

ЭПИДЕМИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ ПО ТУБЕРКУЛЕЗУ В ПРИАРАЛЬСКОМ РЕГИОНЕ

Ибодуллаева С.С.

*Ибодуллаева Севара Салибаевна – ассистент,
кафедра инфекционных болезней эпидемиологии и фтизиатрии,
Ташкентская медицинская академия, Ургенчский филиал,
г. Ургенч, Республика Узбекистан*

Аннотация: туберкулез - это заболевание остается одной из наиболее важных причин смертности во всем мире. Существуют множество факторов, влияющих на развитие туберкулеза. Следует отметить ослабленную иммунную систему, наличие ВИЧ/СПИД, диабета, некоторых видов рака, прохождение химиотерапии, ослабленный организм, недоедание, контакт с лицами, живущими в определенных областях, бедность, злоупотребление алкоголем или наркотиками.

Ключевые слова: туберкулез, эпидемиология, контакт, больной, снижение иммунитета, население.

EPIDEMIC SITUATION ON TUBERCULOSIS IN THE ARAL REGION

Ibodullaeva S.S.

*Ibodullaeva Sevara Salibaevna – assistant,
DEPARTMENT OF INFECTIOUS DISEASES EPIDEMIOLOGY AND PHTHISIOLOGY,
TASHKENT MEDICAL ACADEMY, URGENCH BRANCH,
URGENCH, REPUBLIC OF UZBEKISTAN*

Abstract: tuberculosis this disease remains one of the most important causes of mortality worldwide. There are many factors that influence the development of tuberculosis. Of note are the weakened immune system, the presence of HIV/AIDS, diabetes, some cancers, the passage of chemotherapy, a weakened body, malnutrition, contact with persons living in certain areas, poverty, alcohol or drug abuse.

Keywords: tuberculosis, epidemiology, contact, patient, decrease in immunity, population.

Эпидемиология туберкулеза, являясь разделом, составной частью фтизиатрии, изучает источники заражения туберкулезом, пути передачи инфекции, распространенность туберкулеза как инфекционного заболевания среди населения и наиболее уязвимые группы населения, среди которых имеется наибольший риск заболевания туберкулезом. В последние годы Приаральском регионе добились значительных успехов в снижении высокого бремени туберкулеза. Благодаря стабильному финансированию государственных противотуберкулезных программ, развитию и внедрению в практику инновационных разработок в области диагностики, лечения и профилактики туберкулеза удалось за последние десять лет снизить заболеваемость туберкулезом более чем на 42%, а смертность от туберкулеза – более чем на 64%. Активное внедрение новых средств быстрой диагностики, эффективных и безопасных лекарственных препаратов, прежде всего для лечения лекарственно-устойчивых форм туберкулеза, а также новых эффективных вакцин, «является необходимым и обязательным условием победы над туберкулезом в обозримом будущем. При отсутствии лечения, это заболевание может убить приблизительно половину пациентов в течение пяти лет. Неадекватная терапия может привести к лекарственно устойчивым штаммам микобактерий туберкулеза, бороться с которыми, естественно, станет еще труднее. Не каждый, кто вдыхает микроб, заболевает активным туберкулезом. В большинстве случаев природные защитные силы организма в состоянии контролировать инфекцию [1], при этом бактерия сохраняется в организме человека и ведет себя спокойно. Активная болезнь может развиваться у инфицированного человека, когда сопротивляемость организма невысока. Регулярный мониторинг и оценка эпидемической ситуации по туберкулезу необходимы для понимания протекающих в системе оказания противотуберкулезной помощи процессов, планирования мероприятий по оказанию и совершенствованию фтизиатрической помощи. Особую важность эти сведения приобрели в 2022 и 2023 г., многие государства мира, была вынуждена принимать меры, сдерживающие распространение эпидемии COVID-19. Эти меры привели к изменению уклада жизни населения, а также оказали существенное влияние на систему оказания медицинской, в том числе противотуберкулезной помощи [2, 3, 5, 9]. Вместе с тем в за счет сокращения числа трудовых мигрантов отмечались снижение безработицы, быстрое восстановление рынка труда [1]. В качестве мер социальной поддержки населения осуществлялись единовременные выплаты и пособия. Это позволило избежать выраженного снижения уровня жизни населения, которое способно негативно повлиять на эпидемическую ситуацию по туберкулезу [4]. Тем не менее большинство экспертов высказывали опасения, что пандемия COVID-19 может привести к ухудшению эпидемической ситуации COVID-19. Туберкулез является инфекционным заболеванием, вызываемым микробом или бактерией, под названием микобактерия туберкулеза [6]. Этот микроб нередко поражает непосредственно легкие, однако очаги инфицирования могут существовать и в иных человеческих органах. При этом следует иметь в виду, что заразиться данной инфекцией может любой человек в любом возрасте.

Микроб устойчив к большинству антибиотиков и, следовательно, трудно излечим. Длительное воздействие микроба преодолевает естественные защитные силы организма [7]. Как уже было отмечено, любой человек может заразиться туберкулезом, но некоторые факторы могут увеличить риск возникновения заболевания [8]. Актуальность данной работы связана с тем, что, несмотря на знания о патогенезе туберкулеза, это заболевание остается одной из наиболее важных причин смертности во всем мире [10].

Целью работы является общий анализ заболеваемости туберкулезом, а также анализ факторов, увеличивающих риск заболеваемости туберкулезом населения Российской Федерации. Для начала проанализируем заболеваемость активным туберкулезом населения. Из данных число пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом активного туберкулеза в Приаралье увеличивалось в 90-е гг. Заметно, что с 2002 г. показатель заболеваемости туберкулезом стал неуклонно снижаться, и это является положительной динамикой развития тренда. В 2023 г. по сравнению с 2022 г. показатель заболеваемости туберкулезом снизился на 34,3 п.п. – с 90,7 до 59,4 случаев на 100 тыс. населения. Не стоит забывать, что заболеваемость туберкулезом легких не всегда отображает настоящую заболеваемость населения за отчетный год, немаловажно и то, что этот показатель находится в зависимости от такого статистического показателя как охват населения профилактическими осмотрами [11, 12]. Выявляемость у пациентов заболеваемости туберкулезом при профилактических осмотрах меньше, чем число взятых на учет пациентов. Это объясняется тем, что люди не проходят профилактические обследования своевременно, более того, около 50% больных туберкулезом было выявлено по обращаемости в лечебно-профилактические учреждения с различными претензиями, свидетельствующими о значимой давности болезни. Стоит отметить также, что несвоевременное диагностирование заболеваемости туберкулезом у населения оказывает негативное влияние на окружающих, находящихся вокруг заболевших, которое даже может привести к вспышке заражения большего количества людей [13]. Итак, важную роль в снижении заболеваемости туберкулезом населения занимает профилактика болезни, то есть ее своевременное выявление, для чего проводятся флюорографические осмотры населения [14]. Такие осмотры способствуют значительному уменьшению числа больных туберкулезом, и данный факт оказывает влияние на положительную динамику снижения смертности от туберкулеза [15]. Любая сфера человеческой деятельности, в частности, здравоохранение связана с принятием решений в условиях неполноты информации. Наряду с оценкой рисков при помощи математического или статистического аппаратов зачастую используются экспертные оценки, которые, хотя и являются субъективными, позволяют учесть многие факторы риска [16]. Данные сведения отображают взаимозависимость между уровнем смертности и географическим положением субъектов. [9]. По-прежнему не стоит упускать особенностей в структуре выявленных форм туберкулеза. [10, 11]. Сельские жители болеют туберкулезом чаще городских. Это объясняется качеством и условиями жизни в сельской местности, а также недостаточным уровнем медицинских услуг. В то же время следует отметить положительную динамику к снижению заболеваемости туберкулезом и городских, и сельских жителей. Особенности течения и эффективности лечения больных туберкулезом в сельской местности населения. Можно сказать, что снижение показателя заболеваемости туберкулезом достигается путем проведения диагностических осмотров, то есть ранним выявлением очагов заражения. Также на фоне снижения заболеваемости наблюдается снижение показателя смертности от туберкулеза [12]. В заключение стоит отметить, что обстановка в с заболеваемостью туберкулезом улучшается с каждым годом. Но так как данная болезнь весьма опасна, то требуется постоянный мониторинг, а также своевременное выявление и лечение. Туберкулез представляет собой чрезвычайную ситуацию для глобального здравоохранения. История резкого снижения частоты туберкулеза, который был настоящим бедствием для Европы в прошлом, научила нас тому, что улучшение социально-экономических факторов играет важнейшую роль в обуздании эпидемии, и что необходимо вплотную заниматься этими мощными приводными механизмами одновременно, опираясь на последние научно-технические достижения в области глобальной борьбы с этой болезнью.

Список литературы / References

1. *Рахимова Г.К.* Исторические факты открытия туберкулезной палочки. International scientific review of the problems of prospects of modern science education. 2023 год - 6/13 том 1. – стр. 67-73.
2. *Рахимова Г.К.* АНАЛИЗ ДАННЫХ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ СТУДЕНТОВ В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ И ВЛИЯНИЕ НА УСПЕВАЕМОСТЬ. Вестник науки и образования. 2023 г. - №4(135), стр. 104-108.
3. *Ибрахимова Х.Р., Нурллаев Р.Р., Артиков И.А.* ВЫЯВЛЕНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗА В ХОРЕЗМСКОЙ ОБЛАСТИ/Журнал Наука и образование сегодня - 2020год - №6(53) Часть-1 – стр. 83-85. Doi 10/24411/2414-5718-2020-10602.
4. *Ибрахимова Х.Р., Нурллаев Р.Р., Артиков И.А.* ВЛИЯНИЕ ПАРАЗИТАРНЫХ БОЛЕЗНЕЙ НА ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ, ПРОЖИВАЮЩИХ В ХОРЕЗМСКОЙ ОБЛАСТИ / Наука, техника и образование - 2019 - № 9 (62) - стр. 68-72.
5. *Аскарлова Р.И., Юсупов Ш.Р.* АРТ-ТЕРАПИЯ КАК СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ ПСИХИЧЕСКИХ И НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ У ДЕТЕЙ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ // ЖУРНАЛ НЕВРОЛОГИИ И НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ. – 2021. – №. SPECIAL1. Doi - 1026739/2181-0982.

6. *Аскарлова Р.И., Юсупов Ш.Р.* Анализ случаев туберкулеза с ВИЧ-инфекцией у больных в противотуберкулезном диспансере Хорезмской области / Журнал Процветание науки – 2021 год - № 4(4) – стр. 17-24.
7. *Аскарлова Р.И.* Проблема деструктивного туберкулеза с множественно-устойчивыми формами на современном этапе в Хорезмской области. Журнал кардиореспираторных исследований, Special issue S1-1.1; 2022год - стр. 220-224; Doi10.26739/2181-0974.
8. *Аскарлова Р.И.* В фтизиатрии Арт терапия как наилучший метод лечения в работе с детскими проблемами. Журнал кардиореспираторных исследований, 2022 год – Стр. 496-499. Doi 10.26739/2181-0974.
9. *Аскарова Р.И., Юсупов Ш.Р., Хасанова М.Ф., Атаджанова О.Н.* Основные меры профилактики населения Приаралья от туберкулеза для детей и подростков. Проблемы современной науки и образования - 2023 год - № 7(185) - стр. 43-48.
10. *Ибрахимова Х.Р., Машиарипова Ш.С., Матякубова О.У., Артиков И.А.* Инфицирование больных туберкулезом от животных в неблагополучных по туберкулезу хозяйствах. Журнал Проблемы современной науки и образования. 2023 год. 7(185). стр. 49-53.
11. *Аскарлова Р.И.* Опасные социально- экономические факторы риска развития туберкулеза у детей и подростков, проживающих в Приаральском регионе. 2023 год. - Журнал инфекция, иммунитет и фармакологи - 1(1), стр. 48–56.
12. *Аскарлова Р.И.* (2021). Психоэмоциональные расстройства при туберкулезе в условиях пандемии covid-19 . in Library, 21(2), с. 435–440.
13. *Аскарлова Р.И.* Проблема заболеваний туберкулеза и хронических бронхолегочных заболеваний среди населения Приаралья // Процветание науки – 2021 год - № 4(4) – стр. 24-28.
14. *Аскарлова Р.* (2023). Своевременная диагностика кашля при бронхолегочных заболеваниях и туберкулезе легких. Современные проблемы охраны окружающей среды и общественного здоровья, 1(1), стр. 207–213.
15. *Ходжаева З.* (2023). Бронхиальная астма и инфицирование туберкулезом внутригрудных лимфатических узлов и бронхов. Современные проблемы охраны окружающей среды и общественного здоровья, 1(1), стр. 221–227.
16. *Сысоев П.Г., Чупина М.С. Мунипова Н.В.* АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ТУБЕРКУЛЕЗОМ В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН / Дневник науки – 2023 год - №6 – стр. 23.