

ХУЛОСА

З.Р. Сафарова, Ш.М. Қурбонов,
М.Г. Муродова

ҲОМИЛАДОРӢ ВА ҲОЛАТИ ПСИХОЭМОТ-СИОНАЛИИ ЗАНҲО БАӢДИ БОРДОРКУНИИ ЭКСТРАКОРПОРАЛӢ

Мақсади таҳқиқот. Омӯзиши ҳолати психоэмотсионалии занони ҳомила пас аз бордоркунии экстракорпоралӣ ва муайян намудани омилҳои таъсиррасон.

Маводҳо ва усулҳои таҳқиқот. Тадқиқоти проспективӣ ва муқоисавии 104 зани ҳомиладор гузаронида шуд. Занони ҳомиладор ба ду гурӯҳ тақсим карда шуданд. Аз ин шумора 50% заноне, ки ҳомиладорӣ дар натиҷаи бордоркунии экстракорпоралӣ (гурӯҳи асосӣ) ба амал омаданд ва ҳамин миқдор заноне, ки ҳомиладорӣ дар натиҷаи бордоршавӣ бо роҳҳои табиӣ ба амал омада (гурӯҳи муқоисавӣ) буд. Ҳолати психоэмотсионалии занони ҳомила тавассути пур кардани саволномаҳои психодиагностикӣ арзёбӣ карда шуд. Бо мақсади омӯзиши маълумоти анамнестикӣ ва клиникӣ, пурсиши занон гузаронида шуда, маълумоти таърихи таваллуд таҳлил карда шуд. Коркарди омории маълумоти бадастомада бо истифода аз барномаи STATISTICA 10.0 гузаронида шуд. Тафовутҳо дар $p = 0.05$ назаррас ҳисобида шуданд.

Натиҷаҳои таҳқиқот ва муҳокимаҳои онҳо. Натиҷаҳои таҳлил нишон дод, ки синни

миёнаи занони ҳомиладор пас аз бордоркунии экстракорпоралӣ $30,8 \pm 1,3$ солро ташкил дод, ки нисбат ба занони бо роҳи табиӣ ҳомила шуда, ки синну соли миёнаи онҳо $22,38 \pm 4,6$ солро ташкил медиҳад, хеле баланд аст. Натиҷаҳои таҳлил нишон дод, ки дар гурӯҳи заноне, ки ҳомиладорӣ онҳо бо ёрии бордоркунии экстракорпоралӣ ба вучуд омадааст, занҳои дорои анамнези аворизноки акушерӣ ва гинекологӣ хеле зиёданд, аксарияти занон муддати дароз аз безуретӣ азоб кашидаанд. Шумораи зиёди занони ҳомиладор пас аз бордоркунии экстракорпоралӣ патологияи экстрагениталӣ доштанд. Натиҷаҳои таҳқиқоти психодиагностикӣ нишон доданд, ки заноне, ки бо тариқи бордоркунии экстракорпоралӣ ба амал омадааст, дар ҳолати изтиробӣ зиёд қарор доранд. Омилҳои ба мисли синну соли зани ҳомила, таърихи безуретӣ, табобати дарозмуддату бебарори безуретӣ, мавҷудияти патологияи соматикӣ ба саломатии рӯҳии зани ҳомиладор таъсири манфӣ мерасонанд.

Хулоса. Ҳамин тариқ, заноне, ки ҳомиладорӣ онҳо пас аз бордоркунии экстракорпоралӣ ба амал омадааст, ба сатҳи баланди изтироб, тарс аз ҷараёни ҳомиладорӣ, ва ба саломатии тифл таъсири эмотсионали расонидаанд. Ҳолати психоэмотсионалӣ ба хусусияти патологияи ҳомиладорӣ, давомнокии табобати безуретӣ ва анамнези аворизноки акушерӣ ва гинекологӣ алоқаманданд.

Калимаҳои калиди: ҳомиладорӣ, БЭК, ТЁР, ҳолати психоэмоционалӣ.

УДК 616.98-036.22

doi: 10.52888/0514-2515-2024-361-2-82-88

А.А. Солиев

ОЦЕНКА РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ВИЧ, СИФИЛИСА И ГЕПАТИТА С СРЕДИ ЗАКЛЮЧЕННЫХ В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН В 2023 ГОДУ

Государственное учреждение «Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД»

Солиев Алиджон Азимжонович – к.м.н., заместитель директора государственного учреждения «Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД»; Тел.: +992900094050; E-mail: salijon@mail.ru

Цель исследования. Оценить уровень распространенности ВИЧ, сифилиса и гепатита С в местах заключения в Республике Таджикистан.

Материал и методы исследования. При биоповеденческом исследовании проводилось анонимное тестирование на 3 инфекции (ВИЧ, сифилис и гепатит С), а также анкетирование респондентов. Участие в исследовании было добровольным. Результаты исследований каждый участник мог получать по своему уникальному

коду, который присваивался перед началом исследования. Ввод и анализ данных был проведен в аналитической программе Epi-Info-3.5.2.

Результаты и их обсуждение. Уровень распространенности ВИЧ, сифилиса и гепатита С в местах заключения составил: ВИЧ – 3,4%, сифилиса – 2,8%, гепатита С – 8,9%. Согласно результатам, имеет место употребление наркотиков инъекционным путем в местах заключения. Также, подтверждается наличие гомосексуальных контактов в местах лишения свободы.

Вывод. Распространенность ВИЧ среди осужденных г. Душанбе увеличилась с 2,5% в 2020 году до 3,5% в 2023 году, когда в г. Худжанд снизилась (3,8% и 3,3%). Уровень информированности заключенных о ВИЧ/СПИД и их охват профилактическими мероприятиями находятся на низком уровне. В 2023 году всего 56% осужденных прошли тестирование на ВИЧ.

Ключевые слова: ВИЧ, дозорный эпидемиологический надзор, распространенность.

A.A. Soliev

ESTIMATION OF THE PREVALENCE OF HIV, SYPHILIS AND HEPATITIS C AMONG PRISONERS IN TAJIKISTAN

State Institution “Republican Centre for AIDS Prevention and Control”

Soliev Alijon Azimjonovich – c.m.s., deputy director of State institution «Republican Center for AIDS Prevention and Control»; Tel.: +992900094050; E-mail: salijon@mail.ru

Aim. To assess the prevalence of HIV, syphilis and hepatitis C in prisons in the Republic of Tajikistan.

Materials and methods. The biobehavioural study included anonymous testing for 3 infections (HIV, syphilis and hepatitis C) and a survey. Participation was voluntary. Each participant was able to access the results of the study through their unique code, which was assigned prior to the start of the study. Data entry and analysis were performed using Epi-Info-3.5.2 analysis software.

Results and discussion. The prevalence rates of HIV, syphilis and hepatitis C in prisons were HIV - 3.4%, syphilis - 2.8%, hepatitis C - 8.9%. According to the results, drug use by injection is prevalent in prisons. The presence of homosexual contacts in prisons is also confirmed.

Conclusion. HIV prevalence among prisoners in Dushanbe has increased from 2.2 to 2.9 per cent. In Dushanbe, it increased from 2.5 per cent in 2020 to 3.5 per cent in 2023, while in Khujand it decreased (3.8 per cent and 3.3 per cent). Prisoners' awareness of HIV/AIDS and use of preventive measures is low. In 2023, only 56 per cent of prisoners had been tested for HIV.

Keywords: HIV, epidemiological sentinel surveillance, prevalence.

Актуальность. В современном мире эпидемия ВИЧ-инфекции превратилась в одну из основных проблем системы здравоохранения в целом. По данным ЮНЭЙДС от этой инфекции умерло более 40,4 миллиона [32,9–51,3 миллиона] человек и болезнь распространяется во всём мире. Наряду с этим, в некоторых странах отмечается тенденция увеличения новых случаев инфекции, когда ранее этот показатель у них снижался [2].

В мире, в конце 2022 г. согласно оценкам, насчитывалось более 39,0 миллиона людей, живущих с ВИЧ, среди которых более 65% приходятся на страны Африки. В том же году, во всем мире было выявлено 1,3 миллиона новых случаев ВИЧ, и умерло от этой болезни 630 000 человек [2].

ВИЧ-инфекция до настоящего времени не излечивается полностью. Однако в связи с расширением доступности к эффективным мерам профилактики среди различных групп населения,

совершенствованием диагностики, а также широкого охвата лечением людей, живущих с ВИЧ, в настоящее время ВИЧ считается контролируемой хронической болезнью.

За последние годы в Таджикистане отмечен рост количества ВИЧ-инфицированных почти на 20%. Среди новых случаев ВИЧ за последние 5 лет преобладает половой путь передачи (45-89%). Возрастная категория распространения инфекции представлена лицами активного трудового и детородного возраста: мужчины в возрасте 30-39 лет (43%), женщины - 19-39 лет (71,3%) [3].

В 2023 году заболеваемость ВИЧ в Таджикистане составила 10,7 на 100 тыс. человек. Преобладающими путями передачи вируса в 2023 году являются: половой – 85,8% и инъекционный – 11,3% случаев, в основном из-за употребления инъекционных наркотиков. В большинстве случаев новые случаи инфекции выявлены у взрослых лю-

дей (18 лет и старше) - 84,7%, в частности, среди лиц в возрасте от 30 до 39 лет - 32,9% (от всех новых случаев инфекции). На молодых людей в возрасте 15-17 лет приходится 1,4% новых случаев вируса иммунодефицита человека. Распространённость вируса иммунодефицита человека в целом по стране на конец 2023 года составила 113,6 на 100 тыс. населения [3].

Всего за весь период эпидемии ВИЧ в Таджикистане всего 924 случая выявлены среди лиц, отбывающих уголовное наказание, что составляет 5,8% из числа всех выявленных 16129 случаев ВИЧ-инфекции в стране.

Ежегодно, от 5 до 13 тысяч осужденных проходят добровольное консультирование и тестирование на ВИЧ. Наиболее эффективным является мотивация осужденных к добровольному тестированию с предоставлением продуктовых наборов за прохождение теста на ВИЧ.

В исправительных учреждениях Таджикистана до 2005 года тестирование на ВИЧ проводилось в обязательном порядке. Добровольное консультирование и тестирование на ВИЧ среди заключенных было внедрено с 2005 года согласно принятым постановлениям Правительства Республики Таджикистан [1, 4]. За период 2015-2020 годов в исправительных учреждениях страны было проведено 44711 тестов на ВИЧ и выявлено 293 новых случаев ВИЧ-инфекции (0,7%). В 2021 году всего было протестировано 13384 осужденных, выявлено 24 новых случая ВИЧ (0,2%), в 2022 году – 11361 тестирований и выявлено 38 новых случаев ВИЧ (0,3%), в 2023 году всего было протестировано 12012 осужденных, среди которых было выявлено 21 новых случаев ВИЧ (0,2%) [1, 3].

Биоповеденческое исследование (БПИ) среди осужденных в РТ впервые было включено согласно приказам МЗ и МЮ РТ №№ 63,11 от 10 февраля 2005 года в 4 исправительно-трудовых колониях (ИТК) двух городов: Душанбе и Худжанд.

Биоповеденческое исследование среди осужденных на национальном уровне проводится регулярно с 2005 года, что позволяет получить характеристику группы, оценить уровень распространённости ВИЧ, вирусного гепатита С и сифилиса, выявить опасные практики в отношении ВИЧ среди них. Согласно результатам исследований употребление наркотиков, в частности, инъекционным путем все еще имеют место в исправительных учреждениях страны. Кроме того, также существует практика гомосексуальных половых контактов [4]. Некоторая часть осужденных с ВИЧ

выявляются при поступлении в исправительные учреждения, но также есть предположения, что заражение ВИЧ может происходить в местах заключения. Опасное инъекционное поведение является возможным фактором передачи ВИЧ среди заключенных. Наряду с этим, высокая распространённость гепатита С среди заключенных также косвенно говорит о наличии определенного количества употребляющих наркотики инъекционным путем в исправительных учреждениях страны. В связи с этим, данный контингент также является рискованной группой, среди которой необходимо регулярно проводить масштабные профилактические и противоэпидемические мероприятия [4].

Цель исследования. Оценить уровень распространённости ВИЧ, сифилиса и гепатита С в местах заключения в Республике Таджикистан

Материал и методы исследования. В нашем исследовании проводилось биоповеденческое исследование посредством анонимного тестирования на 3 инфекции (ВИЧ, сифилис и гепатит С), а также анкетирование респондентов. Участие в исследовании было добровольным. Результаты исследования каждый участник мог получить по своему уникальному коду, который присваивался перед началом исследования. В серологическом этапе БПИ среди осужденных был использован метод экспресс тестирования на 3 инфекции (ВИЧ, сифилис и гепатит С), что позволило 100% выдать всем респондентам результаты тестов. В случаях положительного теста на ВИЧ был организован забор венозной крови для проведения дополнительных лабораторных исследований: скрининговый и подтверждающий ИФА, исследование на давность заражения и определение уровня вирусной нагрузки.

Данные по анкетированию вводились в онлайн базу данных, разработанной в аналитической программе Epi-Info – 3.5.2. Последующий анализ данных также проводился в данной программе, которая полностью подходит для проведения выборочных исследований среди различных популяций населения. Во время анализа каждый индикатор был дезагрегирован по возрасту, по социальному статусу, по частоте отбывания наказания, по уровню образования, а также по другим показателям.

Результаты исследования и их обсуждение. Возрастной состав осужденных – преобладает группа старше 35 лет, средний возраст составил – 38 лет, медиана – 37 лет. Меньше половины осужденных жили в сельской местности (23,2%) и поселках городского типа (30,8%), больше поло-

вины в городской местности – 46,0%. Согласно результатам исследования 51,3% респондентов имели среднее или среднее специальное образование, 28,1% начальное или неполное среднее, и только 20,6% высшее или незаконченное высшее образование. Меньше половины осужденных (35,9%) не состояли в браке (холостые или разведенные), состоящие в официальном браке – 63,1%, в гражданском браке – 0,4% и вдовы/вдовцы составили – 0,6%. Всего 11,4% осужденных находились в МЛС 3 раза и более (91/800), 18,5% во второй раз (148/800) и в первый раз осужденные составляли – 70,1% респондентов (561/800).

Распространенность ВИЧ составила 3,4%, сифилиса – 2,8% и гепатита С – 8,9%. Данные собраны среди осужденных двух пилотных городов РТ за 2023 год по данным ДЭН (табл.1).

Таблица 1

Доля ВИЧ, сифилиса и гепатита С у осужденных в пилотных городах РТ, ДЭН в 2023 г.

	% (ДИ) Количество случаев
ВИЧ	3,4% (ДИ – 2,3% - 4,9%) (27 случаев)
Сифилис	2,8% (ДИ – 1,8% - 4,2%) (22 случаев)
ВГС	8,9% (ДИ – 7,0% - 11,1%) (71 случаев)

Примечание: ДЭН – дозорный эпидемиологический надзор, ВИЧ – вирус иммунодефицита человека, ВГС – вирусный гепатит С, ДИ – доверительный интервал.

Распространенность сифилиса и гепатита С, согласно результатам, ДЭН 2023 года (рис.1) среди осужденных в г. Худжанд выше, чем среди осужденных в ИТК г. Душанбе (3,3%, 10,8% и 2,3%, 7,0% соответственно). Наряду с этим, распространенность ВИЧ среди осужденных г. Душанбе незначительно выше, чем среди осужденных г. Худжанд (3,5% и 3,3% соответственно).

Согласно наблюдениям, распространенность сифилиса и ВГС среди осужденных в динамике имеет тенденцию к снижению за последние два этапа, проведенных ДЭН. Наряду с этим, в динамике все три инфекции среди осужденных г. Душанбе и г. Худжанд значительно ниже по сравнению с 2013 годом, однако, ВИЧ-инфекция среди осужденных г. Душанбе имеет тенденцию к увеличению и составляет 3,5% по сравнению с

2,5% в 2020 году. На показатели снижения распространенности ВИЧ и ВГС среди осужденных оказывают влияния как профилактические мероприятия, проводимые в местах лишения свободы по отношению к ВИЧ, таких как обмен игл и шприцов, распределение презервативов, опиоидно-заместительная терапия, так и снижение количества лиц, употребляющих наркотики инъекционным путем в целом по стране.

Риск заразиться ВИЧ-инфекцией у осужденных парентеральным путем, чем половым путем в 2,3 раза выше. ВИЧ-инфекция чаще встречается у осужденных с положительным результатом гепатита С (более 13 раз), чем у осужденных с отрицательным результатом гепатита С (распространенность 21,1% и 1,6%, относительный шанс 13,2), об этом свидетельствует значение вероятности. Наряду с этим, также у осужденных, распространенность сифилиса также влияет на уровень распространенности ВИЧ-инфекции. Отмечается 3-х кратная разница в распространенности сифилиса среди осужденных с ВИЧ положительным и отрицательным тестом (9,1% и 3,2% соответственно, относительный шанс 2,8).

В 2023 году по сравнению с 2013, в поведении относительно нанесения татуировок наблюдается значительный рост (5,0% и 2,8% соответственно), когда в использовании чужих лезвий среди осужденных наблюдается снижение опасного поведения с 3,5% до 1,6% соответственно в 2020 и 2023 годах. На вопрос «Какая часть осужденных используют наркотики?», 6,3% ответили – «меньше половины», 0,1% – «половина» и 1,3% – «большинство». Несмотря на снижение данного показателя, ответы респондентов также указывают о наличии употребления наркотиков в исправительных учреждениях страны.

Кроме того, 23% участников исследования отметили, что «меньше половины» заключенных имеют однополые половые контакты, 1% ответили – «половины» и 1% – «большинство». Данный показатель в динамике также снижается. Наряду с этим, только 1% отметили, что «большинство» и 8% – «меньше половины» в однополых контактах в местах заключения использовали презервативы.

Уровень знаний о путях инфицирования ВИЧ незначительно уменьшилось по сравнению с результатами предыдущего исследования: «через воздух» – ответили 13%, «через рукопожатие» – 6%, «половым путем» – 93%, «при использовании общих игл и шприцев» – 93%, «при нанесении татуировок» – 78%. Показатель уровня знания о

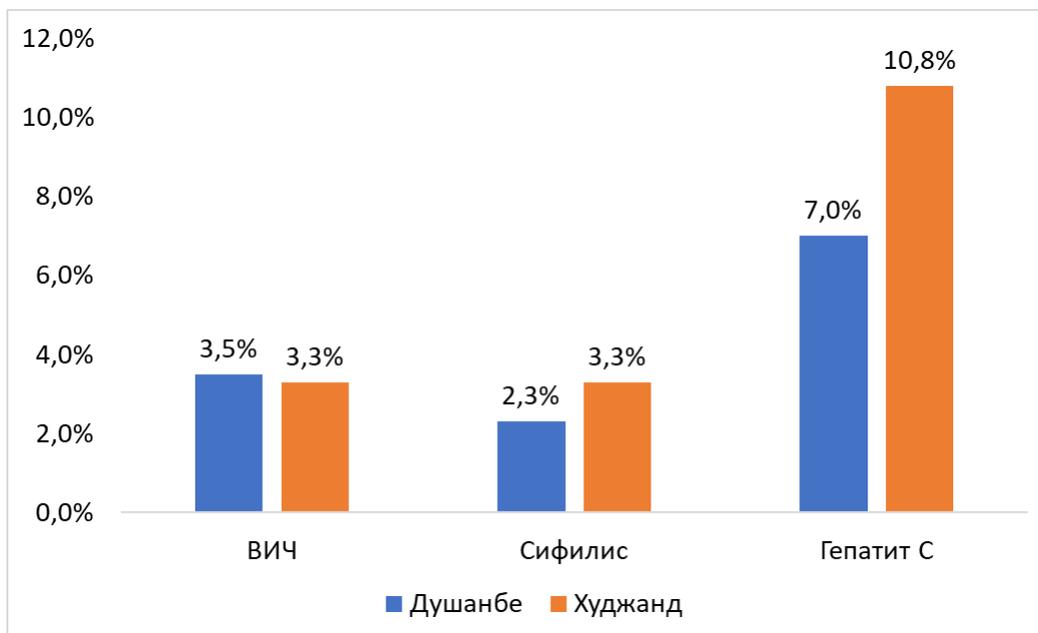


Рисунок 1. Доля ВИЧ, сифилиса и гепатита С у осужденных в ИУ г. Душанбе и г. Худжанд по данным, проведенного ДЭН в 2023 году



Рисунок 2. Уровень знания о ВИЧ у заключенных, Душанбе, Худжанд, 2023 г.

вертикальном пути инфицирования ВИЧ значительно снизилась по сравнению с 2020 годом и составляет 68% (73% в 2020 году). Таким образом, уровень знания осужденных по ВИЧ в 2023 является ниже, чем в 2020 году.

Доля правильных ответов по путям передачи ВИЧ в 53% и мерам профилактики в 32% составляет в ИТК г. Душанбе, тогда как в ИТК г. Худжанд 40% и 26% соответственно (рис. 2).

По республике эти показатели составляют 47% и 29% соответственно. Общий уровень знания среди осужденных по стране составляет 36%, что значительно ниже, чем в 2020 году (43%).

Уровень охвата профилактическими программами (распределение презерватива, ИОМ, стерильные шприцы, консультации) в динамике снижается в городах Душанбе и Худжанд и составляют 69% и 50% соответственно. В 2020 году эти показатели

составляли 74% и 96% соответственно. Показатель охвата проф-программой в сравнении снизился на 192% в Худжанде и на 107% в Душанбе.

Охват тестированием в пилотных городах в 2023 г. повысился в г. Худжанд с 36% до 41%, а в городе Душанбе с 40% до 71% за последние 3 года. Общий охват консультированием и тестирования составляет 56% (в 2020 году – 38%). Среди причин не прохождения тестирования на ВИЧ отмечают: 69,8% - «никто не предлагал»; 17,0% - «мне это не интересно»; 0,6% - «опасаюсь преследований» и 12,6% - не ответили на данный вопрос.

В рамках исследования среди осужденных впервые был проведен каскад лечения среди респондентов. Согласно результатам, первые и вторые 95% равны к 100%, то есть 100% осужденных, живущих с ВИЧ, знают свой ВИЧ положительный статус и 100% среди них охвачены антиретровирусной терапией. Третьи 95% в г. Душанбе достигнуты и составляют 100%, а в г. Худжанд – 85%. В среднем среди 93% осужденных, получающих АРТ достигнута вирусная супрессия. Все три показателя каскада в пенитенциарной системе намного выше, чем в гражданском секторе.

Заключение. Уровень распространенности ВИЧ, сифилиса и гепатита С в местах заключения пилотных городов РТ составил: ВИЧ – 3,4% (95% ДИ – 2,3-4,9%); Сифилис – 2,8% (95% ДИ – 1,8-4,2%); Гепатит С – 8,9% (95% ДИ – 7,0-11,1%). Распространенность ВИЧ в 2023 г. среди осужденных г. Душанбе увеличилась (2,5% и 3,5%), когда в г. Худжанд снизилась (3,8% и 3,3%). Показатель распространённости гепатита С, наоборот, в 2023 году в г. Душанбе снизилась по сравнению с 2013 годом (10,0% и 7,0%), когда в г. Худжанд увеличилась (9,5% и 10,8%). Распространенность ВИЧ среди осужденных, имеющих гепатит С и сифилис выше (21,1% и 9,1%), чем среди не имеющих гепатит С и сифилис (1,6% и 3,2%). Также, согласно результатам, имеет место употребление наркотиков инъекционным путем, а также однополые половые связи в местах заключения. Доля правильных ответов по путям передачи ВИЧ составляет 47% и мерам профилактики ВИЧ - 29% и в целом уровень знания о ВИЧ составляет 36%, что немного ниже, чем в 2020 году (43%). Уровень знаний осужденных, инфицированных ВИЧ выше, чем среди неинфицированных ВИЧ. Охват профилактическими мероприятиями в 2023 году в г. Душанбе и г. Худжанд снизилась и составляет 69% и 50% соответственно, когда как в том же году, охват тестированием на ВИЧ увеличился до 56% (Душанбе – 71%, Худжанд – 41%).

ЛИТЕРАТУРА

1. Ежегодный статистический сборник Объединенной программы ООН по борьбе со СПИД (ЮНЭЙДС) / AIDSinfo | UNAIDS // Женева, - 2023.
2. Нуров Р.М. Отчет о результатах дозорного эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией среди осужденных в Республике Таджикистан в 2020 году. / Р.М. Нуров, А.А. Солиев, Д.М. Аббасова // www.nac.tj Душанбе, - 2020.
3. Рузиев М.М. Характеристика ВИЧ-инфицированных в пенитенциарных учреждениях РТ / М.М. Рузиев, А.А. Солиев / Сб.науч.тез., совместной 56-й респ.науч.-практ. конф. ТГМУ. «Перспективы развития фундаментальных медицинских наук в Таджикистане», Душанбе. - 2008. - С. 78.
4. Сатторов С.С. Ежегодный аналитический отчет государственного учреждения «Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД» / С.С. Сатторов // www.nac.tj Душанбе, - 2023.

REFERENCES

1. *Ezhegodnyy statisticheskiy sbornik Obedinennoy programmy OON po borbe so SPID (YUNHEYDS)* [Annual statistical compendium of the Joint United Nations Programme on AIDS (UNAIDS)]. Zheneva, 2023.
2. Nurov R.M. *Otchet o rezultatakh dozornogo epidemiologicheskogo nadzora za VICH-infektsiyey sredi osuzhdennykh v Respublike Tadjikistan v 2020 godu.* [Report on the results of sentinel epidemiological surveillance of HIV infection among prisoners in the Republic of Tajikistan in 2020]. Dushanbe, 2020.
3. Ruziev M.M. *Kharakteristika VICH-infitsirovannykh v penitentsiarnykh uchrezhdeniyakh RT* [Characteristics of HIV-positive people in penitentiary institutions of Tajikistan]. *Sbornik nauchnykh tezisev, sovmestnoy 56-y respublikanskoy nauchno-prakticheskoy konferentsii TGMU: «Perspektivy razvitiya fundamentalnykh meditsinskikh nauk v Tadjikistane»* [Collection of scientific theses, joint 56th Republican Scientific and Practical Conference of TSMU: “Prospects of development of fundamental medical sciences in Tajikistan”]. Dushanbe, 2008, pp. 78. (In Russ.)
4. Sattorov S.S. *Ezhegodnyy analiticheskiy otchet gosudarstvennogo uchrezhdeniya «Respublikanskiy tsentr po profilaktike i borbe so SPID»* [Annual analytical report of the State Institution “Republican Centre for AIDS Prevention and Control”]. Dushanbe, 2023.

ХУЛОСА

А.А. Солиев

**ОМЎЗИШИ САТҲИ ПАҲНШАВИИ ВНМО,
ОТАШАК ВА ГЕПАТИТИ ВИРУСИИ С
ДАР БАЙНИ МАҲКУМШУДАГОН ДАР
ҶУМҲУРИИ ТОҶИКИСТОН**

Мақсади таҳқиқот: Омӯзишӣ паҳншавии ВНМО, оташак ва гепатити вирусии С дар байни маҳкумшудагон дар ҷумҳурии Тоҷикистон.

Мавод ва усули таҳқиқот: Ҳангоми тадқиқот дар байни иштирокчиён ташхиси ВНМО, оташак гепатити вирусии С гузаронида, тибқи саволномаи тасдиқгардида пурсиш гузаронида шуд. Иштирок дар тадқиқот ихтиёрӣ буда, пеш аз оғози он аз ҳар як иштирокчи розигии шифой гирифта шуд. Натиҷаҳои ташхисро иштирокчиён тибқи рамзҳои гузошташудаи худ дастрас карда метавонистанд. Ворид ва таҳлили натиҷаҳо дар барномаи таҳлилии махсус Epi-Info-3.5.2. гузаронида шудааст.

Натиҷаҳо: Сатҳи паҳншавии ВНМО дар байни маҳкумшудагон дар соли 2023 ба 3,4%,

гепатити вирусии С ба 8,9% ва оташак ба 2,8% баробар шудааст. Истифодаи маводи муҳаддир бо роҳи тазриқӣ ва алоқаи чинсӣ бо мардони дигар дар муассисаҳои ислоҳӣ ҷой доранд.

Хулоса: Паҳншавии ВНМО дар байни маҳкумшудагони ш. Душанбе дар соли 2023 назар ба соли 2020 баланд (2,5% и 3,5%) шудааст, дар ш. Хучанд бошад дар ҳамин давра паст (3,8% и 3,3%) шудааст. Сатҳи маълумотнокии маҳкумшудагон оид ба ВНМО ва фарогирии онҳо бо чорабиниҳои пешгирикунанда дар сатҳи паст қарор дошта, ҳамагӣ 56% онҳо дар соли охир аз ташхиси ВНМО гузаронида шудаанд.

Калимаҳои асосӣ: ВНМО, назорати дидбонии эпидемиологӣ, паҳншавӣ.

УДК 616.315-007.254-089.188-053.2-07

doi: 10.52888/0514-2515-2024-361-2-88-94

С.А. Худоев¹, Г.Г. Ашуров², Д.Т. Махмудов²

ОСОБЕННОСТИ СТРОЕНИЯ НЁБНОГО ШВА И МЕЖАЛЬВЕОЛЯРНОЙ ПЕРЕГОРОДКИ ПРИ НАРУШЕНИИ ОККЛЮЗИОННОГО ВЗАИМООТНОШЕНИЯ У ДЕТЕЙ С ДИАСТЕМОЙ

¹ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино», Кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии

²ГОУ «ИПО в СЗ РТ», Кафедра терапевтической стоматологии

Ашуров Гаюр Гафурович – д.м.н., профессор, заведующий кафедрой терапевтической стоматологии ГОУ ИПО в СЗ РТ; 734026, г. Душанбе, ул. И. Сомони, 59; Тел.: +992988710992; Email: shakh92@mail.ru

Цель исследования. Изучить рентгенологические особенности строения переднего участка нёбного шва и вершины межальвеолярной перегородки между центральными резцами у детей с плотным их расположением и наличием диастемой.

Материал и методы исследования. Строение нёбного шва у 63 детей 6-14 лет без диастемы, обратившихся по поводу кариеса, его осложнений и дефектов коронок резцов, было принято за норму (1-я группа). 75 детей того же возраста с полным комплектом резцов и диастемой составили 2-ю группу.

Результаты исследования и их обсуждение. В период сменного прикуса у детей с диастемой нёбный шов шире, чем в норме, что, вероятно связано с его замедленной и недостаточной оксификацией. Однако ширина диастемы не зависит от ширины нёбного шва.

Заключение. В норме и при диастеме межальвеолярная перегородка может иметь заостренную, сглаженную и воронкообразную форму.

Ключевые слова: диастема, нёбный шов, межальвеолярная перегородка, центральный резец, ортодонтическое лечение.

S.A. Khudoyorov¹, G.G. Ashurov², D.T. Makhmudov²

FEATURES OF THE STRUCTURE OF THE PALATINE SUTURE AND INTERALVEOLAR SEPTUM IN OCCLUSAL RELATIONSHIP DISORDERS IN CHILDREN WITH DIASTEMA

¹ SEI Avicenna Tajik State Medical University, Department of Child Dentistry and Orthodontics

² State Educational Establishment «Institute of Postgraduate Education in Health Sphere of the Republic of Tajikistan», Department of Therapeutic Dentistry