

Мақсади таҳқиқот. Таҳлил табобати чарроҳии бемориҳои бугуми косу ронҳо, дурнамои рушди эндопротезкунонии бугумҳои калон дар Ҷумҳурии Тоҷикистон.

Мавод ва усулҳои таҳқиқот. Таърихи беморони бистаришуда дар Муассисаи давлатии «Маркази ҷумҳуриявии клиникии ортопедӣ ва осебшиносӣ» тайи солҳои 2009 то 2023 барои таҳлили мо ҳамчун мавод ба қор бурда мешаванд. Муддати 15 соли зикргардида аз хусуси эндопротезгузориҳои бугумҳои калони андомҳои поёни 359 амалиёти чарроҳӣ гузаронида шудааст: чинс, хусусиятҳои синнусолии чарроҳишудагон, таъхире ки мувофиқи он амалиёти чарроҳӣ татбиқ шудааст, усули анестезия, нишонии бемор, соҳиб шудани мақоми корношоямӣ баъди чарроҳӣ, пайдо шудани оризаҳо ва теъдоди эндопротезгузориҳои санҷишӣ дар давраи зикргардида омӯхта шудааст.

Натиҷаҳои таҳқиқот ва муҳокимаи онҳо. Рушди эндопротезгузориҳои бугумҳои калони андомҳои поёни, роҳҳои мукамал кардан, беҳсозии натиҷаҳои офиятбахшии пасазчарроҳӣ ва коҳиш додани нишондиҳандаҳои устувори пас аз

чарроҳии корношоямӣ дар Ҷумҳурии Тоҷикистон таҳлил карда шудааст. Таҳлилҳо нишон доданд, ки аз соли 2009 то 2023 359 чарроҳӣ гузаронида шудааст. Омӯзиши таҳлилҳо аз он далолат менамоянд, ки дар байни чарроҳишудагон беморони гирифтӣ ба коксартрози идиопатии дистрофӣ дар ҷойи аввал, некрози асептикии сараки устухони рон ба коксартрози дисплазӣ, шикастагии медиалии рон ва оқибатҳои он (бугумҳои козиб) ва баромадагии модарзодии рон ҷои мақоми дуҷумро гирифтанд.

Хулоса. Ҳамин тавр, аз таҳқиқоти амалишуда бармеояд, ки бо вучуди он ки баъзе солҳо дар МД «МЧҚОО» коҳиш ёфтани теъдоди чарроҳиҳои амалишуда ба қайд гирифта шудааст бошад ҳам, вале дар сатҳи Ҷумҳурӣ, марказҳои ҷумҳуриявӣ, вилоятӣ, шаҳрӣ, беморхонаҳои марказии ноҳиявӣ ва марказҳои тиббии хусусӣ тамоюли рӯ ба афзоиш доштани теъдоди чунин амалиётҳо мушоҳида мешавад.

Калимаҳои калидӣ. эндопротезгузорӣ, офиятбахшӣ, оризаҳо.

УДК 616.98-036.2

doi: 10.52888/0514-2515-2024-363-4-88-94

А.А. Солиев¹, С.С. Сагторов¹, М.Э. Одиназода², Г.М. Усманова³

РЕЗУЛЬТАТЫ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАДЗОРА ЗА НЕДАВНИМИ СЛУЧАЯМИ ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН В 2022 ГОДУ

¹Государственное учреждение «Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД»

²Государственное учреждение «Центр по профилактике и борьбе со СПИД»

³Кафедра эпидемиологии имени профессора Рафиева Х.К. ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино»

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

Цель исследования. Определить долю пациентов с недавним заражением ВИЧ для планирования профилактических программ.

Материал и методы исследования. Проанализированы статистические материалы всех новых выявленных случаев ВИЧ в течение 2022 года, которые прошли исследование на определение давности заражения ВИЧ методом ИФА. Были использованы учетно-отчетные документы, такие как, эпидемиологические карты, а также амбулаторные карты ВИЧ-инфицированных и лабораторная часть системы электронного слежения за случаями ВИЧ. Статистическая обработка и анализ данных по недавним случаям заражения ВИЧ была проведена в электронной системе слежения за случаями ВИЧ в Таджикистане.

Результаты исследования и их обсуждение. Всего в 2022 году в Республике Таджикистан было выявлено и зарегистрировано 1037 новых случаев ВИЧ-инфекции, среди которых 975 человек (94,0%) были лица 18 лет и старше. Всего в исследовании на давность заражения ВИЧ участвовали 923 человек, что составляет 94,5% из всех случаев вновь выявленных с ВИЧ в возрасте 18 лет и старше. Доля ранних случаев заражения ВИЧ в Республике Таджикистан, среди новых выявленных случаев ВИЧ в 2022 году составляет 18,3%.

Вывод. В целом по стране доля ранних случаев заражения ВИЧ в динамике остается на уровне 2018 года, с незначительным ростом в 2022 году. Наибольшая доля случаев раннего заражения ВИЧ, как и в предыдущие годы, выявлена в Хатлонской области (27,3%). Большая доля ранних случаев заражения ВИЧ наблюдается в возрастной группе до 25 лет (34,9%), что более чем в 2 раза больше, чем в возрастной группе 25 лет и старше.

Ключевые слова: ВИЧ, давность заражения, недавние случаи заражения.

A.A. Soliev, S.S. Sattorov, M.E. Odinzoda, G.M. Usmanova

RESULTS OF EPIDEMIOLOGICAL SURVEILLANCE OF RECENT HIV INFECTIONS IN THE REPUBLIC OF TAJIKISTAN IN 2022

ISI "Republican Center for the Prevention and Control of AIDS"

2SI "Center for the Prevention and Control of AIDS"

3Department of Epidemiology named after Professor Kh.K. Rafiyev, SEI "Avicenna Tajik State Medical University", Dushanbe, Tajikistan

Soliev Alijon Azimjonovich - Candidate of Medical Sciences, Deputy Director of the State Institution 'Republican Centre for AIDS Prevention and Control'; E-mail: salijon@mail.ru; Tel: +992900094050

Aim. To determine the share of patients with recent HIV infection in order to plan prevention programs.

Materials and methods. Statistical data from all newly identified HIV cases in 2022 were analysed to determine the estimated time of HIV infection using the ELISA method. The study utilised a variety of reporting and medical documentation, including epidemiological records, outpatient medical records of people living with HIV, and data from the laboratory module of the electronic HIV case surveillance system. Statistical analysis of new cases of HIV infection was conducted within the framework of the electronic HIV case surveillance system of Tajikistan.

Results and discussion. In 2022, a total of 1 037 new cases of HIV infection were identified and registered in the Republic of Tajikistan, of whom 975 (94.0%) were aged 18 years or older. A total of 923 persons participated in the study of the timing of HIV infection, representing 94.5% of all newly identified HIV cases among persons aged 18 years and older. The proportion of recent HIV infections among newly identified cases in Tajikistan in 2022 was 18.3%.

Conclusion. Across the country, the proportion of new HIV infections remained at the same level as in 2018, with a slight increase observed in 2022. As in previous years, the highest proportion of recent HIV infections was observed in the Khatlon region (27.3%). A higher proportion of new HIV infections was observed in the under-25 age group (34.9%), which is more than twice as high as in the 25+ age group.

Keywords: HIV, Recency testing, recent cases of infection.

Актуальность. Согласно оценкам ЮНЭЙДС [1], в Таджикистане в 2022 году насчитывается 15 000 людей, живущих с ВИЧ. По оценкам Spectrum, в стране прогнозируется около 1000 новых случаев инфекции [2]. Эпидемия сконцентрирована в ключевых и уязвимых группах населения: лица, употребляющие инъекционные наркотики, мужчины, практикующие секс с мужчинами, женщины-работницы сферы сексуальных услуг, а также трудовые мигранты и заключенные. ИБПИ предыдущих лет (МСМ в 2017 г., ЛУИН и РС в 2018 г., заключенные и трудовые мигранты в 2020 г.) определяет распространенность на уровне 4,7-19,9% среди примерно 22 000 лиц, употребляющих инъекционные наркотики, 4,0-6,6% среди примерно 13 400 мужчин, практикующих секс с мужчинами, на уровне 1,5-3,9% среди примерно 17 500 женщин-работниц сферы сексуальных услуг, 3,1% среди заключенных и 0,4% среди трудовых мигрантов. Эпидемия вируса иммунодефицита

человека в стране, по данным исследования дозорного эпидемиологического надзора находится в концентрированной стадии (распространенность вируса иммунодефицита человека среди людей, употребляющих инъекционные наркотики 11,9% и среди всех обследованных, не превышает 0,12%). Около 66% лиц, употребляющих инъекционные наркотики, охвачены профилактическими услугами, 69% женщин-работниц сферы сексуальных услуг и 53% мужчин, практикующих секс с мужчинами, охвачены раздачей презервативов [4].

В целом, распространенность ВИЧ остается низкой (0,2%) среди общего взрослого населения Таджикистана. Оценочные данные по каскаду лечения показывают, что приблизительно 75% ЛЖВ в Таджикистане знают свой статус, 87% из знающих свой статус получают антиретровирусную терапию, и 88% из получающих антиретровирусную терапию (АРТ) добились подавления вирусной нагрузки. Ежегодно диагностируется в среднем

более 1000 новых заболевших. Пандемия COVID повлияла на выявление случаев, и количество новых диагностированных в 2022 году все еще ниже уровня 2019 года. Из числа новых диагностированных случаев ВИЧ 52% составляют поздние обращения (с уровнем CD4 <350). За последние годы в стране отмечается изменение тенденции выявления новых случаев ВИЧ преимущественно среди трудовых мигрантов (каждый четвертый), большинство которых пользовались услугами коммерческих секс-работниц в миграции.

Национальное реагирование на эпидемию ВИЧ в настоящее время руководствуется Национальной программой противодействия эпидемии ВИЧ/СПИД в Республике Таджикистан на период 2021-2025 годы [2]. Она была разработана как комплексное реагирование общественного здравоохранения с целью снижения заболеваемости и смертности, связанной с ВИЧ, и обеспечения всеобщего доступа к высококачественным услугам профилактики, лечения и помощи. Кроме того, документ подкрепляет национальную приверженность региональным и глобальным целям по ликвидации заболевания, последние из которых ратифицированы страной в 2016 году. Программа приоритизирует профилактику ВИЧ среди ключевых групп населения, всеобщий доступ к лечению, снижение вертикальной передачи, повышение осведомленности среди молодежи и устранение барьеров и улучшение благоприятной среды.

В Таджикистане, как и в других странах Восточной Европы и Центральной Азии (ВЕЦА), отмечается увеличение количества вновь зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции [2, 3]. По данным официальной статистики, число людей, живущих с ВИЧ (ЛЖВ), составило в стране на 31 декабря 2022 года 10861 человек. В 2022 г. в Таджикистане было зарегистрировано 1037 новых случая ВИЧ-инфекции, что на 115 превышает число новых случаев ВИЧ в 2021 г., но меньше, чем в доковидный период (1320 в 2019 г.). Кумулятивно, в стране, начиная с 1991 года по 31 декабря 2022 года, зарегистрировано 15029 случаев ВИЧ-инфекции, из которых 4168 человека умерли за указанный период времени от заболеваний, связанных с ВИЧ, и по другим причинам. Зарегистрированные в стране в кумулятивном исчислении случаи ВИЧ-инфекции неравномерно распределены по территории страны. Основными путями передачи вируса иммунодефицита человека в 2022 году являлись половой путь – 85,6% и инъекционный – 8% случаев (последний - в основном

при немедицинском инъекционном употреблении наркотиков).

Всего в 2021 году в стране было выявлено и зарегистрировано 922 новых случая ВИЧ-инфекции, среди которых 614 человек (67%) участвовали в исследовании на давность заражения ВИЧ. Наибольшее количество участников исследования были из Хатлонской и Согдийской области. В первую тройку наибольшего количество ВИЧ-инфицированных, прошедших исследование на давность заражения ВИЧ входят: 1) трудовые мигранты – 26,7%; 2) лица, обследованные по клиническим показаниям – 23,0%; 3) половые контакты ЛЖВ – 18,4%. Ключевые группы населения составляют всего лишь 12,4% из числа всех ЛЖВ, прошедших исследование. Большинство респондентов являются жителями сельской местности (64% - 393 человек). Наибольшее количество участников исследования на момент исследования состояли в браке (64,3%). Более 16% респондентов на момент исследования были не женатыми или не замужними. Около 72% респондентов имели средний уровень образования (средняя школа). Наряду с этим, на втором месте люди с высшим образованием (8,8%). Процент ранних случаев заражения ВИЧ в Таджикистане, среди новых выявленных случаев ВИЧ, в 2021 году составлял 22,5% [1, 3, 4].

В связи с этими тенденциями в развитии эпидемии ВИЧ в Таджикистане необходимо регулярно на рутинной основе проводить исследования на давность заражения среди новых выявленных случаев ВИЧ.

Цель исследования. Определить долю пациентов с недавним заражением ВИЧ для планирования профилактических программ.

Материал и методы исследования. Проанализированы статистические материалы всех новых выявленных случаев ВИЧ в течение 2022 года в стране, которые также прошли исследование на определение давности заражения ВИЧ методом ИФА. Были использованы учетно-отчетные документы, такие как, эпидемиологические карты, отчетные формы, а также амбулаторные карты ВИЧ-инфицированных и лабораторная часть системы электронного слежения за случаями ВИЧ. Для целей данного исследования «случай недавнего инфицирования ВИЧ» определяется как человек, старше 18 лет, с впервые установленным диагнозом ВИЧ-инфекция в течение 12 месяцев от конкретной даты, не получавший и не получающий антиретровирусную терапию. Критериями

включения в исследование были: лица с впервые установленной ВИЧ-инфекцией, подтверждённые в лабораториях центров СПИД; предоставление добровольного информированного согласия на тестирование на давность заражения; возраст 18 лет и старше. Полученные результаты исследований были сравнены с результатами предыдущих лет, а также дезагрегированы по полу, возрасту, месту проживания, занятости, семейному положению, принадлежности к ключевым группам, путям передачи ВИЧ и клинической стадии заболевания [1].

Статистическая обработка и анализ данных по недавним случаям заражения ВИЧ была проведена в электронной системе слежения за случаями ВИЧ – Info Tracker v3.6.20.0. с последующим использованием Microsoft Excel для проведения расчетов и построения графиков.

Результаты исследования и их обсуждение. Всего в исследовании определения давности заражения ВИЧ-инфекцией в 2022 году приняло участие 923 респондента, с впервые установленным диагнозом ВИЧ-инфекция с 62 регионов Республики Таджикистан (табл. 1).

Таблица 1

Распределение респондентов по регионам страны, N923

Регионы	Количество участников (n)	Доля, %
Душанбе	153	16,6%
РРП (12 районов)	224	24,2%
Хатлон (26 районов)	322	34,9%
Согд (16 районов)	199	21,6%
ГБАО (7 районов)	25	2,7%
Всего	923	100,0%

Примечание: % - общего количество больных.

Всего в 2022 году в стране было выявлено и зарегистрировано 1037 новых случая ВИЧ, среди которых 975 человек (94,0%) были лица 18 лет и старше. Всего в исследовании на давность заражения ВИЧ участвовали 923 человек, что составляет 94,5% из всех вновь выявленных с ВИЧ в возрасте 18 лет и старше. Увеличение охвата исследованием было осуществлено благодаря

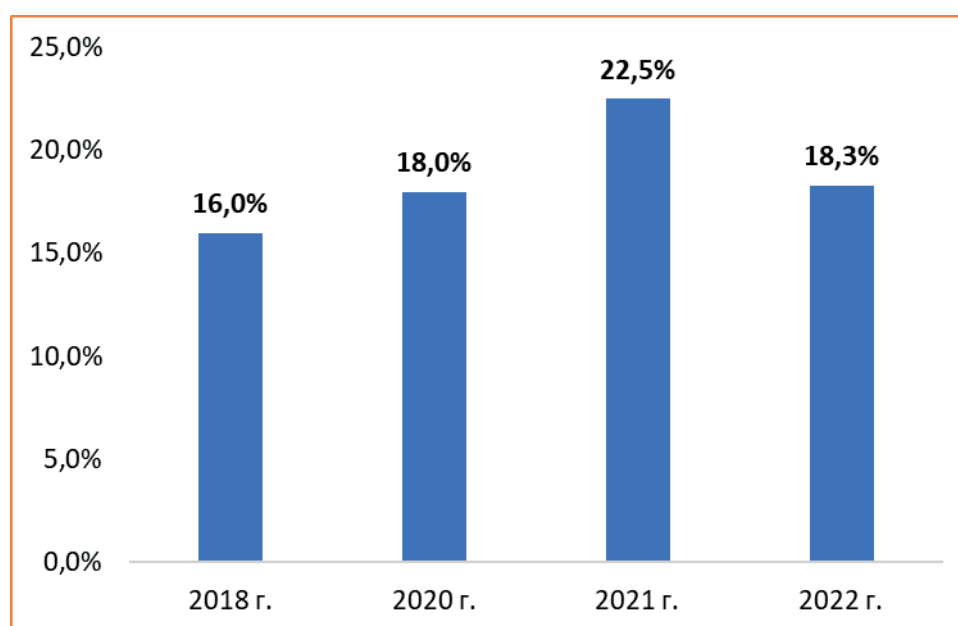


Рисунок 1. Сравнительный анализ авидности в РТ, 2018, 2020-2022 гг.

расширению доступа услуги на областные центры СПИД. Наибольшее количество участников исследования было из Хатлонской и Согдийской областей. Охват исследованием в РРП составляет 100,0%, Хатлонской области – 97,9%, в г.Душанбе – 93,3%, в Согдийской – 87,8% и в ГБАО – 67,6% среди новых случаев ВИЧ [2].

Доля ранних случаев заражения ВИЧ в Республике Таджикистан, среди новых выявленных случаев ВИЧ в 2022 году составляет 18,3% (рис. 1). Согласно данным рутинного эпиднадзора в 2022 году среди всех новых случаев ВИЧ более 51% выявлены в запущенных стадиях ВИЧ-инфекции с количеством СД4 клеток 350 и менее. Это также

Таблица 2

Результаты исследования по регионам страны, n=923

	Участвовали	Давнее заражение	Недавнее заражение	Давнее заражение	Недавнее заражение
Душанбе	153	129	24	84,3%	15,7%
РРП	224	191	33	85,3%	14,7%
Хатлон	322	234	88	72,7%	27,3%
Согд	199	176	23	88,4%	11,6%
ГБАО	25	24	1	96,0%	4,0%
Всего	923	754	169	81,7%	18,3%

Примечание: давнее заражение — это инфицирование ВИЧ, произошедшее более чем за 12 месяцев до момента выявления; недавнее заражение — это инфицирование ВИЧ в течение 12 месяцев до момента выявления.

подтверждается тем, что, согласно исследованию, около 82% людей, живущих с ВИЧ в 2022 году, были заражены более чем за 12 месяцев до момента выявления. В динамике за прошедшие 4 раунда исследований доля выявленных ранних случаев ВИЧ-инфекции выросла в 2021 году (22,5%) и в 2022 году снова снизилась до 18,3%.

Наивысший показатель недавних случаев заражения ВИЧ в 2022 году также наблюдается в Хатлонской области (27,3%), когда в г. Душанбе, РРП и в Согдийской области данный показатель варьирует от 11,6% до 15,7%. В ГБАО доля новых заражений в 2022 году составляет всего лишь 4,0% (табл. 2). В предыдущий год (2021 г.) в четырех из пяти регионах страны доля недавних случаев заражения превышала 20%. В текущем раунде только в Хатлонской области отмечается высокий показатель недавних заражений, что вызывает

определенную озабоченность и требует дополнительного анализа ситуации в данном регионе страны.

Наибольшая распространенность ранних случаев заражения ВИЧ в Таджикистане, как и ожидалась, наблюдается среди возрастной группы 18-29 лет (27,3%). В остальных возрастных группах уровень распространенности ранних случаев заражения ВИЧ ниже 17%. Среди женщин с ВИЧ-инфекцией процент ранних случаев заражения составляет 22,2% (25,1% в 2021 году), а среди мужчин – 16,1% (20,8% в 2021 году). Наиболее высокие показатели ранних случаев ВИЧ выявлены среди медицинских работников (40%), мужчин, практикующих половые контакты с мужчинами (МСМ) (33%), доноров крови (33%), беременных женщин (33%) и новобрачных (26%) (рис. 2). Выявление новых случаев ВИЧ среди людей, упо-

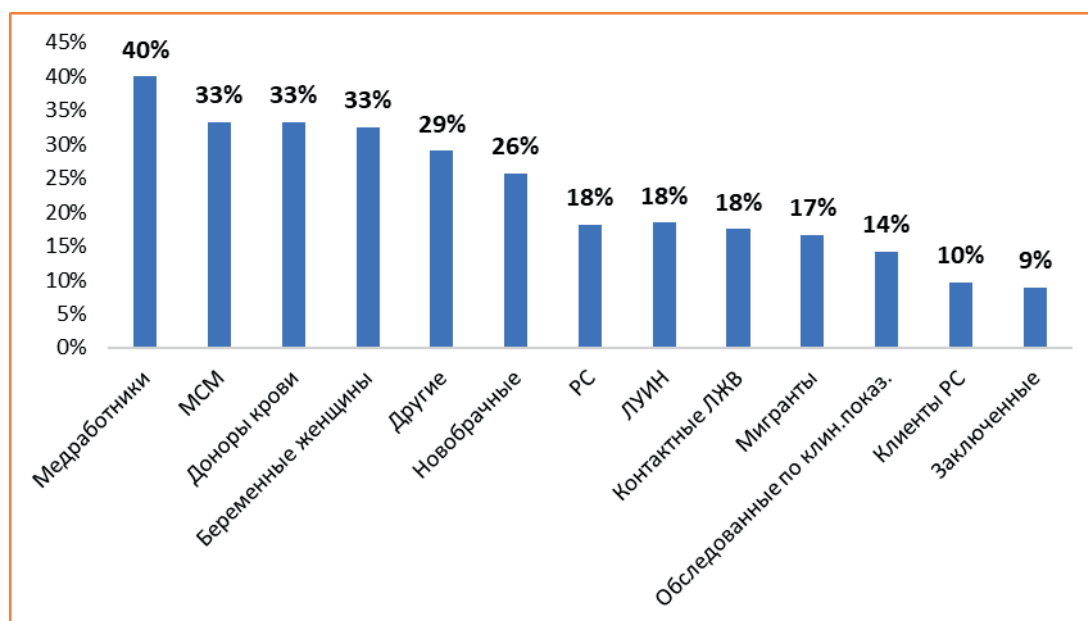


Рисунок 2. Доля ранних случаев ВИЧ среди различных слоев населения (по коду тестирования), n=169

требляющих инъекционные наркотики (ЛУИН), работников секса (РС), контактных людей, живущих с ВИЧ (ЛЖВ) и мигрантов на ранних этапах заражения остается на достаточно низком уровне и составляет 17-18%.

Уровень ранних случаев заражения среди жителей сельских местностей составляет 21,0% (25,2% в 2021 году), что значительно превышает данный показатель в городской местности – 13,7% (17,6% в 2021 году). Высокие показатели ранних случаев ВИЧ были выявлены среди респондентов, которые не были женаты/не замужние 23,9% (28,6% в 2021 году), женаты или замужние – 20,5% (22,0%) и среди лиц, которые находились в гражданском браке – 18,8% (28,6% в 2021 году). Самые низкие показатели ранних случаев ВИЧ выявлены среди вдовцов и вдов.

Заключение.

1. В целом по стране доля ранних случаев заражения ВИЧ в динамике остается на уровне 2018 года, с незначительным ростом в 2022 году. Наибольшая доля случаев раннего заражения ВИЧ, как и в предыдущие годы, выявлена в Хатлонской области (27,3%). Большая доля ранних случаев заражения ВИЧ наблюдается в возрастной группе до 25 лет (34,9%), что более чем в 2 раза больше, чем в возрастной группе 25 лет и старше.

2. По половому распределению наибольший процент ранних случаев заражения наблюдается среди женщин (22,2%), чем среди мужчин (16,1%). Высокая доля ранних случаев ВИЧ выявлена среди медицинских работников (40%), МСМ (33%), доноров крови (33%), беременных женщин (33%) и новобрачных (26%). Более 17,0% случаев раннего заражения выявлены у лиц с 3 и 4 клинической стадией ВИЧ-инфекции. Наблюдается незначительная разница ранних случаев ВИЧ среди неженатых/незамужних (23,9%), женатых/замужних (20,5%) и состоящих в гражданском браке (18,8%).

3. По уровню образования самый высокий показатель ранних случаев ВИЧ выявлена среди лиц с незаконченным высшим образованием (50,0%), среди лиц, без образования (28,0%) и незаконченным средним образованием (27,0%). В 2022 году среди лиц, инфицированных половым путем, доля ранних случаев заражения составляет 19%, а среди инфицированных парентеральным путем – 12%. При этом, гомосексуальный путь составляет 40%, когда гетеросексуальный 18%. При парентеральном пути инфицирования ВИЧ ранние случаи выявлены у 33% женщин и лишь у 11% мужчин [3].

ЛИТЕРАТУРА

1. Сатторов С.С. Результаты исследования на давность заражения ВИЧ в Республике Таджикистан в 2021 году / С.С. Сатторов, А.А. Солиев, Л.Дж. Исмадова, Ф. Сатторов. Душанбе, апрель 2022 года. [Электронный ресурс]. URL: www.nac.tj.
2. Ежегодный статистический сборник Объединенной программы ООН по борьбе со СПИД (ЮНЭЙДС). Женева, август 2022 года. [Электронный ресурс]. URL: www.unaids.org.
3. Ежегодный аналитический отчет государственного учреждения «Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД». Душанбе, декабрь 2022 года. [Электронный ресурс]. URL: www.nac.tj.
4. Солиев А.А. Результаты исследования на давность заражения ВИЧ в Республике Таджикистан в 2021 году / А.А. Солиев, Г.М. Усманова, З.А. Азизов // Материалы научно-практической конференции ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» (71-ой годичной) «Инновации в медицине: от науки к практике», с международным участием. - 2023. - Т. 2. - С. 600-602.

REFERENCES

1. Sattorov S.S., Soliev A.A., Ismatova L.Dzh., Sattorov F. *Rezultaty issledovaniya na davnost zarazheniya VICH v Respublike Tadjikistan v 2021 godu* [Results of the Study on HIV Infection Recency in the Republic of Tajikistan in 2021]. Dushanbe, 2022. Available at: www.nac.tj.
2. *Ezhegodnyy statisticheskiy sbornik Obedinennoy programmy OON po borbe so SPID (YUNEYDS)* [Annual Statistical Compendium of the Joint United Nations Programme on AIDS (UNAIDS)]. Geneva, 2022. Available at: www.unaids.org.
3. *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, 2022. Available at: www.nac.tj.
4. Soliev A.A., Usmanova G.M., Azizov Z.A. [Results of the Study on HIV Infection Recency in the Republic of Tajikistan in 2021]. *Materialy nauchno-prakticheskoy konferentsii GOU «TGMU im. Abuali ibni Sino» (71-oy godichnoy) «Innovatsii v meditsine: ot nauki k praktike», s mezhdunarodnym uchastiem* [Materials of the scientific-practical conference of the SEI 'Avicenna Tajik State Medical University' (71st annual) 'Innovations in medicine: from science to practice', with international participation]. Dushanbe, 2023, Vol. 2, pp. 600-602. (In Russ.).

ХУЛОСА

А.А. Солиев, С.С. Сатторов, М.Э. Одиназода,
Г.М. Усманова

НАТИҶАИ НАЗОРАТИ ЭПИДЕМИОЛО- ГИИ ҲОЛАТҲОИ ЭҲТИМОЛАН НАВИ СИРОЯТИ ВНМО ДАР ҶУМҲУРИИ ТОҶИКИСТОН ДАР СОЛИ 2022

Мақсади таҳқиқот: Муайян намудани сатҳи беморони бо эҳтимоли сирояти нави ВНМО барои банақшагирии барномаҳои пешгирикунанда.

Мавод ва усули таҳқиқот: Маводи омории ҳамаи ҳолатҳои нави дарёфтшудаи ВНМО дар соли 2022 таҳлил карда, барои муайян намудани мӯҳлати эҳтимолии сирояти ВНМО бо усули ташхиси иммуноферментӣ (ТИФ) санчида шудаанд. Ҳуҷҷатҳои бақайдгирӣ ва ҳисоботдиҳӣ, аз қабилӣ қортоҳои эпидемиологӣ ва амбулатории шахсони гирифтори ВНМО буда қисми лаборатории системаи электронии пайгирии ҳолатҳои ВНМО низ истифода шуданд. Қоркарди омӯрӣ ва таҳлили маълумот дар бораи ҳолатҳои эҳтимолии сирояти

нави ВНМО дар системаи электронии пайгирии ҳолатҳои ВНМО дар Тоҷикистон анҷом дода шуд.

Натиҷаҳо: Дар маҷмӯъ дар соли 2022 дар Ҷумҳурии Тоҷикистон 1037 ҳолати нави сирояти ВНМО ошкор ва ба қайд гирифта шудааст, ки аз онҳо 975 нафар (94,0%) буда, синни 18-сола ва калонтар дар бар мегирад. Дар тадқиқот оид ба мӯҳлати эҳтимолии сирояти ВНМО ҳамагӣ 923 нафар иштирок намуданд, ки ин 94,5% аз ҳамаи шахсони гирифтори ВНМО-и синни 18-сола ва калонтарро ташкил медиҳад. Дар соли 2022 ҳиссаи гирифтронии бемории ВНМО дар Ҷумҳурии Тоҷикистон 18,3 фоизро ташкил медиҳад.

Хулоса: Дар маҷмӯъ дар кишвар ҳиссаи гирифтронии эҳтимоли сирояти нави ВНМО бо дар сатҳи соли 2018 боқӣ монда, дар соли 2022 ин нишондод андаке афзоиш ёфтааст. Ҳиссаи бештари ҳолатҳои эҳтимоли сирояти нави ВНМО мисли солҳои қаблӣ дар вилояти Хатлон (27,3%) ошкор шудааст. Ҳиссаи зиёди ҳолатҳои эҳтимоли сирояти нави ВНМО дар синни то 25-сола (34,9%) мушоҳида мешавад, ки нисбат ба синну соли 25-сола ва калонтар аз 2 маротиба зиёдтар аст.

Калимаҳои калидӣ: ВНМО, мӯҳлати эҳтимолии сироят, эҳтимоли сирояти нав.

УДК: 618.2-07

doi: 10.52888/0514-2515-2024-363-4-94-99

М.У. Юлдошева, З.Х. Рафиева, Н.М. Ашурова, Ф.З. Олимова

СОЦИАЛЬНО-ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН, ПРОЖИВАЮЩИХ В ГОРОДЕ ДУШАНБЕ

ГОО «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино»

Юлдошева Манижа Умарджоновна - к.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии №1 ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино»; Тел.: +992985675625; Email: manizha.yuldosheva.88@mail.ru

Цель исследования. Изучить особенности акушерского анамнеза беременных женщин, наблюдавшиеся в Городских центрах здоровья за период 2013-2022 годов.

Материал и методы исследования. Объектом исследования явились беременные женщины репродуктивного возраста, взятые на учет в Городских центрах здоровья. Были изучены количество беременных женщин, их паритет, сроки взятия на учет в Городских центрах здоровья. Проведен анализ данных индивидуальной карты беременных женщин (форма 111/у). В исследовании использованы база данных Управления Городского репродуктивного центра здоровья.

Результаты исследования и их обсуждение. При изучении социально-демографических показателей, отмечается увеличение количество беременных женщин. За последние 10 лет количество беременных женщин возросло в 1,4 раза: с 18 070 в 2013 году до 26 094 в 2022 году. Имеется тенденция к уменьшению охвата количества беременных женщин в сроке после 22 недель. Уровень первородящих и повторнородящих беременных женщин за период с 2014 по 2022 годы также увеличился в 1,4 раза.

Частота высокого паритета, начиная с 2015 года по 2020 годы, имеет тенденцию к увеличению, однако с 2021 года уровень многоплодных женщин снижается.