24.3% от общего ИБ (9302 случаев). В больше заболевания определился у людей сельского происхождения – 5000 случаев (53.75%); соотношение мужчин к женщинам

равнялся 1.27 : 1 в пользу мужчин, где в процентах это было 56% у мужчин. У людей старше 65 лет ковид-19 определился 1228 случаев, а людей младше 18 лет это было 512 инцидентов (график №1).

Таблица №1 Среднее значение ИБ по регионам

Descriptive Statistics

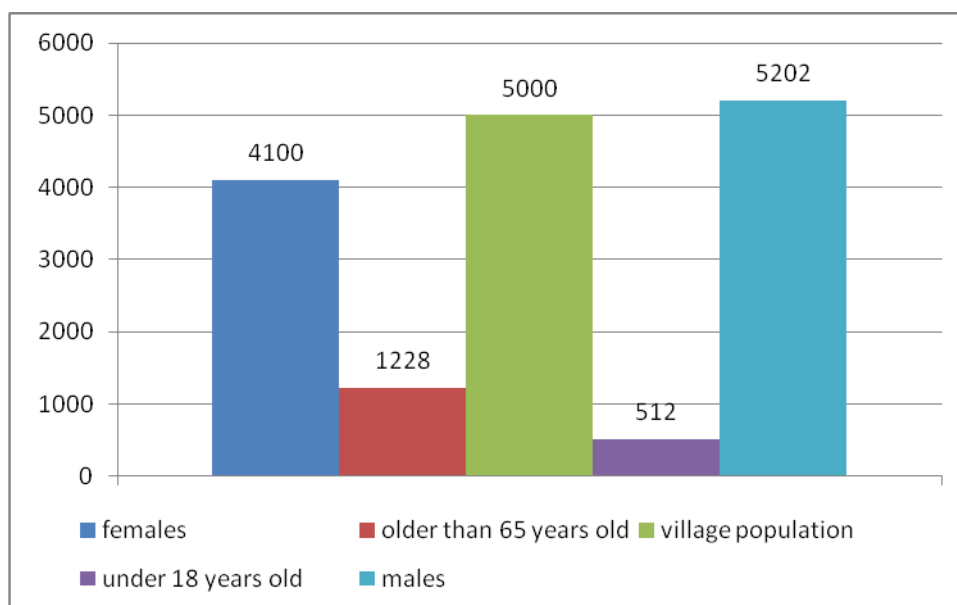
	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
overall	4	9302	38297	23552.50	12639.282
ARID	4	460	9559	4884.00	4114.787
Balikchi	4	185	3776	2347.75	1532.346
Bulakbashi	4	217	2944	2086.75	1289.680
Jalakuduk	4	390	3163	1819.00	1146.466
Izboskan	4	694	2772	1754.75	1017.104
Andijan district	4	1242	2539	1731.00	573.750
Kugantepa	4	244	3044	1598.50	1144.745
Asaka	4	592	1882	1243.75	529.406
Markhamat	4	418	1581	1175.50	517.226
Khujabad	4	262	1658	995.50	608.982
Pakhtabad	4	814	1161	958.25	157.669
Shakhrikhan	4	586	1212	926.75	264.463
Altinkul	4	755	1096	922.00	175.357
Buston	4	127	958	557.00	355.988
Ulugnar	4	61	771	460.25	366.027
Khanabad	4	6	182	92.00	75.193
Valid N (listwise)	4				

Таб. 2 заболеваемость ковид-19 по регионам (2021 г.)

	N	Minimum	Maximum	Mean

overall	1	9302	9302	9302.00
ARID	1	2598	2598	2598.00
Andijan district	1	1242	1242	1242.00
Pakhtabad	1	814	814	814.00
Altinkul	1	755	755	755.00
Izboskan	1	694	694	694.00
Asaka	1	592	592	592.00
Shakhrikhan	1	586	586	586.00
Markhamat	1	418	418	418.00
Jalakuduk	1	390	390	390.00
Khujabad	1	262	262	262.00
Kugantepa	1	244	244	244.00
Bulakbashi	1	217	217	217.00
Balikchi	1	185	185	185.00
Buston	1	127	127	127.00
Khanabad	1	117	117	117.00
Ulugnar	1	61	61	61.00
Valid N (listwise)	1			

Диаграмма №1 демографический показатель ковид-19 Андижанской области



Заключение: С инфекционными болезнями в Андижанской области зарегистрировался больше городское население и получили стационарную помощь. Самый низкий уровень по регистрации в стационарах стали Улугнар и Ханабад, а также картина с ковид-19 тоже не изменился, сообща, что ИБ все еще является актуальным заболеванием среди городского население но не так большим различием.

Литературы:

1. Sadikov N, Xu CY, Odilov B, Xin ZH, Zhang ZH. THE EFFECTIVENESS OF USING PREDNISOLONE IN CHILDREN WITH COMMUNITY-ACQUIRED PNEUMONIA. Вестник науки и образования. 2021;(4-1):57-65.
2. Куракин Э.С. Перспективные подходы к диагностике внутрибольничных инфекций на основе современных представлений о молекулярно-генетических механизмах формирования госпитальных штаммов // Вестник новых медицинских технологий. 2011. Т. 18. No 4. С. 265-268.
3. Мартынова А.В., Туркутюков В.Б. Молекулярно-эпидемиологический мониторинг неинвазивных штаммов *S. Pneumoniae* // Вестник новых медицинских технологий. 2007. Т. 14. No 2. С. 143.
4. Куракин Э.С. Молекулярно-биологические, клинические и эпидемиологические особенности нозокомиальных острых кишечных инфекций // Военно-медицинский журнал. 2011. Т. 332. No 7. С. 63-64.