

УДК 616.995.1:614.2(575.122)

**Файзибоев Пирмамат Нормаматович**

*Доктор медицинских наук, доцент,*

*заведующий кафедрой гигиены*

*Самаркандского государственного медицинского университета.*

*Самарканд. Узбекистан*

**ДИНАМИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЭКЗИНОКОККОЗОМ ЗА 2012-2022 ГГ.  
(НА ПРИМЕРЕ САМАРКАНДСКОЙ ОБЛАСТИ)**

**Аннотация:** Высокая распространенность заболевания среди нескольких групп населения (60-70%) снижает их устойчивость ко многим бактериальным и вирусным инфекциям, создает условия для развития анемии, вызывает нарушение питания детей и беременных женщин.

В последние годы увеличивается число больных глистной болезнью среди детей (энтеробиоз, гименолепидоз) и взрослых (аскаридоз, эхинококкоз, описторхоз, трихинеллез и др.), поэтому данная проблема остается актуальной.

**Ключевые слова:** эхинококкоз, заболеваемость, коэффициент заболеваемости по регионам.

UDC 616.995.1:614.2(575.122)

***Faiziboev Pirmamat Normamatovich***

*Doctor of Medical Sciences, Associate Professor,*

*Head of the Department of Hygiene,*

*Samarkand State Medical University.*

*Samarkand, Uzbekistan.*

**DYNAMICS OF THE INCIDENCE OF EXINOCOCCOSIS IN 2012-2022  
(USING THE EXAMPLE OF THE SAMARKAND REGION)**

**Abstract:** The high prevalence of the disease among several population groups (60-70%) reduces their resistance to many bacterial and viral infections, creates conditions for the development of anemia, and causes malnutrition in children and pregnant women.

In recent years, the number of patients with helminthic disease among children (enterobiasis, hymenolepiasis) and adults (ascariasis, echinococcosis, opisthorchiasis, trichinosis, etc.) has been increasing, so this problem remains relevant.

**Keywords:** exinococcosis, morbidity, morbidity rate by region.

**Актуальность темы:** В настоящее время, по данным Всемирной организации здравоохранения, в мире ежегодно умирает около 50 миллионов человек от различных заболеваний, из которых 16 миллионов приходится на инфекционные и паразитарные болезни.

Эхинококкоз остается широко распространенным заболеванием в Узбекистане, как и во многих других регионах. Эта болезнь, поражающая 20-50% мелких и крупных рогатых животных, наносит значительный экономический ущерб сельскому хозяйству. Однако самое главное, что эхинококкоз представляет серьезную угрозу для человека, особенно для печени и легких. В Узбекистане ежегодно выполняется более 1500 хирургических операций по поводу эхинококкоза. Уровень заболеваемости среди обращающихся в хирургические отделения составляет 4-9 человек в год. Тяжелые формы заболевания составляют 25-40%. Эхинококкоз в 80% случаев поражает печень и легкие, а в редких случаях — другие органы. Уровень смертности от этого заболевания составляет 2-5%, а частота осложнений после операции — 20-30%.

По официальным данным, уровень заболеваемости эхинококкозом в Узбекистане достигает 6%. Это означает, что среди каждых 100000 человек, проживающих в стране, от эхинококкоза страдают 4-9 человек. В 2000 году в

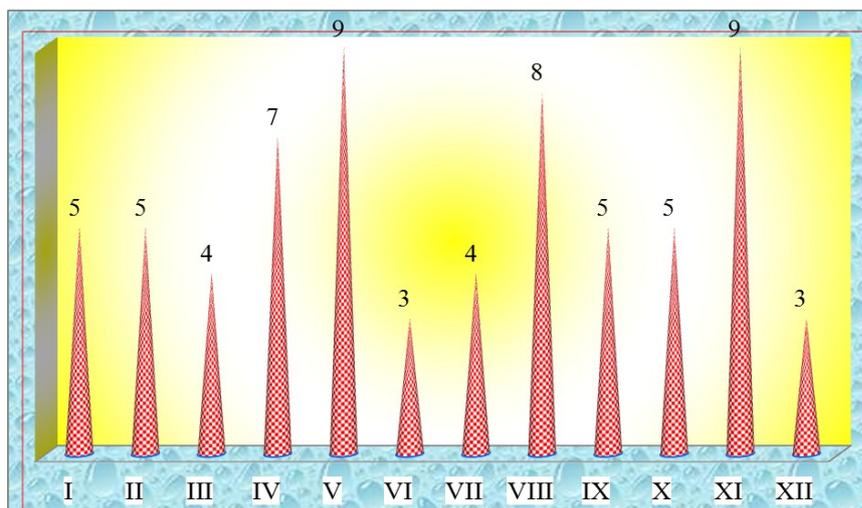
республике было зарегистрировано 1435 случаев заболевания данным гельминтозом.

Актуальность заболевания объясняется неправильной тактикой лечения, сложностями в диагностике и возникновением серьезных осложнений. Распространенность эхинококкоза среди общих инфекционных заболеваний в мире колеблется от 0,05% до 1,5%. Этот показатель зависит от географических и климатических зон, а также от санитарного обслуживания и уровня культуры жизни населения.

**Цель:** Определить распределение заболеваемости по регионам на примере Самаркандской области, анализируя случаи заболевания в городах и районах. На основе этих данных выявить факторы, способствующие заболеванию, и усовершенствовать эпидемиологический контроль. Улучшение системы эпидемиологического контроля и профилактики эхинококкоза должно способствовать снижению заболеваемости.

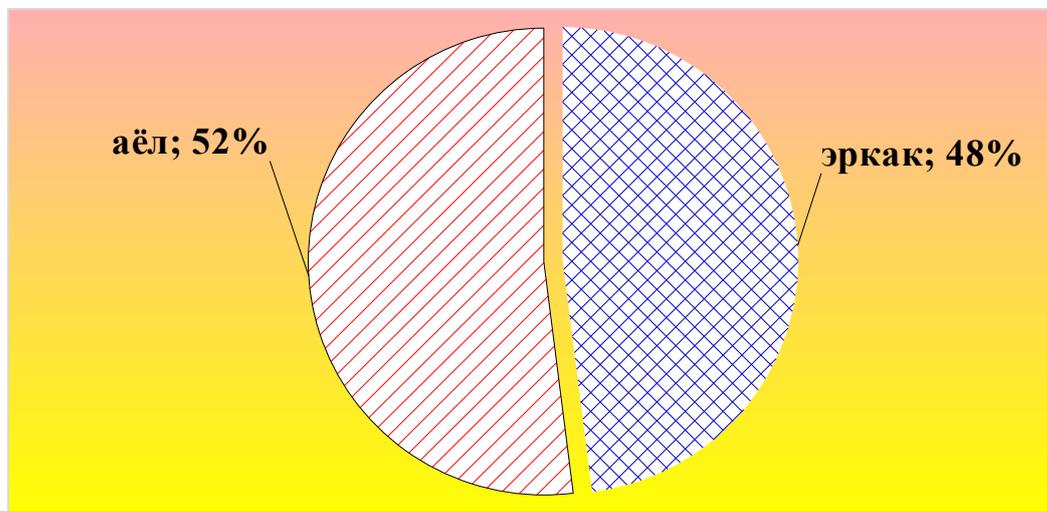
**Результаты исследования:** В начальном году анализа — 2012 — интенсивный показатель заболеваемости эхинококкозом составил 2,3 на 100000 населения, что является самым высоким показателем за анализируемый период. В последующие годы наблюдалась тенденция к снижению, и к 2022 году показатель заболеваемости уменьшился до 0,4. Для определения распределения заболеваемости по регионам в период с 2015 по 2022 годы была проанализирована ситуация по заболеванию в городах и районах области (таблица 3.3). Анализ заболеваемости эхинококкозом в городах и районах Самаркандской области в 2015-2022 годах показывает, что заболеваемость не равномерно распределена по всем регионам.

**Рисунок 1. Распределение случаев заболевания по месяцам в Самаркандской области**



С целью выявления сезонности заболеваемости эхинококкозом была проведена месячная анализируемость заболевших, результаты которой представлены на рисунке 1.

Анализируя количество случаев эхинококкоза в Самаркандской области по месяцам (рис. 1). Случаи в мае, августе и ноябре были более выраженными, а в остальные месяцы пациенты выявлялись почти равномерно, что позволяет предположить, что заболевание не было сезонным.



**Рисунок 2. Распределение случаев заболевания между мужчинами и женщинами в Самаркандской области**

При профилактике заражения эхинококкозом и разработке профилактических мер очень важно определить степень распространенности заболевания среди различных групп населения.



количество кист было два и более. Распределение заболеваемости эхинококкозом по возрасту показывает, что им болеют в основном люди младше 50 лет и дети, что составляет 78,8%. Мужчины и женщины заболевают практически в одинаковой степени.

На сегодняшний день столица Узбекистана, город Ташкент, считается крупным мегаполисом Центральной Азии. По официальным данным, в Ташкент ежедневно приезжают более 1 миллиона человек с туристическими или коммерческими целями (2003). Крупные производственные предприятия в городе постоянно загрязняют окружающую среду с экологической точки зрения. Указанные факторы создают благоприятные условия для распространения инфекционных и паразитарных заболеваний в Ташкенте.

**Вывод:** ослабление эпидемиологического и ветеринарного контроля, а также недостаточная информированность населения о последствиях этих заболеваний способствуют увеличению случаев заболеваемости.

-Указанные выше данные требуют изучения современных эпидемиологических характеристик эхинококкоза, повышения эффективности диагностики этого заболевания и усовершенствования систем тестирования.

- С целью определения связи между нарушениями обмена электролитов и ферментов у пациентов с эхинококкозом и случаями рецидивов патологического процесса необходимо провести биохимическое исследование крови больных эхинококкозом и разработать алгоритм серологической диагностики для улучшения серологической диагностики эхинококкоза.

### **Литература:**

1. Абдиев Т.А., Вахабов Т.А., Журавлева Н.А. и др. Прогноз изменения ситуации по эхинококкозу среди населения в Узбекистане // Медицинская паразитология и паразитарные болезни. - 2000. - №3. - С.53-54

2. Даминова Н.М., Курбонов К.М. Ранние послеоперационные осложнения при эхинококкозе печени// Вестник хирургии имени И.И. Грекова. - 2008. - Т.167. - № 5. - С.68-70.
3. Normamatovich F. P. et al. aO'ZBEKISTONDA BRUTSELLYOZ KASALLIGINING ETIOLOGIYASI VA EPIDEMIOLOGIYASINING TANHILI //Лучшие интеллектуальные исследования. – 2024. – Т. 19. – №. 3. – С. 75-80.
4. Файзибоев П. Н. и др. САМАРҚАНД ВИЛОЯТИДА ЭХИНОКОККОЗ БИЛАН КАСАЛЛАНИШНИНГ ЭПИДЕМИОЛОГИК ТАҲЛИЛИ //INTERNATIONAL JOURNAL OF RECENTLY SCIENTIFIC RESEARCHER'S THEORY. – 2024. – Т. 2. – №. 5. – С. 274-280.
5. Файзибоев П. Н. и др. ЭХИНОКОККОЗ КАСАЛЛИГИНИ КЕЛТИРИБ ЧИҚАРУВЧИ АСОСИЙ ОМИЛЛАР ВА УШБУ ОМИЛЛАРНИНГ КАСАЛЛАНИШ КЎРСАТКИЧИГА ТАЪСИРИНИ ЎРГАНИШ //INTERNATIONAL JOURNAL OF RECENTLY SCIENTIFIC RESEARCHER'S THEORY. – 2024. – Т. 2. – №. 5. – С. 266-273.
6. Файзибоев П. Н. и др. Сабзавотваполизмаҳсулотларинисақлашвататашишданозикназоратнуқталардаги авфлиомилларнибаҳолаш //INTERNATIONAL JOURNAL OF RECENTLY SCIENTIFIC RESEARCHER'S THEORY. – 2024. – Т. 2. – №. 3. – С. 6-12.
7. Абдимуминова Л. А. и др. НАССР ХАЛҚАРО ТИЗИМИГА АМАЛ ҚИЛГАН ҲОЛДА МАКТАБ ЎҚУВЧИЛАРИ ОРАСИДА ТЕМИР ТАНҚИСЛИК КАСАЛЛИГИНИНГ КЕЛИБ ЧИҚИШ САБАБЛАРИНИ АНИҚЛАШ //INTERNATIONAL JOURNAL OF RECENTLY SCIENTIFIC RESEARCHER'S THEORY. – 2024. – Т. 2. – №. 1. – С. 227-232.
8. ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА КРИТЕРИЕВ БЕЗОПАСНОСТИ И ПИЩЕВОЙ ЦЕННОСТИ ПЛОДООВОЩНОЙ ПРОДУКЦИИ. (2024). *INTERNATIONAL JOURNAL OF RECENTLY SCIENTIFIC RESEARCHER'S THEORY*, 2(1), 71-76.

9. Файзибоев П. Н. и др. Ўткир респиратор касалликларининг голдини олишда, соғлом овқатланиш ва иммунитетнинг ўрни //INTERNATIONAL JOURNAL OF RECENTLY SCIENTIFIC RESEARCHER'S THEORY. – 2024. – Т. 2. – №. 3. – С. 13-18.

10. HYGIENIC ASSESSMENT OF CRITERIA FOR SAFETY AND NUTRITIONAL VALUE OF FRUITS AND VEGETABLES. (2024). *INTERNATIONAL JOURNAL OF RECENTLY SCIENTIFIC RESEARCHER'S THEORY*, 2(1), 77-81.

11. Normamatovich F. P. et al. ESTIMATES OF CONSUMPTION OF CONFECTIONERY PRODUCTS IN THE AVERAGE DAILY DIETS OF THE POPULATION IN THE SUMMER/AUTUMN SEASON //INTERNATIONAL JOURNAL OF RECENTLY SCIENTIFIC RESEARCHER'S THEORY. – 2024. – Т. 2. – №. 1. – С. 142-149.

12. ЎЗБЕКИСТОНДА ГЕЛМИНТОЗ КАСАЛЛИКЛАРИНИНГ ЭПИДЕМИОЛОГИК ТАҲЛИЛИ ВА ПРОФИЛАКТИКАСИ. (2023). *INTERNATIONAL JOURNAL OF RECENTLY SCIENTIFIC RESEARCHER'S THEORY*, 1(9), 231-235.

13. Файзибоев П. Н. и др. САБЗАВОТ ВА ПОЛИЗ МАҲСУЛОТЛАРИНИНГ ХАВФСИЗЛИК МЕЗОНЛАРИ ВА ОЗУҚАВИЙ ҚИЙМАТЛИЛИГИНИ ГИГИЕНИК БАҲОЛАШ //INTERNATIONAL JOURNAL OF RECENTLY SCIENTIFIC RESEARCHER'S THEORY. – 2024. – Т. 2. – №. 1. – С. 136-141.