

сомади баланди шикастани бармаҳали моеъи амниотик (34,6%), танзими меҳнат (25,0%) муайян карда шудааст.

Дар кӯдакони гурӯҳи дуюм аз ҷиҳати омӯри муҳим ($p < 0.001$) (40.6%) баландшавии ҳароратро (аз 38°C боло) мушоҳида кардаанд. Аксарияти наврозони гирифтори пневмонияи дохилибатнӣ амали мақидан надоштанд - 74,8%, 32,2% кӯдакони навроз ($p < 0,01$) набудани акти фурубариро қайд карданд. Диспное дар 97,7,5% кӯдакони гирифтори пневмонияи дохилибатнӣ ва 74,7% дар пневмонияи бармаҳали давраи неонатолӣ мушоҳида карда шуд, мушакҳои ёрирасон ба амали нафаскашӣ иштирок

намуданд ва аз ин рӯ 69,6% кӯдакони навроз бо пневмонияи дохилибатнӣ ва 76,3% бо пневмонияи бармаҳали давраи неонатолӣ ($p < 0.05$) ба ёрии нафаскашӣ ниёз доштанд.

Ҳамин тавр, ҷараёни равиш ва намуди оризаҳои ҳомиладорӣ дар модароне, ки кӯдаконашон сироят ёфтаанд, гуногун буданд. Аломатҳои таъхироти дифференсиалии байни пневмонияи дохилибатнӣ ва наврозии бармаҳал муқаррар карда шуданд.

Калимаҳои калидӣ. Ҳомиладорӣ, кӯдакони навроз, пневмонияи дохилӣ ва наврозии бармаҳал.

УДК- 616.9 (575.3)

doi: 10.52888/0514-2515-2022-352-1-72-80

А.С. Мирзоев

ВНЕДРЕНИЕ ЭКСПРЕСС-ТЕСТИРОВАНИЯ НА ВИЧ ЧЕРЕЗ ОКОЛОДЕСНЕВЫЕ МАЗКИ В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН

Кафедра эпидемиологии, гигиены и охраны окружающей среды с курсом микробиологии и вирусологии, ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан».

Мирзоев Азамджон Сафолович – к.м.н., заведующий кафедрой эпидемиологии, гигиены и охраны окружающей среды с курсом микробиологии и вирусологии ГОУ ИПОвСЗРТ; Республика Таджикистан, 734026, г. Душанбе, ул. И. Сомони 59; E-mail: azamdjon@mail.ru

Цель исследования. Изучение эффективности улучшения доступности тестирования ключевых групп населения путём внедрения нового метода экспресс тестирования на ВИЧ через околодесневые мазки в Республики Таджикистан.

Материалы и методы. Анализ нормативно-правовых документов Республики Таджикистан в области ВИЧ/СПИД и статистическая обработка материалов ГУ «Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИДом».

Результаты исследования и их обсуждение. В статье представлены результаты анализа рекомендаций нормативно правовых документов международного уровня, в частности материалы ЕРБ ВОЗ, ЮНЕЙДС и ГУ «Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИДом» по вопросам внедрения нового метода экспресс тестирования на ВИЧ через тесты слюны. Данный метод позволил расширить охват тестирования уязвимых групп населения, которые по каким либо причинам отказывались пройти тестирование в существующих медицинских учреждениях. За период до марта 2018 года всего было протестировано 18849 бенефициаров. От общего количества протестированных выявлено 739 случаев с положительным результатом первого теста. Из них 484 случая были подтверждены на базе ГУ «Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИДом», из числа которых 403 случая подтверждены как впервые выявленные.

Заключение. Экспресс тестирование на ВИЧ через околодесневые мазки среди ключевых групп населения, таких как половые и инъекционные партнеры, людей живущих с ВИЧ инфекцией показал высокую эффективность и доступность. Пациенты, без каких-либо опасений соглашались на прохождение тестирования. Высокая чувствительность и специфичность тестов снижает количество пациентов с «ложно-положительным» и «ложно-отрицательными» результатами. Простота в использовании, безопасность и безболезненная процедура тестирования приводил к тому, что метод был успешно и в короткий срок внедрен, как среди государственных учреждений, так и среди общественных организаций, которые работают в направлении профилактики ВИЧ инфекций.

Ключевые слова: Слюнные экспресс тесты, эффективность слюнных тестов, Таджикистан.

A.S. Mirzoev

IMPLEMENTATION OF RAPID SALIVA TESTS FOR HIV IN THE REPUBLIC OF TAJIKISTAN

Department of Epidemiology, Hygiene, and Environmental Protection with a course in Microbiology and Virology, State Educational Institution "Institute of Postgraduate Education in Healthcare of the Republic of Tajikistan".

Mirzoev Azamjon Safolovich - Head of the Department of Epidemiology, Hygiene, and Environmental Protection with a course in Microbiology and Virology of State Educational Establishment «Institute of Postgraduate Education in Healthcare of the Republic of Tajikistan»; the Republic of Tajikistan, 734026, Dushanbe, st. I. Somoni 59, e-mail: azamdjon@mail.ru.

Aim. To study the effectiveness of improving the accessibility of testing for key populations by introducing a new method of rapid HIV testing by pericardial swabs in the Republic of Tajikistan.

Materials and methods. Analysis of the normative legal documents of the Republic of Tajikistan in the field of HIV / AIDS and statistical processing of materials from the State Institution "Republican Center for the Prevention and Control of AIDS".

Results. The article presents the results of the analysis of the recommendations of international legal documents, in particular, the materials of the WHO Regional Office for Europe, UNAIDS, and the State Institution "Republican Center for the Prevention and Control of AIDS" on the introduction of a new method of rapid HIV testing through saliva tests. This method made it possible to expand the coverage of testing for a vulnerable group of the population, which for any reason refused to be tested in existing medical institutions. In the period up to March 2018, a total of 18,849 beneficiaries were tested. Of the total number of tested, 739 cases were identified with a positive result on the first test. Of these, 484 cases were confirmed based on the Republican Center for the Prevention and Control of AIDS, of which 403 cases were confirmed as newly diagnosed.

Conclusion. Rapid saliva testing for HIV among key populations, such as sexual and injecting partners, is highly effective and affordable. Patients, without any fear, agreed to undergo testing. The high sensitivity and specificity of the tests reduce the number of patients with "false positive" and "false negative" results. Ease of use, safety, and painless testing procedure led to the fact that the method was successfully introduced in a short time both among government institutions and among public organizations that work towards the prevention of HIV infections.

Keywords: Rapid saliva tests, effectiveness, Tajikistan.

Актуальность. На сегодняшний день ВИЧ остается одной из основных проблем глобального масштаба и сохраняет свою напряженность в системе общественного здравоохранения. Пандемии других заболеваний, таких как COVID-19, замедляет прогресс борьбы со СПИДом и провоцирует возникновение трудностей к своевременному доступу к услугам, которые получают люди, живущие с ВИЧ инфекцией (ЛЖВ. Прежде всего это может отрицательно влиять на своевременном доступе ЛЖВ к антиретровирусным препаратам и снижению охвата тестирования среди близких окружений ЛЖВ и ключевых групп населения.

В настоящее время в Республике Таджикистан используются самые современные методы диагностики ВИЧ-инфекции. На ранней стадии эпидемии в основном использовалась диагностика методом иммуноферментного анализа (ИФА) и последующим подтверждением методом иммуноблота. При заборе материала на ИФА в основном использовалась сыворотка крови, которая собиралась из венозной крови пациента. Процедура была

болезненной и требовалось не только привлечение обученного медицинского персонала, но и набор стерильных материалов для забора крови. Также были трудности в хранении и доставке забранных материалов в лабораторию.

Начиная с 2004 года для определения ВИЧ постепенно переходили с венозной крови на капиллярную, которая облегчала процедуру взятия материала, однако, риск занесения других инфекций пациенту оставалось высоким.

Используемые тесты на ВИЧ всё чаще нацелены на обнаружение антител, которые вырабатываются иммунной системой организма при появлении ВИЧ-инфекции. У большинства ВИЧ-инфицированных людей антитела вырабатываются на 28 день после попадания вируса в организм человека. Этот период называется «серонегативным окном», в течение которого антитела к ВИЧ не вырабатываются в достаточном количестве для выявления с помощью стандартных тестов, симптомы не проявляются, а передача ВИЧ уже возможна.

Особое значения имеет своевременное получения результата тестирования на ВИЧ-инфекцию. Если получение ответа на тестирование методом ИФА занимает в среднем 3-6 дней, результаты экспресс тестирования можно получить в течение 20-40 минут. Это значительно облегчает диагностику и сокращает время перехода к лечению и уходу.

Однако, ни один тест на ВИЧ сам по себе не обеспечивает полную диагностику ВИЧ-инфекции. Для подтверждения требуется дополнительное тестирование, которое должно проводиться квалифицированным медицинским или социальным работником на местах или в учреждении здравоохранения. ВИЧ-инфекцию можно выявлять с высокой степенью точности выполняя переквалифицированные ВОЗ тесты в соответствии с утвержденным на национальном уровне алгоритмом исследования [1].

Экспресс тесты на ВИЧ с использованием околоснежных мазков является одним из самых безопасных методов тестирования и не требует дополнительных лабораторных оборудований и обучение персонала.

Цель исследования. Изучение эффективности улучшения доступности тестирования ключевых групп населения путём внедрения нового метода экспресс тестирования на ВИЧ через околоснежные мазки в Республики Таджикистан.

Материалы и методы исследования. Анализ нормативно-правовых документов Республики Таджикистан в области ВИЧ/СПИД и статистическая обработка материалов ГУ «Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИДом».

Результаты исследования и их обсуждение. Новая Глобальная стратегия по СПИДу на 2021–2026 гг. «Ликвидировать неравенство, покончить со СПИДом» — это смелый подход, который использует призму неравенства для устранения пробелов, препятствующих прогрессу в искоренении СПИДа [2].

Согласно новой стратегии ЮНЕЙДС 95-95-95 «Fast Track - прекращение эпидемии СПИДа к 2030 году»: 95% всех людей, живущих с ВИЧ, будут знать свой ВИЧ-статус, 95% всех людей с диагнозом ВИЧ-инфекции будут получать антиретровирусную терапию, и 95% всех людей, получающих антиретровирусную терапию, будут иметь неопределяемую вирусную нагрузку. Чтобы достичь первую 95, необходимо расширить услуги тестирования и уровень охвата, особенно среди ключевых и уязвимых групп населения. Применение современных методов тестирования, в част-

ности, применение экспресс тестов через слюну, позволяет не только сократить время проведения тестирования, но и полностью исключить инфицирование пациента.

Для своевременного получения медицинских, социальных и других услуг, а также для своевременного начала лечения ВИЧ-инфекции, пациенты имеющие рискованное поведение в отношении заражения ВИЧ должны знать свой ВИЧ-статус. Также необходимо укреплять и расширить консультирование и тестирование в целях снижения риска передачи ВИЧ-инфекции [3].

В Таджикистане для диагностики ВИЧ-инфекции используются самые современные и безопасные тесты с высокой чувствительностью и специфичностью. Алгоритм диагностики ВИЧ-инфекции совершенствован исходя из рекомендации ЮНЕЙДС и ВОЗ. Для подтверждения диагноза достаточно провести двукратное тестирования экспресс методом и однократно ИФА, тем самым отпадает необходимость постановки дорогостоящего теста на иммуноблотинг.

В рамках Национальной стратегии по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИД в Республике Таджикистан на период 2015-2017 гг., утвержденного решением Национального координационного комитета по профилактике и борьбе со СПИД, туберкулез и малярией в Республики Таджикистан (Протокол №27 от 18 июля 2014 года) и цели Глобальной стратегии совместной программы Организация Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу с целью расширения охвата ключевых групп населения консультированием и тестированием, Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан приказом утвердил внедрения нового метода диагностики ВИЧ с использованием быстрых тестов через околоснежных мазков (слюна) [4,5].

Данный метод позволил расширить охват тестирования уязвимой группы населения, которые по каким либо причинам отказывались пройти тестирование в существующих медицинских учреждениях. Одним из положительных аспектов внедрения нового метода заключалась в том, что общественные организаций, которые работали в направлении профилактики ВИЧ/СПИД имели право на внедрение и использования этого метода.

Преимущества экспресс метода тестирования на ВИЧ с использованием быстрых тестов через околоснежные мазки являются: доступность проведения теста в любом месте; время получения результата теста 20 минут; высокая чувствительность

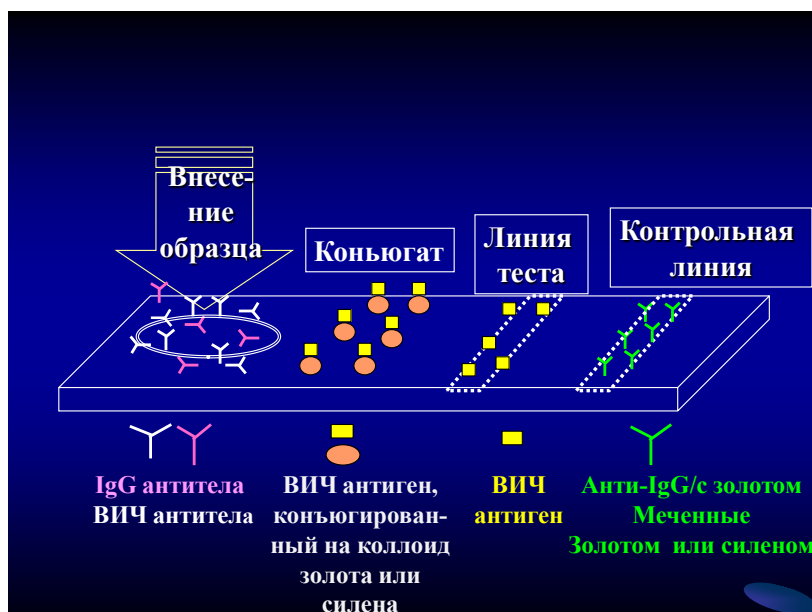


Рисунок 1. Метод основанный на капиллярном потоке

(100%); высокая специфичности (99,8%); простота в использовании; компактность и легкость; отсутствие контакта с кровью при тестировании.

ВОЗ подчеркивает, что в определенных ситуациях применение экспресс-тестов является более эффективным, поскольку позволяет децентрализовать консультирование и тестирование на ВИЧ, и, следовательно, расширить доступ к тестированию уязвимых групп населения [6].

Наиболее современные экспресс-тесты, в том числе тесты через околоротовые мазки основаны на принципе капиллярного потока (иммунохроматографические тесты). При этом вирусные антигены конъюгируются с коллоидным золотом или силеном (рис.1).

Для проведения тестирования достаточно нанести каплю крови или другой исследуемой жидкости на адсорбируемую полосу, содержащую все необходимые реагенты и конъюгаты. Образец диффундирует вдоль пластинки, на которую в определенной последовательности нанесены необходимые реагенты, и при наличии антител к ВИЧ в определенной зоне пластинки образуется окрашенная полоска.

В данном методе используется дополнительно контрольная линия, чтобы удостовериться в правильности проведения анализа. Наличие единственной контрольной полоски свидетельствует об отрицательном результате, наличие двух полосок – о положительном результате.

Экспресс-тесты подходят для применения в развивающихся странах, где оснащение лабора-

торий недостаточно, бывают перебои с подачей электроэнергии и отсутствует квалифицированный лабораторный персонал [7,8]. Также экспресс-тесты применяют при определении ВИЧ-статуса необследованных рожениц.

Жидкость из десневых борозд, которая представляет собой транссудат, образующийся при диффузии плазмы из залегающих в краях десен капилляров. Подобно плазме этот транссудат содержит антитела, но их концентрация примерно в 400 раз меньше, чем в плазме, за счет разведения слюной (продуктом слюнных желез) [9].

В пакет набора теста входит буферный раствор и тестовый набор. Также, пластмассовые подставки (штатив) отдельно (вне пакета) предоставляются производителем и входят в набор тестов (рис. 2,3). Пакет набора герметично упакован и в секции тестового набора имеется влагопоглотительный мешочек предохраняющий пластинку теста от попадания влаги.

Минимум за 15 минут до начала процедуры забора слизистого транссудата ротовой полости не рекомендуется употреблять пищу и любые напитки, в том числе и обычную питьевую воду. При использовании средств по уходу за полостью рта процедуру целесообразно проводить не ранее, чем через 30 минут. Забор материалов может произвести, как и обученный сотрудник, так и сам пациент после того, как сотрудник объясняет ему правила забора материала (рис. 4).

Взятый образец вставляется на буферный раствор. Время экспозиции составляет от 20 до



Рисунок 2. Буферный раствор теста

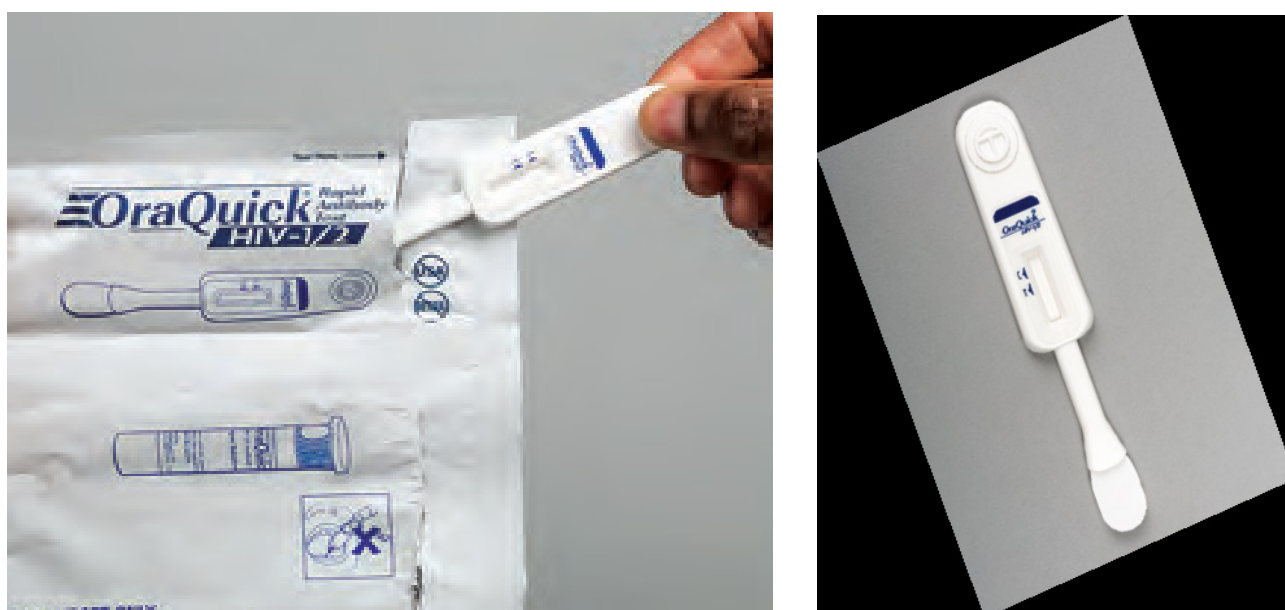


Рисунок 3. Тест

40 минут. Производители тестов не рекомендуют чтение результата теста после 40 минут. Интерпретация и учет результатов теста проводится после указанного времени (рис.5).

Экспресс тестирование на ВИЧ через околодесневые мазки была внедрена среди людей, употребляющих инъекционные наркотики и партнеров людей, живущих с ВИЧ-инфекцией в пилотных регионах, таких как г.Душанбе, 5-ти районах республиканского подчинения и городах и районах Согдийской области.

За период до марта 2018 года всего было протестировано 18 849 бенефициаров. От общего количества протестированных выявлено 739 случаев с положительным результатом первого теста. Из них 484 случая были подтверждены на базе ГУ «Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИДом», из числа которых 403 случая подтверждены как впервые выявленные (Таблица 1).

Необходимо отметить, что часть пациентов, имеющих положительный результат тестирования через слюну, получили послетестовое и психосо-



Рисунок 4. Методика взятие мазков



Положительный

Отрицательный

Недействительный

Рисунок 5. Интерпретация результатов теста

циальное консультирование со стороны сотрудников центров СПИД и общественных организаций. Целью данной консультации является изменение их отношения к своему статусу, смягчению стрессовых ситуаций, консультирование и психологическая помощь.

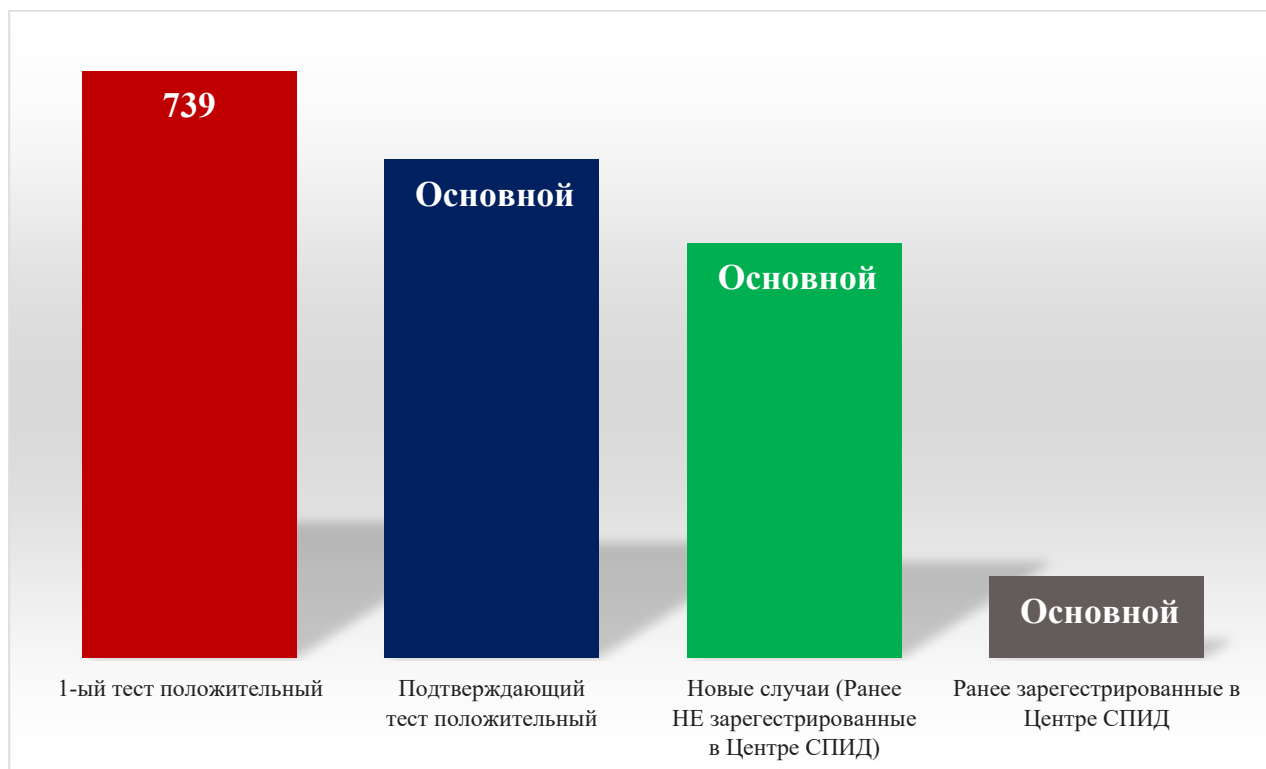
Такой высокий процент выявления говорит о прицельном тестировании среди наиболее уязвимых групп населения. Потребители инъекционных наркотиков и партнеры людей, живущих с ВИЧ инфекций имеют постоянный непрерывный риск к ВИЧ-инфекции.

Использование метода «равный-равному» сотрудниками центров СПИД дает возможность улучшить доверительные отношения и готовность клиента к получению диагностических и других услуг.

В рамках реализации международных проектов направленных на профилактику ВИЧ на период 2017-2019 годов в страну было закуплено более 82350 штук экспресс тестов околосенных мазков на ВИЧ. Было подготовлено более 500 специалистов из числа работников центров СПИД и общественных организаций.

Таблица 1

Количество положительных случаев экспресс тестирование на ВИЧ через
околодесневых мазков (октябрь 2016 – март 2018)



Заключение. Экспресс тестирование околодесневых мазков на ВИЧ среди ключевых групп населения, таких как половые и инъекционные партнеры показал высокую эффективность и доступность. Пациенты, после проведения дотестового консультирования без каких-либо опасения соглашались на прохождение тестирования.

Высокая чувствительность и специфичность тестов снижает количество пациентов с «ложноположительным» и «ложноотрицательными» результатами. Простота в использовании, безопасность и безболезненная процедура тестирования привело к тому, что метод был успешно и в короткие сроки внедрен, как среди государственных учреждений, так и среди общественных организации, которые работают в направлении профилактики ВИЧ инфекций.

Стоимость экспресс тестов околодесневых мазков на ВИЧ (от 3 до 5 долларов США за один тест) намного выше, чем обычные капиллярные экспресс тесты и тесты на ИФА. Простота и безопасность использования экспресс тестов околодесневых мазков на ВИЧ приводит к тому, что они наиболее эффективны при полевой работе с ключевыми группами населения.

В связи с чем, рекомендуем провести ниже следующее мероприятия:

Расширить использование экспресс тестов околодесневых мазков на ВИЧ среди других ключевых групп населения. Широко использовать для экстренных ситуаций (экстренное переливание крови, родоразрешения без ясного статуса, экстренные операции и другое);

Повысить уровень информированности населения о существовании данных тестов;

Систематически проводить обучение медицинских, лабораторных работников и работников общественных организаций, занимающихся вопросами профилактики ВИЧ инфекции среди населения;

Создание единой базы данных по результатам экспресс тестов околодесневых мазков на ВИЧ.

ЛИТЕРАТУРА

1. Основные факты. Бюллетень ВОЗ (17 июля 2021 года). <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>
2. Пресс-релиз Координационного совета Программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИД (ЮНЕЙДС). <https://www.unaids.org/ru/resources/>

presscentre/pressreleaseandstatementarchive/2021/march/20210325_new-global-aids-strategy.

3. Основные требования к проведению тестирования на ВИЧ-инфекцию и консультирования на базе неправительственных организаций. Проект Агентство США по международному развитию (USAID) «Флагман» по ВИЧ в Центральной Азии.

4. Национальной стратегии по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИД в Республике Таджикистан на период 2015-2017гг.

5. Приказ Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан № 934 от 26 декабря 2016 года.

6. Руководство по вопросам ВИЧ-тестирования и консультирования по инициативе медицинских работников в лечебно-профилактических учреждениях. ВОЗ и ЮНЕЙДС май 2007. <http://www.who.int/hiv/pub/vct/pitc/ru/>.

7. Infection Control Hospital Epidemiology 2001; 22:289. <https://books.google.com.tj/books?id=y-wKh8oIdn8C&pg=PT4977&lpg=PT4977&dq=7.%09Infection+Control+Hospital+Epidemiology+2001;+22:289>

8. Модуль Гален «Профилактика ВИЧ-инфекции в работе ЛПУ». 2005, IAPAC- ALEN.

9. Бюллетень ВОЗ Серологическая диагностика ВИЧ-инфекции по образцам ротовой жидкости. 1994;72 (1) 135-143. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2486497/>

REFERENCES

1. *Osnovnye fakty. Byulleten VOZ* [Basic facts. WHO Bulletin]. Available at: <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids> (17 iyulya 2021 goda).

2. *Press-reliz Koordinatsionnogo sojeta Programma Organizatsii Obedinennykh Natsiy po VICH/SPID (YUNEYDS)*. [Press release from the Coordinating Board of the United Nations Programme on HIV/AIDS (UNAIDS)]. Available at: https://www.unaids.org/ru/resources/presscentre/pressreleaseandstatementarchive/2021/march/20210325_new-global-aids-strategy.

3. *Osnovnye trebovaniya k provedeniyu testirovaniya na VICH-infektsiyu i konsultirovaniya na baze nepravitelstvennykh organizatsiy. Proekt Agentstvo SSHA po mezh-dunarodnomu razvitiyu (USAID) «Flagman» po VICH v Tsentralnoy Azii* [Basic requirements for HIV testing and counseling based on nongovernmental organizations. United States Agency for International Development (USAID) Flagship Project on HIV in Central Asia].

4. *Natsionalnoy strategii po protivodeystviyu epidemii VICH/SPID v Respublike Tadjikistan na period 2015-2017gg* [National Strategy to Combat the HIV/AIDS Epidemic in the Republic of Tajikistan for the Period 2015-2017].

5. *Prikaz Ministerstvo zdravookhraneniya i sotsialnoy zashchity naseleniya Respubliki Tadjikistan № 934 ot 26 dekabrya 2016 goda* [Order No. 934 of the Ministry of

Health and Social Protection of the Republic of Tajikistan, December 26, 2016].

6. VOZ i YUNEYDS. *Rukovodstvo po voprosam VICH-testirovaniya i konsultirovaniya po initiative meditsinskikh rabotnikov v lechenno-profilakticheskikh uchrezhdeniyakh* [Guidance on provider-initiated HIV testing and counseling in health care facilities]. Available at: <http://www.who.int/hiv/pub/vct/pitc/ru/>. may 2007.

7. *Modul Galen «Profilaktika VICH-infektsii v rabote LPU»* [Galen Module “HIV Prevention in the Work of Health Care Facilities”]. IAPAC- ALEN Publ., 2005.

8. *Byulleten VOZ Serologicheskaya diagnostika VICH-infektsii po obraztsam rotovoy zhidkosti* [WHO Bulletin Serological Diagnosis of HIV Infection by Oral Fluid Samples]. 1994, No. 72 (1), pp. 135-143. Available at: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2486497/>

9. *Infection Control Hospital Epidemiology*. Available at: <https://books.google.com.tj/books?id=ywK-h8oIdn8C&pg=PT4977&lpg=PT4977&dq=7.%09Infection+Control+Hospital+Epidemiology+2001;+22:289> (2001).

ХУЛОСА

А.С. Мирзоев

ВОРИД НАМУДАНИ УСУЛИ ТАШХИСИ ТАЪЧИЛИИ ВНМО БО ИСТИФОДА АЗ МОЛИШАКИ МИЛК ДАР ҶУМҲУРИИ ТОҶИКИСТОН

Мақсади таҳқиқот. Омӯзиши самаранокии бехтаршавии дастрасии ташхиси гурӯҳҳои калидии аҳоли тавассути ворид намудани тестҳои таъчили оид ба ВНМО бо истифода аз молишаки милк дар Ҷумҳурии Тоҷикистон.

Мавод ва усулҳои таҳқиқот. Таҳлили ҳуҷҷатҳои меъёрию ҳуқуқии Ҷумҳурии Тоҷикистон дар самти ВНМО/БПНМ ва таҳлили маводҳои омории МД «Маркази ҷумҳуриявии пешгирӣ ва мубориза бар зидди ВНМО».

Натиҷаи таҳқиқот. Дар мақола натиҷаҳои таҳлили тавсияҳои меъёрию ҳуқуқии сатҳи байналмилалӣ, аз ҷумла маводҳои Бюрои Аврупои Ташкилоти умумиҷаҳонии тандурусти (ТУТ), ЮНЕЙДС ва МД «Маркази ҷумҳуриявии пешгирӣ ва мубориза бар зидди ВНМО» оид ба ворид намудани усули нави ташхис бо тести таъчили ВНМО бо истифода аз молишаки милк оварда шудаанд. Усули мазкур барои васеъ намудани фарогирии гурӯҳҳои калидӣ ба ташхис, ки бо қадом сабабҳои аз гузаштани ташхис дар муассисаҳои тандурустӣ даст мекашиданд, мусоидат менамояд. Дар давраи то моҳи март соли 2018 ҳамагӣ 18 849 нафар аз

тести таъчилии молишаки милк гузаштаанд. Аз шумораи умумии ташхисшудагон дар 739 ҳолат натиҷаи тести якум мусбӣ муайян карда шуд, аз ин шумора 484 ҳолат дар МД «Маркази ҷумҳуриявӣ пешгирӣ ва мубориза бар зидди ВНМО» тасдиқи худро ёфтаанд, ки 403 нафари онҳо якумин маротиба дарёфт шудаанд.

Хулоса. Ташхиси таъчилии ВНМО бо истифода аз молишаки милк дар байни гурӯҳҳои калидии аҳоли ба монанди шарикони алоқаи чинсӣ ва шарикони тазриқи шахсони бо ВНМО зиндагикунанда, самаранокии баланд ва дастрасии худро нишон дод. Мизочон бе ягон ҳарос барои гузаштани таш-

хис розигии худро додаанд. Ҳассосияти баланд ва ҳосияти тестҳо шумораи мизочонро бо натиҷаҳои «мусбии бардурӯғ» ва «манфии бардурӯғ» коҳиш медиҳад. Осонии истифода, беҳатарӣ ва тартиби санҷиши бедард боиси он гардид, ки ин усул дар як муддати кӯтоҳ ҳам дар муассисаҳои давлатӣ ва ҳам дар байни ташкилотҳои ҷамъиятӣ, ки дар самти пешгирии сирояти ВНМО кор мекунанд, бомуваффақият ҷорӣ карда шуд.

Калимаҳои калидӣ: тестҳои таъчилии молишаки милк, самаранокии тестҳои таъчилӣ, Тоҷикистон.

УДК: 616-089-059:618.1-089

doi: 10.52888/0514-2515-2022-352-1-80-89

Г.К. Раджабова¹, Г.Н. Ашурова², Ф.И. Махмадов²

ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ И ХИРУРГИЧЕСКАЯ ТАКТИКА ПРИ НЕОТЛОЖНЫХ ПАТОЛОГИЯХ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ И ГЕНИТАЛИЙ

¹ГУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан»

²Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино

Махмадов Фарух Исроиллович – д.м.н., профессор кафедры хирургических болезней №1 ТГМУ им. Абуали ибни Сино; Тел.: +(992)900754490; Email: fmahmadov@mail.ru

Цель исследования. Оценить роль видеолaparоскопии в диагностике и лечении неотложных патологий органов брюшной полости и гениталий.

Материал и методы. Исследование основано на анализе лечения 240 женщин с острыми патологиями органов брюшной полости и гениталий, поступивших в период с 2012 по 2020 годы. По частоте сочетания острых патологий органов брюшной полости и гениталий, преобладали острый аппендицит и различные осложненные формы кисты правого яичника, что составило 33,3% (n=80) пациенток. Наряду с этим встречались такие сочетания, как острый калькулезный холецистит + миома матки – 20,0%, острый калькулезный холецистит + киста яичника – 18,3%, осложненные формы миомы матки + грыжи передней брюшной стенки – 13,7%, осложненные формы кисты яичника + грыжи передней брюшной стенки – 7,9%, осложненные формы кисты яичника + спаечная болезнь – 6,7%.

Результаты исследования и их обсуждение. В определенных случаях (19,2%), видеолaparоскопия первично оказалась диагностической, а в остальных 80,8% – целенаправленно произведены с целью хирургической коррекции. Послеоперационные осложнения у женщин основной и группы сравнения составили 7,5% и 13,3% соответственно. Послеоперационных койко-дней составило 4,8±1,7.

Заключение. Видеолaparоскопия является важным способом определения диагностической тактики, что вполне можно трансформировать в лечебную.

Ключевые слова. Неотложные патологии органов брюшной полости и гениталий, лапароскопические вмешательства, лапароскопические симультанные операции.

G.K. Radzhabova¹, G.N. Ashurova², F.I. Makhmadov²

DIAGNOSTIC AND SURGICAL TACTICS FOR EMERGENCY PATHOLOGIES OF THE ABDOMINAL AND GENITAL ORGANS

¹State Institution “Institute of Postgraduate Education in Healthcare of the Republic of Tajikistan”

²Avicenna Tajik State Medical University