

**ТОШКЕНТ ТИББИЁТ АКАДЕМИЯСИ
ХУЗУРИДАГИ ИЛМИЙ ДАРАЖАЛАР БЕРУВЧИ
DSc.04/30.12.2019.Tib.30.01 РАҚАМЛИ ИЛМИЙ КЕНГАШ**

**ЭПИДЕМИОЛОГИЯ, МИКРОБИОЛОГИЯ ВА ЮҚУМЛИ
КАСАЛЛИКЛАР ИЛМИЙ-ТЕКШИРИШ ИНСТИТУТИ**

УЛМАСОВА САОДАТ ИЛҲОМЖОН ҚИЗИ

**ҚУТУРИШ КАСАЛЛИГИНИНГ ЭПИЗОТОЛОГИК ВА
ЭПИДЕМИОЛОГИК ЖИҲАТЛАРИ ҲАМДА ПРОФИЛАКТИК
ЧОРА-ТАДБИРЛАРИНИНГ САМАРАДОРЛИГИНИ БАҲОЛАШ**

14.00.30 – Эпидемиология

**ТИББИЁТ ФАНЛАРИ БЎЙИЧА ФАЛСАФА ДОКТОРИ (PhD)
ДИССЕРТАЦИЯСИ АВТОРЕФЕРАТИ**

ТОШКЕНТ – 2020

Фалсафа доктори (PhD) диссертацияси автореферати мундарижаси

Оглавление автореферата диссертации доктора философии (PhD)

Content of dissertation abstract of doctor of philosophy (PhD)

Улмасова Саодат Илҳомжон қизи

Қутуриш касаллигининг эпизоотологик ва эпидемиологик жиҳатлари
ҳамда профилактик чора-тадбирларининг самарадорлигини баҳолаш 3

Улмасова Саодат Илҳомжон қизи

Эпизоотологические и эпидемиологические аспекты бешенства
и оценка эффективности профилактических мероприятий 23

Ulmasova Saodat Ikhomjon qizi

Epidemiological and epidemiological aspects of rabies and assessment
of the effectiveness of preventive measures 43

Эълон қилинган ишлар рўйхати

Список опубликованных работ
List of published works 47

**ТОШКЕНТ ТИББИЁТ АКАДЕМИЯСИ
ХУЗУРИДАГИ ИЛМИЙ ДАРАЖАЛАР БЕРУВЧИ
DSc.04/30.12.2019.Tib.30.01 РАҚАМЛИ ИЛМИЙ КЕНГАШ**

**ЭПИДЕМИОЛОГИЯ, МИКРОБИОЛОГИЯ ВА ЮҚУМЛИ
КАСАЛЛИКЛАР ИЛМИЙ-ТЕКШИРИШ ИНСТИТУТИ**

УЛМАСОВА САОДАТ ИЛҲОМЖОН ҚИЗИ

**ҚУТУРИШ КАСАЛЛИГИНИНГ ЭПИЗОТОЛОГИК ВА
ЭПИДЕМИОЛОГИК ЖИҲАТЛАРИ ҲАМДА ПРОФИЛАКТИК
ЧОРА-ТАДБИРЛАРИНИНГ САМАРАДОРЛИГИНИ БАҲОЛАШ**

14.00.30 – Эпидемиология

**ТИББИЁТ ФАНЛАРИ БЎЙИЧА ФАЛСАФА ДОКТОРИ (PhD)
ДИССЕРТАЦИЯСИ АВТОРЕФЕРАТИ**

ТОШКЕНТ – 2020

Фалсафа доктори (PhD) диссертацияси мавзуси Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамаси ҳузуридаги Олий аттестация комиссиясида В.2018.2.PhD/Tib701 рақам билан рўйхатга олинган.

Диссертация Эпидемиология, микробиология ва юқумли касалликлар илмий–текшириш институтида бажарилган.

Диссертация автореферати икки тилда (ўзбек, рус, инглиз (резюме)) веб-саҳифанинг www.tma.uz ҳамда «ZiyoNet» ахборот таълим портали www.ziynet.uz манзилларига жойлаштирилган.

Илмий раҳбар:

Маматқулов Иброҳим Хомидович
тиббиёт фанлари доктори, профессор

Расмий оппонентлар:

Атабеков Нурмат Саттиниязович
тиббиёт фанлари доктори

Рахманова Жамила Амановна
тиббиёт фанлари номзоди, доцент

Етакчи ташкилот:

Бухоро давлат тиббиёт институти

Диссертация ҳимояси Тошкент тиббиёт академияси ҳузуридаги DSc. 04/30.12.2019.Tib.30.01 рақамли Илмий кенгашнинг 2020 йил «__» _____ кунини соат ____ даги мажлисида бўлиб ўтади. (Манзил: 100109, Тошкент, Олмазор тумани, Фаробий кўчаси, 2 уй. Тел./факс: (+99878) 150-78-25, e-mail: tta2005@mail.ru).

Диссертация билан Тошкент тиббиёт академияси Ахборот-ресурс марказида танишиш мумкин (_____ рақам билан рўйхатга олинган). (Манзил: 100109, Тошкент, Олмазор тумани, Фаробий кўчаси, 2 уй. Тел./факс: (+99878)150-78-25).

Диссертация автореферати 2020 йил «__» _____ да тарқатилди.
(2020 йил «__» _____ даги _____ рақамли реестр баённомаси)

Л.Н. Туйчиев

илмий даражалар берувчи Илмий кенгаш раиси,
тиббиёт фанлари доктори, профессор

Н.У. Таджиева

илмий даражалар берувчи Илмий кенгаш
илмий котиби, тиббиёт фанлари доктори, доцент

Б.М. Таджиев

илмий даражалар берувчи Илмий кенгаш
қошидаги илмий семинар раиси ўринбосари,
тиббиёт фанлари доктори, доцент

КИРИШ (фалсафа доктори (PhD) диссертацияси аннотацияси)

Диссертация мавзусининг долзарблиги ва зарурати. Дунёнинг кўплаб давлатлари соғлиқни сақлаш тизимида қутуриш касаллиги жиддий ижтимоий-иқтисодий муаммолардан биридир. Жаҳон соғлиқни сақлаш ташкилотининг маълумотларига кўра «...бугунги кунда дунёнинг 85 мамлакатида 3 млрд. одамларнинг қутуриш билан касалланиш хавфи бор. Ҳар йили жаҳонда 50000-55000 нафар одамлар ва 1 млн дан зиёд ҳайвонлар қутуриш касаллигидан нобуд бўлмоқда, 15 млн нафар одамлар эса турли ҳайвонлар тишлаши оқибатида даволанади...»¹. ЖССТ маълумотларига кўра «...2016 йилда иммунизация бўйича ЖССТ экспертларининг (СКГЭ) маслаҳат гуруҳи антирабик вакциналар ва иммуноглобулинлар бўйича ишчи гуруҳи томонидан қутуришга қарши эмлаш тизимида янгича ёндошув белгиланди...»². Юқорида кўрсатилган ҳолатларга қараб қутуришни эрта профилактик даволаш чора-тадбирларини такомиллаштириш бугунги кунда соҳа ходимлари олдида турган ҳал қилиниши лозим бўлган долзарб муаммолардан биридир.

Жаҳонда қутуриш касаллигининг эпизоотологик ва эпидемиологик жиҳатлари ҳамда профилактик чора-тадбирларининг юқори самарадорлигига эришиш мақсадида қатор илмий-тадқиқотлар амалга оширилмоқда. Қутуриш касаллигининг ҳудудий тақсимланишини ўрганиш, профилактика ва эпидемияга қарши чора-тадбирларни режалаштириш ва ўтказишда қиёсий ёндошувни илмий асослаш, аҳолининг антирабик ёрдамга муурожаати динамикасини, жойларда кўрсатилаётган антирабик тиббий ёрдам ҳолатини баҳолаш асосида аҳолига кўрсатилаётган антирабик тиббий ёрдамни такомиллаштириш алоҳида аҳамият касб этади.

Бугунги кунда мамлакатимизда соғлиқни сақлаш тизимини такомиллаштириш борасида амалга оширилаётган кенг қамровли чора-тадбирлар билан бир қаторда юқумли касалликларнинг эпидемиологик ҳолатини яхшилашга алоҳида эътибор берилмоқда. Бу борада «...мамлакатимизда аҳолига кўрсатилаётган тиббий ёрдамнинг самарадорлиги, сифати ва оммабоплигини ошириш, шунингдек, тиббий стандартлаштириш тизимини шакллантириш, ташхис қўйиш ва даволашнинг юқори технологик усулларини жорий қилиш, патронаж хизмати ва диспансеризациянинг самарали моделларини яратиш орқали, соғлом турмуш тарзини қўллаб-қувватлаш ва касалликларни профилактика қилиш...»³ каби вазифалар белгиланган. Ушбу вазифаларда аҳоли орасида юқумли касалликларни ташхислаш ва даволашда замонавий тиббий хизмат кўрсатиш даражасини янги босқичга кўтариш ва сифатли тиббий хизмат кўрсатишда

¹Лобзин Ю.В. Гемоконтактные инфекции у туристов и мигрантов (медицина путешествий). Санкт-Петербург. 2016. –С. 69-81

²WHO (2018). Rabies vaccines: WHO position paper. Wkly Epidemiol Rec 2018; 93: 201-20 World Health Organization. <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/> (April 2018).

³Ўзбекистон Республикаси Президентининг 2018 йил 7 декабрдаги 5590-сонли «Соғлиқни сақлаш тизимини тубдан такомиллаштириш бўйича комплекс чора-тадбирлар тўғрисида»ги Фармони

замонавий технологияларни қўллашни такомиллаштириш орқали қутуриш касаллиги оқибатида юзага келадиган асоратлар ва ўлим даражасини камайтиришни тақозо қилади.

Ўзбекистон Республикаси Президентининг 2017 йил 7 февралдаги ПФ–4947-сон «Ўзбекистон Республикасини янада ривожлантириш бўйича Ҳаракатлар стратегияси тўғрисида» ги, 2018 йил 7 декабрдаги ПФ-5590-сон «Ўзбекистон Республикаси соғлиқни сақлаш тизимини тубдан такомиллаштириш бўйича комплекс чора-тадбирлар тўғрисида»ги Фармонлари, 2017 йил 20 июндаги ПҚ–3071-сон «Ўзбекистон Республикаси аҳолисига 2017–2021 йилларда ихтисослаштирилган тиббий ёрдам кўрсатишни янада ривожлантириш чора-тадбирлари тўғрисида»ги Қарори ҳамда мазкур фаолиятга тегишли бошқа меъёрий-ҳуқуқий ҳужжатларда белгиланган вазифаларни амалга оширишга ушбу диссертация тадқиқоти муайян даражада хизмат қилади.

Тадқиқотнинг республика фан ва технологиялари ривожланишининг устувор йўналишларга мослиги. Мазкур тадқиқот республика фан ва технологиялар ривожланишининг VI «Тиббиёт ва фармакология» устувор йўналишига мувофиқ бажарилган.

Муаммонинг ўрганилганлик даражаси. Ҳозирги вақтда қутуришнинг эрта профилактикаси, антирабик даволаш ва олдини олиш бўйича тадбирларнинг самарадорлигини ошириш учун мақбул усулларни танлаш, касаллик юқишига таъсир этадиган хавфли омилларни инобатга олган ҳолда, кузатиладиган ўлим ҳолатларини камайтириш борасида профилактик-даволаш алгоритминини ишлаб чиқишга йўналтирилган кенг камровли илмий тадқиқотлар олиб борилмоқда. Аксарият чет эллик мутахассислар қутуриш муаммосининг замонавий ҳолатини ўрганишга ўз эътиборларини қаратмоқдалар (С.А. Картавая, С.И. Раичич, Е.Г. Симонова, 2016); Қутуриш касаллигини клиник-эпидемиологик кузатувлар асосида ташҳислаш ниҳоятда муҳим ҳисобланади (В.В. Никифоров, В.А. Малов, Н.В. Трусова, 2016). Қутуришда замонавий эпизоотик жараённинг кечиш қонуниятлари, ҳайвонлар орасида потенциал инфекция манбаи ва уларнинг эпизоотологик аҳамияти, шунингдек, қутуриш бўйича эпизоотик вазият, ёввойи ҳайвонлар орасида қутуришга қарши кураш чора-тадбирлари ўрганилган (И.В. Кузьмин, Г.Н. Сидоров, А.Д. Ботвинов, Е.И. Рехов, 2001).

Замонавий шароитда қутуриш касаллиги бўйича эпидемиологик назорат тизимининг илмий жиҳатлари белгиланган (Е.Г. Симонова, С.И. Раичич, С.В. Картавая, Н.Н. Филатов, 2017). Ўзбекистонда 1985-1994 йилларда аҳолининг тиббий ёрдамни ташкиллаштириш ва қутуришга қарши эпидемиологик назоратни такомиллаштириш (Р.Т. Султонов, 1996) шунингдек, қутуришда эпидемик жараённинг ижтимоий-иқтисодий жиҳатлари (У.М. Усмонов, 2001) бўйича илмий изланишлар олиб борилган.

Янги ижтимоий-иқтисодий ўзгаришлар даврида қутуришнинг замонавий эпизоотологик ва эпидемиологик жиҳатларини ёритиш, аҳолига кўрсатилаётган антирабик ёрдам ҳолатини таҳлил қилиш, умумқабул

қилинган стандарт профилактик-давога қўшимча тарзда антирабик эмлаш воситасининг иқтисодий самарадорлигини баҳолаш бўйича текширувлар диссертация тадқиқотини ўз вақтида бажарилганлигини кўрсатади.

Диссертация тадқиқотининг диссертация бажарилган илмий тадқиқот муассасасининг илмий-тадқиқот ишлари режалари билан боғлиқлиги. Диссертация тадқиқоти Эпидемиология, микробиология ва юқумли касалликлар илмий текшириш институтининг илмий-тадқиқот ишлари режасига мувофиқ «Қутуриш касаллигининг эпизоотологик ва эпизоотологик жиҳатлари ҳамда профилактика чора-тадбирларнинг самарадорлигини баҳолаш» мавзуси доирасида (2015-2018 йй.) бажарилган.

Тадқиқотнинг мақсади: қутуриш касаллигининг эпизоотологик ва эпизоотологик жиҳатларини аниқлаш асосида профилактика чора-тадбирларининг самарадорлигини баҳолашдан иборат.

Тадқиқотнинг вазифалари:

янги ижтимоий-иқтисодий шароитда Ўзбекистон Республикаси ҳудудида қутуриш эпидемик жараёнининг асосий меъзонлари – хавфли эпизоотологик ҳудудлар, гуруҳлар ва омишларни аниқлаш;

2000-2017 йиллар мобайнида қутуриш эпизоотик жараёнининг намоён бўлиш хусусиятларини таҳлили асосида қутуриш вирусининг юқиш йўли схемасини белгилаш;

мамлакатимизда қутуриш бўйича эпизоотологик вазиятнинг ўзгаришига сабаб бўлувчи омишлар қаторида туризм омилининг аҳамиятини аниқлаш;

республикамизда қутуриш касаллигининг ҳудудий тақсимланишини аниқлаш асосида, жойларда қутуришга қарши ўтказилаётган мавжуд профилактика ва эпидемияга қарши чора-тадбирларга қўшимча таклифлар киритиш;

2000-2017 йилларда постэкспозицион антирабик даволаш ҳолатини баҳолаш;

қутуришнинг иқтисодий параметрлари асосида, касаллик келтирган зарарни аниқлаш.

Тадқиқотнинг объекти ва предмети: Республика Давлат санитария эпизоотология нazorати маркази ўта хавфли юқумли касалликлар бўлимида 2000-2017 йилларда қутуриш билан касалланган 65 нафар 4 ёшдан 68 ёшгача бўлган беморларнинг касаллик тарихи ва зооноз касаллиги ўчоғини эпизоотологик эпизоотологик текшириш карталари, РесДСЭНМнинг архив ва ҳисобот материаллари олинган.

Тадқиқотнинг усуллари: тадқиқотда умумклиник, эпизоотологик, иқтисодий ва статистик тадқиқот усулларидадан фойдаланилган.

Тадқиқотнинг илмий янгилиги қуйидагилардан иборат:

илк бор янги ижтимоий-иқтисодий шароитда аҳоли орасида қутуриш билан зарарланиш хавфи юқори бўлган шахсларнинг ижтимоий тузилиши аниқланган;

республикамизда қутуриш бўйича юзага келган замонавий эпизоотик вазиятда илк бор кемирувчилар (юмронқозиклар)нинг устувор аҳамияти

белгиланиб, бирламчи инфекция манбаи сифатида уларнинг табиий эпизоотик вазиятни баҳоловчи индикатор бўлиши мумкинлиги асосланган;

республикамизда қутуриш бўйича эпидемик жараённинг кечишини баҳолаш борасида, эпидемиологик вазиятнинг ўзгаришига сабабчи омиллар қаторида туризмнинг аҳамияти илк бор аниқланган;

қутуришнинг кейинги йиллардаги иқтисодий параметрлари таҳлили асосида касалликдан қўриладиган зарар қиймати аниқланган.

Тадқиқотнинг амалий натижалари қуйидагилардан иборат:

қутуриш эпидемик жараёнининг янги ижтимоий-иқтисодий шароитдаги ўзига хос хусусиятларини, аҳоли орасида энг кўп зарарланадиган гуруҳларини аниқлаш, келажакда профилактика ва эпидемияга қарши чора-тадбирларни янада самарали ўтказиш муҳимлиги исботланган;

қутуриш вирусининг ҳайвонлардан одамларга юқишини таклиф этилган схемаси ва инфекция кўзгатувчисининг асосий манбаини асослаш, профилактика ва эпидемияга қарши чора-тадбирларни режалаштириш ва ўтказишда ҳайвонлар турларига нисбатан қиёсий ёндошувни муҳимлиги асосланган;

касаллик антропоургик ўчоқлари шаклланишига табиий-эпидемиологик омиллар қаторида туризм омилининг таъсири асосланган;

республика вилоятлари кесимида эпизоотик ва эпидемиологик вазиятни ўрганиш қутуриш бўйича эпидемиологик назоратнинг ташхисий тизимини такомиллаштириш ва рабик инфекция бўйича эпидемиологик кузатув йўналишини мақсадли олиб бориш асосланган;

қутуришга қарши профилактика чора-тадбирларини эпидемиологик вазиятнинг ҳудудий мониторинги бўйича ўтказиш асосланган.

Тадқиқот натижаларининг ишончлилиги ишда қўлланилган ёндошув ва текширув усуллари, олиб борилган тадқиқотнинг услубий жиҳатдан тўғрилиги, етарли даражада беморлар ва эпидемиологик ҳудудлар танланганлиги, қўлланилган усулларнинг замонавийлиги, уларга бири-иккинчисини тўлдирадиган умумклиник, эпидемиологик, иқтисодий ва статистик текширув усуллар ёрдамида ишлов берилганлиги билан таъминланган. Қутуриш касаллигининг эпизоотологик ва эпидемиологик жиҳатларини ҳамда профилактик чора-тадбирларининг самарадорлигини баҳолашда ўта сезгир хусусиятли ва қўйилган вазифаларга мутаносиб усуллар қўлланилганлиги, хулоса ва олинган натижаларнинг ваколатли тузилмалар томонидан тасдиқланганлиги билан асосланган.

Тадқиқот натижаларининг илмий ва амалий аҳамияти. Тадқиқот натижаларининг илмий аҳамияти, қутуриш касаллигининг бугунги кундаги эпидемиологик ҳолати, эпидемик жараённинг кечишига ҳамда антропоургик ўчоқларнинг юзага келишига таъсир кўрсатувчи омилларни аниқлаш билан изоҳланади.

Тадқиқот натижаларининг амалий аҳамияти республикамизнинг турли ҳудудларида қутуриш касаллиги бўйича эпидемиологик вазият ўрганилган ва

ушбу хуудларда кутуриш бўйича эпидемиологик назорат тизимини такомиллаштириш зарурлиги ва йўллари кўрсатилганлиги билан изоҳланади.

Тадқиқот натижаларининг жорий қилиниши. Кутуриш касаллигининг эпизоотологик ва эпидемиологик жиҳатлари ҳамда профилактика чора-тадбирларнинг самарадорлигини баҳолаш бўйича олинган илмий натижалар асосида:

«Ўзбекистонда кутуриш билан касалланиш даражасининг хуудлар бўйича эпидемиологик назорати» мавзусида услубий тавсиянома ишлаб чиқилган ва тасдиқланган (Соғлиқни сақлаш вазирлигининг 2019 йил 1 февралдаги 8н-д/18-сон маълумотномаси). Мазкур услубий қўлланма кутуриш касаллиги ўчоқларини йўқотиш, аҳоли орасида кутуриш профилактикаси бўйича ишларни такомиллаштириш, касаллик борасида эпидемик вазиятни барқарор сақлаш, аҳолига кўрсатиладиган антирабик хизматни янада яхшилаш имконини берган;

кутуриш касаллигининг эпизоотологик ва эпидемиологик жиҳатлари ҳамда профилактика чора-тадбирларининг самарадорлигини баҳолаш тизимини такомиллаштириш бўйича олинган тадқиқот натижалари соғлиқни сақлаш амалиётига, жумладан, Республика давлат санитария эпидемиология назорати маркази ҳамда Тошкент вилояти давлат санитария эпидемиология назорати марказларининг амалиётига жорий қилинган (Соғлиқни сақлаш вазирлигининг 2019 йил 25 декабрдаги 8н-з/241-сон маълумотномаси). Жорий қилинган натижалар тадбиғи кутуриш профилактикаси ва эпидемияга қарши чора-тадбирларни ўтказиш тактикасини мувофиқлаштиришга, кутуриш касаллиги ўчоқларини йўқотилишини фаоллаштириш ва аҳолига антирабик ёрдам сифатини яхшилаш имконини берган.

Тадқиқот натижаларининг апробацияси. Мазкур тадқиқот натижалари 7 та илмий-амалий анжуманларда, жумладан 3 та халқаро ва 4 та республика илмий-амалий анжуманларда муҳокомадан ўтказилган.

Тадқиқот натижаларининг эълон қилинганлиги. Диссертация мавзуси бўйича жами 26 та илмий иш нашр этилган, шулардан Ўзбекистон Республикаси Олий Аттестація Комиссиясининг диссертациялар асосий илмий натижаларини чоп этиш тавсия этилган илмий нашрларда 11 та мақола, жумладан 10 таси республика ва 1 таси хорижий журналларда нашр этилган.

Диссертациянинг тузилиши ва ҳажми. Диссертация кириш, адабиётлар шарҳи, 5 боб, хулосалар ва фойдаланилган адабиётлар рўйхатидан иборат бўлиб, 120 бетни ташкил этади.

ДИССЕРТАЦИЯНИНГ АСОСИЙ МАЗМУНИ

Кириш қисмида ўтказилган тадқиқотнинг долзарблиги ва зарурати асосланган, тадқиқотнинг мақсади ва вазифалари, объект ва предметлари тавсифланган, республикада фан ва технологиялар ривожланишининг устувор йўналишларига мослиги кўрсатилган, тадқиқотнинг илмий янгиллиги ва амалий натижалари баён қилинган, олинган натижаларининг илмий ва

амалий аҳамияти очиб берилган, тадқиқот натижаларининг амалиётга жорий қилиш, нашр этилган ишлар ва диссертация тузилиши бўйича маълумотлар келтирилган.

Диссертациянинг **«Қутуриш инфекциясининг замонавий жиҳатлари»** деб номланган биринчи боби учта кичик боблардан иборат бўлиб, қутуриш касаллиги муаммосининг замонавий ҳолати бўйича маҳаллий ва хорижий манбаларининг шарҳи батафсил баён этилган. Жаҳонда қутуриш касаллигининг тарқалиши, эпизоотологияси ва эпидемиологиясининг замонавий хусусиятлари, замонавий шароитда қутуриш эпидемик жараёнининг фаоллашувида туризмнинг муҳим эпидемиологик омил сифатидаги аҳамияти, ҳамда антирабик ёрдамни ташкил қилиш ҳолатига бўлган замонавий ёндошишлар тўғрисидаги маълумотлар келтирилган. Адабиёт маълумотларини таҳлил қилиш асосида ишнинг долзарблиги ва танланган мавзунини ўрганишнинг зарурлиги асослаб берилган, шунингдек мазкур муаммонинг ҳал этилмаган ёки аниқлаштиришни талаб қилувчи хусусиятларини ўрганишнинг аҳамияти баён этилган.

Диссертациянинг **«Қутуриш инфекциясини текширишнинг клиник-эпидемиологик таҳлили»** деб номланган иккинчи бобида тадқиқот предмети, объекти ҳамда қўлланилган тадқиқот усулларига таъриф берилган.

Қутуриш бўйича эпизоотик ва эпидемиологик вазиятни кўп йиллик таҳлили натижалари асосида, республика вилоятлари аҳолиси орасида қутуриш билан касалланиш даражаси бўйича ҳудудларга ажратиш, касалланишга таъсир кўрсатувчи маҳаллий табиий ва ижтимоий шарт-шароитлар ўрганилиб келажакдаги эпидемиологик вазиятга башорат берилган. Ушбу таҳлилни ўтказишда, эпидемиология фанининг муҳим текшириш усулларидан бири, касалланишни макон бўйича (Зуева Л.П. 2016) баҳолаш усулига таянилди. Юқумли касалликлар тарқалишининг интенсив кўрсаткичларини ҳудудлар бўйича ўрганиш муҳим эпидемиологик текширув усулларидан бири ҳисобланади.

Қутуриш касаллиги етказадиган иқтисодий зарар қийматини баҳолаш Шаханина И.Л., (1990) усули асосида, 1 бемор мисолида, унга профилактик даволаш учун зарур бўлган сарф-ҳаражатлар ўртача “қиймати” ҳисоблаб чиқилди.

Тадқиқотлардан олинган натижаларга Pentium IV компьютерида Microsoft Office Excel 2013 дастурий тўплами ёрдамида ҳамда ўрнатилган тартибда ишлов бериш функцияларидан фойдаланилган ҳолда статистик ишлов берилди.

Диссертациянинг **«Ўзбекистон Республикасида қутуриш касаллигининг эпизоотологик, клиник-эпидемиологик кечиши ва профилактикаси»** деб номланган учинчи бобида республикамизнинг турли ҳудудларида қутуриш вируси циркуляциясининг экологик-биологик шарт-шароитлари таҳлил қилинди.

Олинган натижаларга кўра, қутуришнинг табиий ўчоқларини замонавий тақсимланиши, республикамизнинг табиий-географик шароити ва ҳайвонот

дунёсининг хилма-хиллигига бевосита боғлиқ. Ўзбекистон ҳудудида кузатилаётган урбанизация жараёнларининг фаоллашуви, антропоген кутуришнинг аҳамиятини ортиб боришига, хусусан ит ва мушуклардан ташқари, кемирувчиларнинг ҳам касаллик кўзгатувчисини реал ва потенциал манбаи сифатида аҳамиятини ортишига олиб келди. Кутуриш вирусини турлича штаммларини ҳайвонларнинг турли популяциялари орасида тарқалиши ва қувватланиб туриши механизмини тўлиқроқ ўрганиш зарурати асослаб берилди.

Тадқиқотимизнинг кейинги босқичида, гидрофобия билан касалланишнинг клиник–эпидемиологик хусусиятлари таҳлил қилинди. Кутуришнинг замонавий эпизоотологик хусусиятлари, унинг эпидемиологик тавсифида сезиларли акс этди. Охириги 2000-2017 йиллар давомида Ўзбекистонда ҳайвонлар ва одамлар орасида кутуриш билан касалланишнинг стабил ҳолда сақланиб туриши кузатилмоқда. Ушбу юқумли касаллик кўзгатувчисининг асосий манбаи итсимон ҳайвонлар ҳисоблансада, кемирувчиларнинг аҳамияти ҳам сезиларли тус олмоқда.

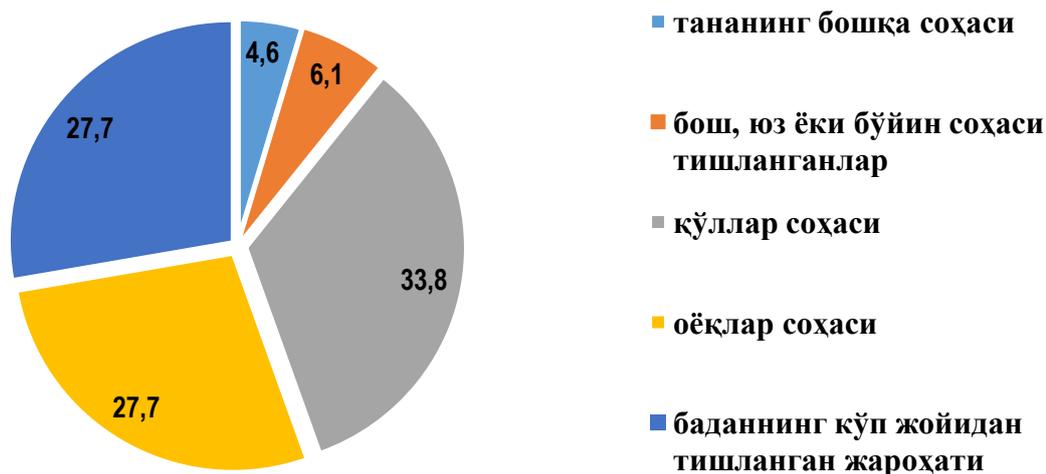
Кутуришнинг табиий ўчоқларини тақсимланиши, бевосита маҳаллий ҳудудларнинг табиий-географик шароитининг хилма-хиллигига боғлиқ. Ўзбекистоннинг табиий шароити – тоғлар, ўрмонзорлар, дашт ва водийлар, чўл ва ярим чўллардан иборат ҳудудлари кутуришнинг турғун табиий ўчоқларини сақланишига мойилдир.

Текширилаётган давр ичида (2000-2017йй.) республика ҳудудида одамлар орасида гидрофобия билан касалланишнинг 65 та ҳолати қайд этилди. Касалланиш ҳолатларининг аксарияти республикамизнинг кутуриш бўйича эпидемиологик ноҳуш бўлган ҳудудлари: Тошкент вилоятида 12 (18,5%), Қашқадарё вилоятида 10 (15,4%), Самарқанд вилоятида 10 (15,4%), Қорақалпоғистон Республикасида 7 (10,8%) ва Тошкент шаҳрида 5 (7,7%) кузатилди.

Гидрофобия билан касалланиши ва уни республика аҳолиси орасида 2000-2017 йилларда тарқалиш тенденцияларини ўрганиш, касалланиш даражасини нотекис эканлигини кўрсатади. Таҳлил натижаларига кўра, 2004, 2012 ва 2017 йилларда одамлар орасида 5 тадан касалланиш ҳолатлари рўйхатга олинган ва мувофиқ ҳолда, ҳайвонлар орасида 101, 36 та ва 14 та касаллик ҳолати аниқланган. 2005 йилда эса 105 та касал ҳайвондан биронта ҳам одамга касаллик юқмаган. 2001 йилда эса кутуриш билан касалланган ҳайвонлар сони 100 та бўлиб, 6 нафар одам касалланган. Ушбу йилларда постэкспозицион даволаш муолажалари олганларнинг фоизи – 58,6% (2001); 58,5% (2004); 64,5% (2005); 79,5% (2012) ва 99,7% (2017) ташкил этган, бу эса ўз навбатида касаллик кўрсаткичларини ҳақиқий эмаслигини кўрсатади. Демак, Республика Давлат санитария эпидемиология назорати марказига вилоятлардан кутуриш билан касалланиш ҳақидаги маълумотлар тўлиқ етказилмаётганлигини кўрсатади.

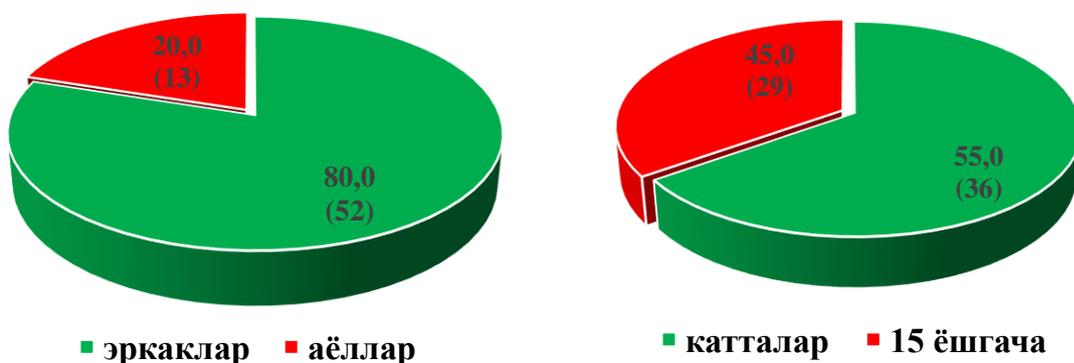
Тадқиқотлар натижасига кўра, таҳлил қилинган 65 бемор учун 93,8% да инфекция манбаи итлар; 6,2% ҳолатларда кемирувчилар (юмронқозиклар) бўлганлиги аниқланди.

Таҳлил этилган йиллар ичида (2000-2017 йй.) гидрофобия билан касалланганлар орасида: қўллар – 33,8%; оёқлар – 27,7%; баданнинг кўп жойидан (2 ва ундан ортиқ) – 27,7%; бош, юз ёки бўйин соҳасидан – 6,1%; ва тананинг бошқа соҳалари – 4,6% тишланган жароҳатлар ташкил этган.



1-расм. 2000-2017 йиллар ичида гидрофобия билан касалланганларда (n=65) тишланган жароҳат жойларининг жойлашуви

Олинган натижаларга кўра, гидрофобия йилнинг барча мавсумларида қайд этилган. Касалланишнинг максимал улуши ёз-куз ойларига тўғри келган - 66,1%, баҳор ойларига - 24,6% ва қиш ойларига - 7,7% тўғри келган. Демак, ёз-куз фаслларида эпидемияга қарши ва профилактик чора-тадбирлар мажмуасига эътибор кучайтирилиши керак.



Гидрофобия билан касалланган беморларнинг жинси

Гидрофобия билан касалланган беморларнинг ёши

2-расм. Касалланганларнинг жинси ва ёши бўйича тақсимланиши

Одамларнинг қутуриш билан касалланиши касалликнинг антропургик ўчоқларига яъни, юктириш шароитларига боғлиқ.

Олинган натижалар шуни кўрсатдики, текширилган давр ичида гидрофобия билан касалланган беморларнинг кўпчилигини эркаклар ташкил қилган – 52 (80,0%), аёллар эса –13 (20,0%). Эркакларни қишлоқ шароитида гидрофобия билан кўпроқ касалланишининг сабаби, аввалам бор уларни қутуриш билан касалланган итлар, мушуклар ва кемирувчилар билан мулоқотининг хавфи кўпроқлигидадир (ёлланма ишчилар, ишсизлар, қишлоқ хўжалиги ишчилари, қоровуллар, хайдовчилар ва ҳ.к.). Қутуриш билан касалланганларнинг ёшга боғлиқ таркибини таҳлили шуни кўрсатдики, касалланишнинг энг юқори кўрсаткичлари катталарга – 36 (55,0%) ва 15 ёшгача бўлган болаларга – 29 (45,0%) тўғри келади. Маълум бўлишича, гидрофобияга чалинган одамлар орасидан қишлоқ ҳудудларида яшовчилар 92,3% ни, 7,7% ни эса шаҳарликлар ташкил этган. Ушбу маълумот қишлоқ жойларда касалликка қарши профилактик ва эпидемияга қарши чора - тадбирлар анча сустр ҳолда олиб борилаётганлигини кўрсатади.

Аммо, таъкидлаш жоизки, кейинги йилларда қутуриш билан касалланган ва антирабик ёрдамга мурожаат қилганлар орасида шаҳар аҳолисининг улуши сезиларли ортиб бормоқда. Бизнинг фикримизча, замонавий шароитда мамлакатимизда тобора кучайиб бораётган урбанизация жараёнлари, шаҳарликларни эса дам олиш мақсадида шаҳар чеккасига (дала ҳовлилар ва ҳ.к.) ва қишлоқ ҳудудларига чиқишлари, шаҳар ҳудудларида дайди ит ва мушуклар популяцияларининг ортиши каби омилларнинг кучайиши шаҳарликларнинг эпидемиологик аҳамиятини фаоллаштирмоқда.

Тадқиқотларимизнинг кейинги босқичи, гидрофобиянинг замонавий клиник кечиши хусусиятларини ўрганиш бўлди. Шу мақсадда, республикаимизда 2000-2017 йиллар ичида гидрофобия билан касалланганларнинг 65 касаллик тарихи таҳлил қилинди. Натижада клиник белгиларнинг намоён бўлишини хилма-хиллиги ва касалликнинг яширин давр муддатларида сезиларли фарқлар аниқланди.

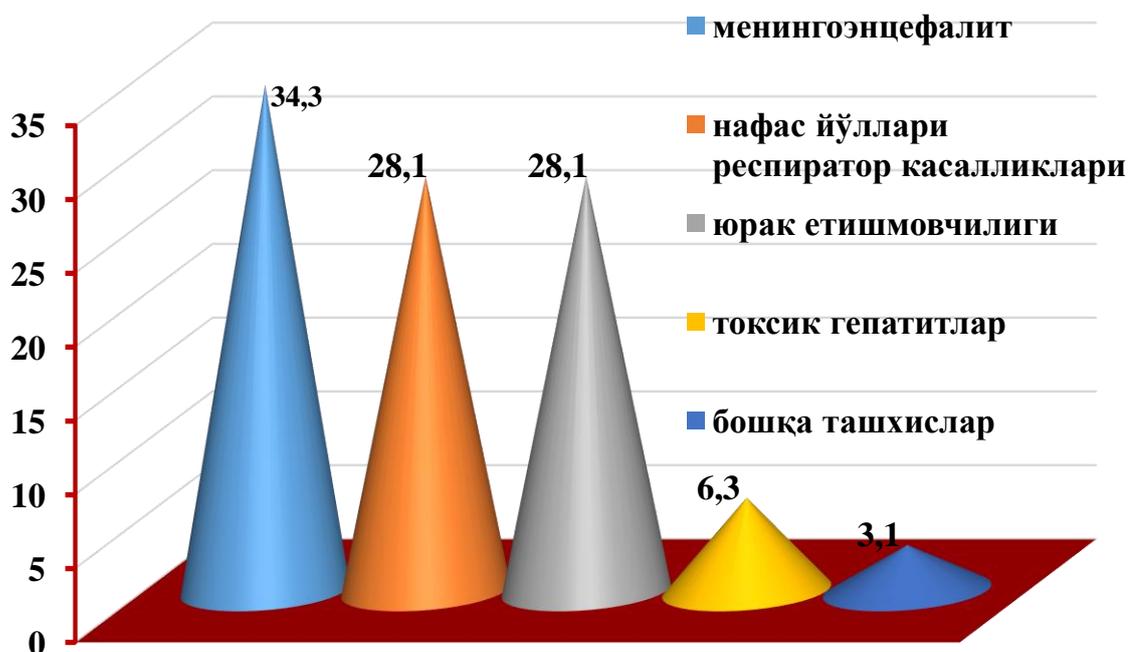
Биобарин, гидрофобия билан касалланганларнинг яширин даври кенг диапазонда ўтиб 10 кундан 1 йилгача бўлган муддатни ўз ичига олган. Қисқа яширин давр 7-12 кун, юмронқозиқлар томонидан тишланганида, 10-45 кун “А” ва “В” тоифали итлар томонидан юз ва бош соҳаларининг тишланиши шунингдек, тўқималарнинг кўп ва чуқур жароҳатланишида учради. Таҳлил шуни кўрсатдики, гидрофобия билан касалланишнинг 52,3% ҳолатида 15 кундан кам бўлган яшириш давр, 40,0% ҳолатда 3 ойдан ортиқ, 6,2% беморда 4 ойдан 6 ойгача, фақатгина бир (1,5%) ҳолатда, оёқ бармоғи тишланганда яширин давр бир йилгача давом этган. 52,3% ҳолат, яъни 15 кундан кам бўлган яширин давр 4 та ҳолатда, яъни юмронқозиқлар инфекция манбаи бўлган ҳолатларда яширин давр 7-12 кунгача давом этган.

Тадқиқот натижасида маълум бўлдики, тишланган ёш болаларда касалликнинг яширин даври ҳам қисқа бўлганлиги, яширин даврнинг ўртача

давомийлигини ёшга боғлиқлиги сезиларли бўлиб, 14 ёшгача бўлган болаларда ўртача – 34,9; катталарда эса – 65,1 кунни ташкил этган.

Масалан, антирабик ёрдамга мурожаат қилган 65 нафар текширилган беморлардан 32 (49,3%) нафарига ташхис нотўғри қўйилган (3-расм). Аниқланишича, қўйилган ташхисларнинг аксарияти: менингоэнцефалит - 11 (34,3%), нафас йўллари респиратор касалликлари (ангина, грипп, конъюнктивит, аденовирусли инфекциялар, бронхитлар) – 9 (28,1%), юрак етишмовчилиги касалликлари – 9 (28,1%), токсик гепатитлар – 2 (6,3%) ва 1 3,1% - турли ташхислари қўйилган.

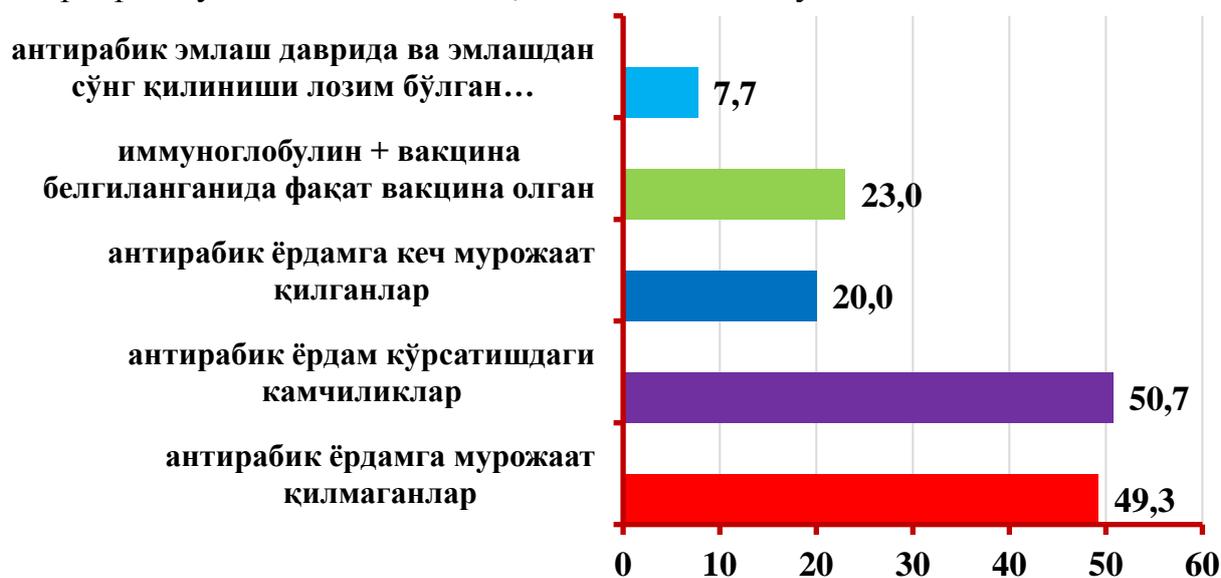
Юқорида келтирилган маълумотлар тиббиёт ходимлари томонидан касалликнинг эпидемиологик анамнези ва клиник белгиларини нотўғри баҳоланганидан далолат беради. Гидрофобия билан касалланганлар ҳақидаги маълумотлар таҳлили натижаларига кўра 65 та бемордан 32 таси (49,3%) қутурган ҳайвонлар тишлаши сабабли антирабик ёрдамга мурожаат қилмай, бошқа ташхислар билан шифохонага ётқизилган. Қолган 33 (50,7%) жароҳатланган беморларга антирабик ёрдам кўрсатишда турли камчиликларга йўл қўйилган.



3-расм. Беморларга қўйилган нотўғри ташхис кўрсаткичлари

Хусусан, 13 (20,0%) нафар мурожаат қилганларга нотўғри даволаш курси белгиланган, 15 (23,0%) нафарига комбинирланган даволаш курси (вакцина ва антирабик иммуноглобулин) белгиланган зарурати бўлган ҳолда фақат эмлаш буюрилган, 5 (7,7%) нафари эса кечиктирилиб ва кам дозада эмланганлиги маълум бўлган. (4-расм). Текширилган беморларда қутуриш клиник белгиларининг учраши ва пайдо бўлиш кунларининг таҳлили натижаларига кўра, дастлабки клиник белгилар деярли ҳамма вақт тишланган жойда намоён бўлган. Беморларда жароҳат жойига яқин бўлган асаб йўллари бўйлаб қичишиш, тортишувчи ва симилловчи оғриқлар, невралгик оғриқлар

(43,1%) сезила бошланган. 75,4% беморларда умумий холсизлик, бош оғриши 92,3% кузатилди. 83,1% ҳолларда оғиз қуриши аниқланди. 43,1% беморларда кўнгил айнаши ва 26,2% қайт қилиш кузатилган.



4-расм. Беморларга антирабик ёрдам кўрсатишдаги камчиликлар

Шу билан биргаликда, 95,4% беморларда ёруғликка кучли сезгирлик, гиперэстезия - 70,8%, 80,0% - нафас етишмовчилиги ва 95,4% - томоқда сиқилиш хисси аниқланган. Уйқунинг бузилиши 67,7%, кўрқинчли тушлар кўриш пайдо бўлган, сўнг уйқусизлик бошланган. Кейинчалик беморлар аҳволи кескин ёмонлашган.

Тадқиқотларимиз давомида аниқланган (n=65) беморларнинг ижтимоий тузилишини таҳлил қилиниши натижасида қуйидагилар аниқланди: мактабгача ёшдаги болалар – 5 (7,7%), мактаб ўқувчилари – 29 (44,6%), ишсизлар – 11 (17,0%), ёлланма ишчилар – 9 (13,8%), қишлоқ хўжалиги ишчилари – 6 (9,2%), ҳайдовчилар – 3 (4,6%) ва қоровуллар – 2 (3,0%) ни ташкил этди.

Демак, кейинги йилларда қутуриш касаллиги алоҳида соҳа ходимлари орасида эмас балки янги ижтимоий гуруҳлар, яъни ишсизлар ва ёлланма ишчилар орасида кўпроқ қайд этилмоқда. Бундай шахслар, аксарият ҳолда турар жойи аниқ бўлмаган, рўйхатдан ўтмаган, ижтимоий жиҳатдан ҳимояланмаган бўлиб, кўчаларда дайди итлар, мушуклар ҳамда кемирувчилар тажовузига кўпроқ учрайдилар.

Таъкидлаш жоизки, қутуриш муаммосининг муҳимлиги нафақат унинг тарқалиши, оғир клиник кечиши билан, балки ижтимоий-эпидемиологик тавсифларининг ўзига хослиги билан белгиланади. Таҳлиллар шуни кўрсатдики, 65 та текширилган ҳолатлардан, гидрофобия билан касалланганларни, айниқса қишлоқ жойларда, шифохонага ётқизиш кечиктирилган муддатларда ўтказилган, чунки бу шахслар тиббий ёрдамга касалликнинг клиник белгилари намоён бўлган босқичларида мурожаат қилганлар.

Гидрофобия билан касалланишни тахлили натижасида қуйидагилар маълум бўлди – жойларда қутуриш бўйича нохуш пунктларнинг мавжуд бўлиш омиллари, уй ҳайвонларининг профилактик эмлаш билан етарлича қамраб олинмаганлиги, қаровсиз ит ва мушукларнинг кўпайиши, шаҳар шароитида кемирувчилар популяцияларининг ортиши, касалланган ҳайвонлардан жароҳатланган одамларнинг тўлиқ аниқланмаслиги, ҳамда уларнинг антирабик ёрдамга ўз вақтида мурожаат қилмасликлари ва малакали антирабик ёрдам кўрсатишни ташкил этишдаги маълум бир камчиликлар жойларда гидрофобия билан касалланишни қайд этилишини давом этаётганига сабаб бўлмоқда.

Қутуриш бўйича эпизоотик ва эпидемиологик шароитни кўп йиллик тахлили натижалари билан табиий ва қишлоқ хўжалик шароитлари тўғрисидаги маълумотлардан фойдаланиш асосида, биз республикамиз вилоятларини қутуриш билан касалланиш даражаси бўйича эпидемик ҳудудларга ажратдик. Ушбу тахлилни ўтказишда, эпидемиология фанининг муҳим текшириш усулларида бири, касалланишни “макон бўйича” (Л.П. Зуева, 2016.) ўрганиш усулига таяндик. Қутуриш табиий-ўчоқли касаллик бўлгани учун ҳам унинг ҳудудий тахлили ниҳоятда муҳимдир.

Тадқиқотлар давомида республикамиз вилоятлари эпидемиологик хавф даражаси бўйича қуйидаги ҳудудларга ажратиб ўрганилди: Эпидемиологик хавф даражаси юқори ҳудудларда – кўзгатувчи доимий айланиб юрувчи табиий ва антропоген ўчоқнинг мавжудлиги; уй ҳайвонлари – итлар ва мушуклар сонининг юқорилиги (50% дан ортиқ аҳоли уйида ит ва мушук сақлайди), қишлоқ хўжалиги ва ёввойи ҳайвонлар популяциялари сонининг юқорилиги; одамлар касалланиши тизимли равишда учрайди; аҳолини антирабик ёрдамга мурожаатининг ўртача нисбий кўрсаткичи – 370 ва ундан юқори. Антирабик ёрдамга мурожаат қилганлар 390 428 ташкил этган, улардан 82,7% антирабик эмлашга кўрсатма берилган.

Бу ҳудудларга – Тошкент шаҳри, Самарқанд, Қашқадарё, Тошкент вилоятлари ва Қорақалпоғистон Республикаси киритилган.

Ушбу ҳудудларда профилактик ва эпидемияга қарши чора-тадбирлар мукамал ва мақсадли ўтказилиши талаб этилади. Амалдаги мавжуд профилактик чора-тадбирларга (уй ва хизматчи итларни сақлашни тартибга солиш; уй ҳайвонларини (итлар ва мушуклар) мажбурий эмлаш; дайди ит ва мушуклар, ҳамда итсимон ҳайвонларни тизимли овлаш ва қиришга) кўшимча равишда ўлган ва ўлдирилган ҳайвонларни кўмишда тегишли санитария-ветеринария қоидаларига таклифлар киритиш, яъни касаллик кўзгатувчи вирус циркуляциясини чегаралаш мақсадида, қутуриш белгилари билан ўлган ҳайвонларни крематорийларда қуйдириш; кемирувчилар популяцияси сонини кузатиб бориш ва тартибга солиш мақсадида дератизация ишларини кучайтириш; энзоотик ҳудудларда юртимизда ишлаб чиқилган “Доравак” донатор антирабик вакцинани, юмронқозикларни инобатга олган ҳолда фаол қўллаш; эгаси маълум итларга мажбурий чиплар ўрнатиш тавсия этилади; қаровсиз қолган ит ва мушукларни овлаш ва уларни махсус питомникларга

жойлаштириш; ҳайвонлардан жароҳат олганларни фаол аниқлаш; тезкор ва сифатли антирабик ёрдамни ташкиллаштириш; даволаш-профилактика муассасаларини малакали рабиолог шифокор кадрлар билан етарлича таъминлаш ва аҳоли орасида санитария-тушунтириш ишлари кўламини кучайтириш, Тошкент шаҳар ва Республика ДСЭНМ ларида қутуриш касаллигига қарши курашиш марказларини ташкил этиш зарур ҳисобланади.

Эпидемиологик хавф даражаси ўртача бўлган ҳудудлар – асосан итларни касалланиши билан таърифланади, камроқ ҳолларда қишлоқ хўжалиги ҳайвонлари ва спорадик ҳолларда ёввойи ҳайвонларда касаллик аниқланади. Одамлар касалланиши даврий кузатилади (тизимли эмас). Аҳолини антирабик ёрдамга мурожаатининг ўртача нисбий кўрсаткичи – 350. Антирабик ёрдамга мурожаат қилганлар 359 970 ташкил этган, улардан 78,6% антирабик эмлашга кўрсатма берилган.

Бу ҳудудларга Жиззах, Сирдарё, Наманган, Фарғона, Сурхондарё ва Навоий вилоятлари киритилган. Ушбу ҳудудларда: қутуришга қарши профилактик ва эпидемияга қарши чора-тадбирларининг мақсадли ва тўлиқ ўтказилиши баробарида, уй ва хизматчи итларни сақлашни тартибга солиш; уй ва қишлоқ хўжалиги ҳайвонларини мажбурий эмлаш; дайди итлар, мушуклар, ҳамда кемирувчилар популяциялари сонини назоратга олиш; ўлган ва ўлдирилган ҳайвонларни кўмишда санитария-ветеринария қоидаларига риоя қилиш; қутуриш ўчоқларида уларнинг учраши ва йўқотилишига қаратилган ветеринария ишларини тўлиқ кўламда ўтказиш; ҳайвонлар томонидан жароҳатланганларга ўз вақтида, тезкор ва сифатли антирабик ёрдамни ташкиллаштириш; маҳаллий даволаш-профилактика муассасаларини малакали мутахассислар ва керакли миқдордаги антирабик иммуноглобулин ҳамда антирабик вакциналар билан етарлича таъминлаш талаб этилади.

Эпидемиологик хавф даражаси паст бўлган ҳудудлар – ҳайвонларнинг спорадик касалланиши билан таърифланади. Одамлар орасида гидрофобия гоҳида учраб туради. Аҳолини антирабик ёрдамга мурожаатининг ўртача нисбий кўрсаткичи – 240. Антирабик ёрдамга мурожаат қилганлар 192 251 ташкил этган, улардан 72,0% антирабик эмлашга кўрсатма берилган. Бу ҳудудларга Андижон, Хоразм ва Бухоро вилоятлари киритилган. Ушбу ҳудудларда ўтказилиши зарур бўлган профилактика чора-тадбирлари асосини потенциал юқумли касаллик манбаи бўлган кемирувчилар билан кураш, қишлоқ хўжалиги ва уй ҳайвонларини профилактик эмлаш; аҳоли орасида қутуриш профилактикаси борасидаги билимларини мустаҳкамлаш мақсадида санитария-тарғибот ишларини фаоллаштириш; антирабик ёрдамга мурожаат қилган барча одамларни ўз вақтида профилактик даволаш муолажалари билан таъминлаш ишлари ташкил этади.

Диссертациянинг «Ўзбекистонда аҳолига антирабик ёрдам ташкил этилишининг таҳлили» деб номланган тўртинчи бобида замонавий босқичда республика аҳолисига антирабик ёрдам кўрсатиш ҳолати, унинг ташкил қилиниши, сифати ва самарадорлиги таҳлил қилинди. Ушбу

мақсадда, 18 йиллик (2000-2017 йй.) давр мобайнида республика аҳолисини антирабик ёрдамга мурожаати ретроспектив ўрганиб чиқилди. Таҳлил қилинаётган йиллар ичида республика бўйича антирабик ёрдамга 942 649 шахс мурожаат қилган. 2000 йилда республика бўйича 47536 нафар одамлар турли ҳайвонлардан жароҳат олганлиги сабабли тиббий ёрдамга мурожаат қилган бўлса, 2017 йилда бу кўрсаткич 62892 нафарга етган. Таҳлил йилларида аҳолининг антирабик ёрдамга мурожаат қилишнинг энг юқори тенденцияси қутуриш бўйича нохуш бўлган 2007; 2009; 2014; 2015; 2016; 2017 йилларда ҳисобга олиниб, антирабик ёрдамга мувофиқ равишда 54 267; 58 584; 60 440; 61 229; 61 854; 62 892 нафар одам мурожаат қилган.

Республиканинг турли ҳудудларида антирабик ёрдамга мурожаат қилишга ёндошишда айрим фарқлар эътиборни ўзига тортади. 2000-2017 йиллар таҳлил натижаларига кўра, антирабик ёрдамга мурожаатларнинг энг юқори кўрсаткичлари Тошкент вилоятида (125 715), Тошкент шаҳрида (107 783), Фарғона (104 878), Бухоро (91 963), Наманган (72 153), Андижон (70 728), Сурхондарё (66 578) ва Сирдарё (44 014) вилоятларида қайд этилган.

Қутуриш бўйича нохуш пунктлар ва касалланган ҳайвонларни, республиканинг турли вилоятларида аҳолининг антирабик ёрдамга мурожаатининг ҳудудий тақсимланиши динамикаси билан солиштириб ўрганиш бўйича тадқиқотларимиз натижалари, муаммони тушунишда зарурий ойдинлик киритади.

Таҳлил этилган йилларда (2000-2017йй.) Ўзбекистон бўйича қутуришни 1088 та нохуш пунктлари рўйхатга олинди. Бунда энг кўп сонли нохуш пунктлар – 121 таси 2000 йилда қайд қилиниб, унда 135 та ҳайвон касалланди. Шу йил ичида антирабик ёрдамга мурожаат қилишни ортганлиги кузатилиб – 47 536 нафар шахсни ташкил этган. Шунда қутуриш бўйича нохуш пунктларнинг ортиши ва антирабик ёрдамга мурожаат қилишнинг кўпайиши ўртасида корреляцион боғланиш борлиги 2007 йилда ҳам кузатилган. Ушбу йилда 124 та нохуш пунктлар аниқланиб, у ерда 126 та қутуриш билан касалланган ҳайвонлар қайд қилинди ва антирабик ёрдамга мурожаат қилганларнинг умумий сони – 54 267 нафар шахсни ташкил этди, шулардан 38 766 нафарига антирабик эмлаш белгиланди.

18 йил ичида (2000-2017 йй.) қутуриш инфекцияси бўйича нохуш пунктларнинг энг кўпи Сирдарё вилоятида - 210 (19,4%), Қорақалпоғистон Республикасида - 186 (17%), Андижон вилоятида - 137 (12,6%), Самарқанд вилоятида - 131 (12%) аниқланган.

Республиканинг турли вилоятларида қутуриш бўйича эпизоотик вазиятда кузатилаётган ҳилма-ҳиллик, асосан маҳаллий тиббиёт ходимларининг бу борадаги фаолияти, ҳамда ҳайвонлардан жабрланган одамларнинг ҳушёрлиги билан белгиланувчи антирабик ёрдам кўрсатишга ёндошишдаги фарқни кўрсатади. Бу, мурожаат қилганларни, антирабик эмланишдан ўз хоҳишига кўра бош тортиши ҳолларини ортишдан билвосита далолат беради (1,2% дан 2000 йилда ва 1,6% гача 2010 йилда).

Бизнинг фикримизча, ушбу маълумотлар антирабик ёрдам кўрсатиш бўйича ҳудудий услубий-маслаҳат марказларнинг йўқлиги, бевосита антирабик ёрдам кўрсатадиган рабиолог, травматолог ва жарроҳ шифокорларнинг тайёргарлиги етарли эмаслиги, бу юқумли касалликка нисбатан айниқса қишлоқ ҳудудларидаги тиббиёт ходимларида ҳавотирликнинг йўқлиги, аҳолига антирабик ёрдам кўрсатиш сифати ва самарадорлигига салбий таъсир кўрсатаётганлигини билдиради. Бунинг ҳаммаси шунга олиб келадикки, ҳайвонлардан жабрланган шахсларнинг кўпчилиги, бу касалликнинг хавфлиликка эътибор бермасдан, ўз вақтида тиббий ёрдамга мурожаат қилмайдилар ёки ўз хоҳишларига биноан буюрилган хусусий даволаш курсини тўхтатадилар. Бу билан бирга, шуни тахмин қилишга асос борки, келтирилган қийматлар эпидемиологик аҳамиятга эга ҳайвонлардан жароҳат олган шахслар миқдори ҳақида аниқ маълумот бермайди, чунки уларнинг кўпчилиги антирабик ёрдамга умуман мурожаат қилмайдилар.

Итлар, мушуклар ва кемирувчилардан олган жароҳатлар туфайли тиббий ёрдамга мурожаат қилувчилар сонининг ортиши, аҳоли яшайдиган пунктларда қаровсиз ҳайвонлар популяцияси сонини назорат қилувчи коммунал хизматлар фаоллигини пасайиши натижасида, ушбу ҳайвонлар популяцияси сонини ортиши сабабли деб ўйлаш мумкин.

Антирабик эмлашни тўғри тайинлаш учун юқумли касаллик манбаи ҳақида маълумотлар жуда муҳим аҳамиятга эга. 2000-2017 йилларда Ўзбекистон Республикасида антирабик ёрдам учун мурожаат қилганлар орасида, итлар томонидан тишланганлар етакчи ўринни эгаллайди (88,8%); касаллик юқтирувчи манба сифатида мушуклар 2,3% ни, бошқа ҳайвонлар томонидан тишланганлар 8,9% ни ташкил қилган.

Итлар томонидан тишланганларни тиббий ёрдамга мурожаат қилишининг энг юқори кўрсаткичлари 2009, 2014, 2015, 2016 ва 2017 йилларга тўғри келиб, республика бўйича – 52 519; 51 804; 52 285; 51 941 ва 53 201 ҳолатни ташкил этган. Мушукларнинг аҳамияти ҳам ортиб бориб, мушук тишлаши туфайли антирабик эмлаш олганларнинг энг юқори улуши 2014, 2015, 2016, 2017 йилларга тўғри келиб, республика бўйича – 3463; 3878; 4074 ва 4253 ни ташкил этган.

Антирабик ёрдам сифатининг объектив мезонларидан бири, бу қутуриш ташхиси қўйилган ва ташхиси номаълум ҳайвонлар томонидан етказилган жароҳат сабабли буюрилган эмлашлар кўрсаткичидир. Масалан, тадқиқот ўтказилаётган 18 йил ичида, умуман республика бўйича «Д» тоифага кирувчи маълум ҳайвонлардан олган жароҳати сабабли қутуришга қарши эмланган одамларнинг солиштирама улуши – 708 734 (75,2%) ни ташкил этди. «С» тоифага кирувчи номаълум ҳайвонлар томонидан етказилган жароҳати сабабли антирабик ёрдамга эса – 214 463 (20,7%) нафар одам мурожаат қилди; аниқ қутурган ва ташхиси аниқланган «А» ва «В» тоифали ҳайвонлар томонидан тишлаганлардан антирабик ёрдамни – 2666 (1,4%) ва 12044 (2,7%) одам (мувофиқ равишда) олган.

Тадқиқот натижалари кўрсатганидек, тишланган жароҳат жойининг жойлашуви бўйича эмланганлар қуйидагича тақсимланди: бош ва юз соҳасидан тишланганлар – 3,7%; қўллар – 52,6%; оёқлар – 38,4%; тананинг бошқа соҳасидан жароҳатланганлар – 5,3% ташкил этган.

2000-2017 йиллар ичида қутуришга қарши антирабик вакцина билан эмланганлар ёш бўйича қуйидагича тақсимландилар: 14 ёшгача бўлган болалар $52,7 \pm 0,09$ ни ташкил қилди, катталар эса $47,3 \pm 0,09$.

Таъкидлаш жоизки, замонавий шароитда, ижтимоий-иқтисодий муаммоларнинг кескин ўзгариши ва ташкилий-хўжалик йўналишидаги муҳим профилактика тадбирларини марказлашган равишда молиялаштириш ишларини етарлича шаклланмаганлиги шароитида қутуриш эпизоотияларини фаоллашуви хавфи ортиб бормоқда. Шу боис, қутуриш бўйича ноҳуш ва хавфли бўлган ҳудудларда тизимли равишда эпидемияга қарши чора-тадбирларни ўтказиш мақсадга мувофиқ бўлиб, улар ветеринария ва маиший коммунал хизматлари томонидан қаровсиз қолган, дайди ит ва мушукларни йўқотиш, назорат остидаги итларни эмлашдан иборат ва бу тадбирлар итлар популяцияси зичлигини камайтиришни ва қутуриш билан касалланишни тарқалишини олдини олишни таъминлайди.

Шу муносабат билан биз, 2000-2017 йилларда республикамизнинг турли вилоятларида қутуриш бўйича ўтказилган эпидемияга қарши тадбирларни таҳлил қилдик. Ушбу давр мобайнида республика бўйича одамларни тишланган 255620 та ит аниқланди. Шу вақт оралиғида ҳаммаси бўлиб республика бўйича – 1 241026 ит йўқотилди, шулардан 335727 таси маиший, 905299 таси эса ветеринария хизмати томонидан йўқотилган. Қутуришга қарши эмланган итлар сони – 3 200182 тани ташкил этган. Таҳлил этилган 2000-2017 йиллар ичида Тошкент шаҳрида қутуриш касаллигига қарши ҳаммаси бўлиб 402249 та итлар, қутуриш бўйича кескин вазият юзага келган Самарқанд вилоятида эса – 523163 та ит эмланди, Фарғона вилоятида эмланган итлар сони – 368747 та бўлди. Эмланган итларнинг энг кўп сони – 647295 та, Тошкент вилоятида қайд қилинди. Шу билан бирга айнан шу вилоятлар қутуриш бўйича энг ноҳуш ҳудудлар ҳисоблангани учун, уларда профилактика ва эпидемияга қарши чора-тадбирларни янада фаолроқ олиб борилиши талаб этилади.

Аҳолига кўрсатилаётган антирабик ёрдам таҳлили натижасига кўра, тадқиқот олиб борилаётган йиллар давомида (2000-2017йй.) республикада антирабик эмлаш 744 329 нафар одамга буюрилди, 1,6% ҳолатларда эса жароҳатланганлар эмлашдан бош тортганлар.

Таҳлил натижасида аниқландики, антирабик даволаш муолажаларини тайинлашнинг (эмланганлар) энг юқори кўрсаткичлари республиканинг эпидемиологик томондан энг ноҳуш регионлари бўлган Тошкент шаҳри (92 360), Тошкент вилоятида (100 591) шунингдек, Фарғона (92 165), Бухоро (74 564) вилоятларида қайд этилган бўлиб, бу эса ушбу ҳудудларда эпизоотик вазият мониторингини (кузатувини) янада кучайтириш ва профилактик эмлаш ишлари кўламини янада оширишни тақозо этади.

Аҳолини антирабик ёрдамга мурожаат қилиш муддатлари таҳлил қилинганда, 2000-2017 йиллар ичида республикада ҳайвонлардан жароҳат олган шахслардан – 76% антирабик ёрдамга 1-4- кунда, 18,6% - 5-15- куни, 8,8% -16-20 - куни ва 1,3% - 21-30- куни мурожаат қилганликлари аниқланди.

Антирабик препаратларни тайинлаш, тишлаган ҳайвон турига, жароҳат жойининг жойлашиши ва оғирлик даражасига боғлиқ бўлиб, шунингдек, эпизоотик вазият ва эмланувчининг ёши эътиборга олинishi зарур ҳисобланади. Бинобарин, амалиёт шифокорларига ҳар бир муайян ҳолатда, амал қилаётган йўриқнома талабларига қатъий риоя қилган ҳолда, даволаш курси ва кейинги ревакцинацияни тўғри ўтказилиши ўта муҳим аҳамиятга эга.

Ўрганилаётган давр ичида (2000-2017 йй.) республикада қутурган ва қутуришга гумон қилинган ҳайвонлар (А, В, С, Д тоифалар) томонидан жароҳатланган 942649 нафар одам тиббий ёрдамга мурожаат қилган, улардан 744329 нафари даволаш-профилактика мақсадида антирабик вакцина (КАВ, КТКАВ, Абхайраб, Вакрейбиз) билан эмланган.

Маълумки, кейинги йилларда давлатимиз сиёсатининг устувор йўналишларидан бири, мамлакат иқтисодиётига улкан ҳисса қўшадиган туризм соҳасини ривожлантириш ҳисобланади. Ҳар йили республикага 5 млн дан зиёд хорижий сайёҳлар ташриф буюрадilar. Улар орасидан ўртача 8-10 нафари турли ҳайвонлардан жароҳат олганлиги сабабли антирабик ёрдамга мурожаат қиладилар. Бу кўрсаткичлар йилдан йилга ошиб бораётганлиги эътиборга олиниб, туризм омилининг эпидемиологик аҳамияти эътироф этилган.

Диссертациянинг «**Қутуриш касаллигининг иқтисодий зарари**» деб номланган бешинчи бобида, республикада шароитида қутуриш касаллигининг иқтисодий аҳамиятини ўрганишга йўналтирилган тадқиқотлар ўз аксини топган. Ўтказилган ҳисоблаш натижаларига кўра, 1 бемор учун тиббий-профилактик даволаш муолажаларининг ўртача қиймати, 2017 йил хисобида ўртача нарх-наволари бўйича ҳисобланганида 15 579 000 сўмни ташкил этган.

Қутуриш билан касалланган беморларнинг клиник-эпидемиологик тавсифи, касалланиш бўйича кўриладиган иқтисодий зарарни ҳисоблаб чиқишга имкон берди.

Шундай қилиб, келтирилган маълумотларга кўра, қутуришдан кўриладиган иқтисодий зарарнинг 89,9% профилактик антирабик эмлаш ва касалхонага ётқизишга сарфланадиган харажатлар ҳисобланади. Антирабик эмлаш қутуришга қарши ҳаётий кўрсатмалар бўйича олиб борилиши сабабли, у тиббий профилактик чора-тадбирлар ичида етакчилик қилишини кўрсатади.

ХУЛОСА

«Қутуриш касаллигининг эпизоотологик ва эпидемиологик жиҳатлари ҳамда профилактик чора-тадбирларнинг самарадорлигини баҳолаш» мавзусидаги фалсафа докторлик (PhD) диссертацияси бўйича олиб борилган тадқиқотлар натижасида қуйидаги хулосалар тақдим этилди:

1. 18 йиллик (2000-2017 йй.) давр оралиғида қутуриш касаллиги республиканинг барча ҳудудларида қайд этилиб, Тошкент шаҳри, Тошкент вилояти ва Қорақалпоғистон Республикасининг эпидемик жараёнга фаол жалб қилинганлиги аниқланган, касалланган одамлар орасида мактабгача ёшдаги болалар – 5 (7,7%) ва мактаб ўқувчилари – 29 (44,6%) қаторида янги ижтимоий гуруҳлар - ишсизлар – 11 (17,0%), ёлланма ишчилар – 9 (13,8%), қишлоқ хўжалиги ишчилари – 6 (9,2%), ҳайдовчилар – 3 (4,6%) ва қоровуллар – 2 (3,0%) ташкил этган.

2. Қутуриш вирусининг кемирувчилардан итсимонлар ва одамларга юқиш йўли схемаси кўрсатилиб, бирламчи инфекция манбаи сифатида юмронқозиқлар табиий эпизоотик вазиятни баҳоловчи индикатор бўлиши мумкинлиги тақлиф этилди.

3. Республика, вилоятлар ва туманлар ДСЭНМ ларида хорижий сайёҳларни антирабик ёрдамга мурожаати ҳолатларини алоҳида қайд этиб бориш ва хорижий сайёҳлар эътиборини жалб қилаётган Бухоро, Хива, Самарқанд ва Тошкент шаҳарларидаги етакчи даволаш-профилактика муассасалари қошида сайёҳатчиларга хавфсиз туризмни таъминлаш мақсадида тиббий ёрдам кўрсатувчи махсус Geo Sentinel клиника тармоғининг бўлимини очиш.

4. Республикада қутуриш касаллигининг ҳудудий тақсимланиши асосида аниқланган эпидемик хавfli ҳудудларда барча беморлар учун касаллик манбаи итлар - 93,8%, кемирувчилар (юмронқозиқлар) - 6,2% бўлганлиги сабабли, эпизоотик вазиятни яхшилаш мақсадида мавжуд эпизоотияга қарши чора-тадбирлар тизими амалиётида ватанимизда ишлаб чиқарилган донадор антирабик вакцинани кенг қўллаш ва дератизация ишларини фаоллаштириш муҳимлиги белгиланди.

5. Тадқиқ этилган 2000-2017 йиллар давомида Ўзбекистон Республикасида турли ҳайвонлардан жароҳатланган 942 649 нафар одамлар антирабик ёрдамга мурожаат қилиб, 744 329 нафари эмлашга кўрсатма олганлар, уларнинг 56,9% қишлоқ аҳолисига, 43,1% шаҳар аҳолисига тўғри келган. Бу эса ўз навбатида шаҳар аҳолисининг эпидемиологик аҳамиятини ўсиб бораётганлигини кўрсатди.

6. Қутуришдан кўрилган иқтисодий зарар миқдори (1 касалланиш ҳолатига) 89,9 % даволаш-профилактик эмлаш ва касалхонага ётқизишга, 7,3 % - ижтимоий чора-тадбирларга, 2,8% қолган чора-тадбирларга сарфланган.

**НАУЧНЫЙ СОВЕТ DSc. 04/30.12.2019. Tib.30.01
ПО ПРИСУЖДЕНИЮ УЧЕНЫХ СТЕПЕНЕЙ ПРИ
ТАШКЕНТСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ**

**НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ЭПИДЕМИОЛО-
ГИИ, МИКРОБИОЛОГИИ И ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

УЛМАСОВА САОДАТ ИЛХОМЖОН ҚИЗИ

**ЭПИЗООТОЛОГИЧЕСКИЕ И ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ
БЕШЕНСТВА И ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОФИЛАКТИЧЕ-
СКИХ МЕРОПРИЯТИЙ**

14.00.30 – Эпидемиология

**АВТОРЕФЕРАТ ДИССЕРТАЦИИ ДОКТОРА ФИЛОСОФИИ (PhD)
ПО МЕДИЦИНСКИМ НАУКАМ**

ТАШКЕНТ - 2020

Тема диссертации (PhD) зарегистрирована в Высшей аттестационной комиссии при Кабинете Министров Республики Узбекистан за № B2018.2.PhD/Tib701.

Диссертация выполнена в Научно-исследовательском институте эпидемиологии, микробиологии и инфекционных заболеваний.

Автореферат диссертации на трех языках (узбекском, русском, английском (резюме)) размещен на веб-странице Научного Совета (www.tma.uz) и Информационно-образовательном портале «ZiyoNet» (www.ziyo.net).

Научный руководитель:	Маматкулов Иброхим Хомидович доктор медицинских наук, профессор
Официальные оппоненты:	Атабеков Нурмат Саттиниязович доктор медицинских наук Рахманова Жамила Амановна кандидат медицинских наук, доцент
Ведущая организация:	Бухарский государственный медицинский институт

Защита диссертации состоится «___» _____ 2020 года в ___ часов на заседании Научного Совета DSc. 04/30.12.2019.Tib.30.01 при Ташкентской медицинской академии. Адрес: 100109, г. Ташкент, Алмазарский район, ул. Фароби 2. Тел/факс: (+99871) 150-78-25.

С диссертацией можно ознакомиться в Информационно-ресурсном центре Ташкентской медицинской академии (зарегистрировано за №___). Адрес: 100109, г. Ташкент, Алмазарский район, ул. Фароби 2. Тел/факс: (+99871) 150-78-25.

Автореферат диссертации разослан «___» _____ 2020 г.
(протокол рассылки № ___ от «___» _____ 2020 г.)

Л.Н. Туйчиев
председатель Научного совета по присуждению ученых степеней, доктор медицинских наук, профессор

Н.У. Таджиева
ученый секретарь Научного совета по присуждению ученых степеней доктор медицинских наук, доцент

Б.М. Таджиев
заместитель председателя научного семинара при Научном совете по присуждению ученых степеней, доктор медицинских наук, доцент

ВВЕДЕНИЕ (аннотация диссертации доктора философии (PhD))

Актуальность и востребованность темы диссертации. Заболевание бешенством считается одной из серьезных социально-экономических проблем для здравоохранения многих стран мира. По данным Всемирной организации здравоохранения «...на сегодняшний день в 85 странах мира 3 млрд человек подлежат риску инфицирования бешенством. Ежегодно в мире каждые 50 000-55 000 человек и более 1 млн животных погибают от бешенства, 15 млн человек проходят постэкспозиционное лечение»¹. Согласно данным ВОЗ «...в 2016 году Стратегическая консультативная группа экспертов ВОЗ по иммунизации (СКГЭ) создала рабочую группу по антирабическим вакцинам и иммуноглобулинам со стороны которой был предложен новый подход к системе вакцинации против бешенства...»². Учитывая вышеизложенные положения, развитие профилактических лечебных мероприятий, на сегодняшний день является одной из актуальных проблем, стоящих перед специалистами и требующих своевременного решения.

Во всем мире проводятся ряд научных исследований для достижения высокой эффективности профилактических мер, а также эпизоотологических и эпидемиологических аспектов бешенства. Изучение уровня распространения заболеваемости по регионам, научное обоснование сравнительного подхода при планировании и проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий, оценка динамики обращаемости населения за антирабической помощью и на основании оценки состояния антирабической медицинской помощи на местах совершенствование оказываемых мер, направленных на оказание профилактического антирабического лечения, имеет актуальное значение.

На сегодняшний день, наряду с выполнением широкомасштабных мероприятий по совершенствованию системы здравоохранения в нашей стране, в некоторых регионах республики возникли состояния эпидемиологического риска инфекционных заболеваний. Ранняя диагностика, эффективное лечение и предотвращение этих заболеваний является одним из важных задач, требующих решения. В этой связи определены задачи «...повышение эффективности, качества и доступности медицинской помощи населению, а также формирование системы медицинской стандартизации, внедрение высокотехнологичных методов диагностики и лечения, пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний за счет создания эффективных моделей патронажа...»³. Данные задачи способствуют снижению заболеваемости за счет повышения уровня современной медицинской помощи на новый уро-

¹Лобзин Ю.В. Гемоконтактные инфекции у туристов и мигрантов (медицина путешествий). Санкт-Петербург. 2016. –С. 69-81

²WHO (2016b). Newborns: reducing mortality [website]. Fact sheet no. 333. Geneva: World Health Organization. <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs333/en/> (accessed 20 June 2016).

³Указ Президента Республики Узбекистан №УП-5590 «О комплексных мерах по коренному совершенствованию системы здравоохранения Республики Узбекистан» от 7 декабря 2018 года

вень в диагностике и профилактическом лечении бешенства среди населения и для качественного медицинского обслуживания путем совершенствования использования современных технологий для снижения осложнений и показателя смертности, возникающих вследствие бешенства.

Данное диссертационное исследование в определенной степени служит решению задач, отраженных в Указах Президента Республики Узбекистан №УП–4947 от 7 февраля 2017 года «О стратегии действий по дальнейшему развитию Республики Узбекистан», №УП–5590 «О комплексных мерах по коренному совершенствованию системы здравоохранения Республики Узбекистан» от 7 декабря 2018 года, Постановлении Президента ПП-3071 от 20 июня 2017 года «О мероприятиях по дальнейшему развитию оказания специализированной медицинской помощи населению Республики Узбекистан» и других нормативно-правовых документах, принятых в данной сфере.

Соответствие исследования приоритетным направлениям развития науки и технологий республики. Работа выполнена в соответствии с приоритетным направлением развития науки и технологий Республики Узбекистан VI «Медицина и фармакология».

Степень изученности проблемы. В настоящее время проводятся широкомасштабные научные исследования, направленные на разработку алгоритма профилактического лечения по снижению смертности с учётом факторов риска влияющих на передачу инфекции, выбора приемлемых методов для диагностики заболевания, повышения эффективности мер по ранней диагностике, антирабической вакцинации и профилактики бешенства. Большинство зарубежных исследователей уделяют внимание на изучение современного состояния проблемы бешенства (С.А. Картавая, С.И. Раичич, Е.Г. Симонова, 2016); На основе клинико-эпидемиологических наблюдений диагностика бешенства считается очень важной (Никифоров В.В., Малов В.А., Трусова Н.В., 2016). Изучены закономерности течения современного эпизоотического процесса при бешенстве, потенциальные источники инфекции среди животных и их эпизоотологическое значение, а также, проводилось изучение эпизоотической ситуации по бешенству, изучены меры борьбы против бешенства среди диких животных (Кузьмин И.В., Сидоров Г.Н., Ботвинов А.Д., Рехов Е.И. 2001).

В современных условиях определены научные аспекты системы эпидемиологического надзора за бешенством (Симонова Е.Г., Раичич С.И., Картавая С.В., Филатов Н.Н., 2017). В Республике Узбекистан за 1985-1994 годы проводились научные исследования по организации медицинской помощи и эпидемиологического надзора при бешенстве (Султанов Р.Т., 1996), по изучению социально-экономических аспектов эпидемического процесса при бешенстве и оптимизации мер борьбы с ним (Усманов У.М., 2001).

Освещение эпизоотологических и эпидемиологических аспектов бешенства в период новых социально-экономических изменений, анализ оказываемой антирабической помощи населению, оценка экономической эффективно-

сти антирабических вакцин в качестве дополнения к общепринятому стандартному лечению свидетельствует о важности диссертационного исследования.

Связь диссертационного исследования с планами научно-исследовательских работ научно-исследовательского учреждения, где выполнена диссертация. Диссертационная работа выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ Научно-исследовательского института Эпидемиологии, микробиологии и инфекционных заболеваний на тему «Оценка эффективности профилактических мер и эпизоотологических и эпидемиологических аспектов бешенства» (2015-2018 гг).

Цель исследования: на основании изучения эпизоотологических и эпидемиологических аспектов заболеваемости бешенством провести оценку эффективности профилактических мероприятий.

Задачи исследования:

провести анализ основных составляющих элементов эпидемиологического процесса бешенства - эпидемиологически значимых территорий, групп и факторов риска в Республике Узбекистан в годы новых социально-экономических условий;

на основании выявленных особенностей проявления эпизоотического процесса бешенства за 2000-2017 годы определить схему передачи вируса рабической инфекции;

определить значение туризма, как одного из факторов, влияющих на изменения эпидемиологической ситуации по бешенству в республике;

на основании выявления регионального распределения заболеваемости бешенством, внести дополнительные предложения к действующей системе противоэпизоотических и противоэпидемических мероприятий на местах;

провести анализ состояния постэкспозиционного антирабического лечения за 2000-2017 годы;

определить экономический ущерб бешенства на основе изучения экономических параметров инфекции.

Объектом и предметом исследования явились истории болезни 65 больных в возрасте от 4 до 68 лет, заболевших бешенством в 2000-2017 гг, взятые из отдела особо опасных инфекций Республиканского центра Государственного санитарно-эпидемиологического надзора и карты эпизоотологического и эпидемиологического обследования очага зоонозной инфекции, архивные и отчетные материалы Рес ЦГСЭН.

Методы исследований: в работе были использованы общеклинические, эпидемиологические, экономические и статистические методы исследования.

Научная новизна исследования заключается в следующем:

впервые установлен социальный состав контингентов лиц, наиболее подверженных заражению бешенством среди населения республики в новых социально-экономических условиях;

впервые установлено ведущее значение грызунов (сусликов) как первичных источников инфекции и обоснована возможность считать их индикатором оценки эпизоотической ситуации.

впервые на основе изучения течения эпидемического процесса бешенства, обосновано значение туризма как фактора влияющего на изменения эпидемиологической ситуации в республике;

определено значение экономических рисков от бешенства на основе анализа экономических параметров заболеваемости за последние годы.

Практические результаты исследования заключаются в следующем:

определение эпидемиологических особенностей заболеваемости бешенством в новых социально-экономических условиях позволит выявить эпидемиологически наиболее уязвимые группы населения и повысить эффективность перспективных профилактических и противоэпидемических мероприятий;

предложенная схема передачи вируса бешенства от животных к человеку и обоснование основного источника инфекции определяет важность сравнительного подхода к видам животных в планировании и проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий;

формирование антропургических очагов болезни основано на возрастающем влиянии туризма наряду с другими социально – эпидемиологическими факторами;

изучение эпизоотической и эпидемиологической ситуаций в регионах республики позволит совершенствовать систему диагностики эпидемиологического надзора за бешенством и проводить целенаправленный эпидемиологический мониторинг за рабической инфекцией;

обосновано проведение профилактических мероприятий против бешенства на основе территориального мониторинга эпидемиологической ситуации.

Достоверность результатов исследования обоснована примененными в работе теоретическими подходами и способами, методологически правильно выполненными исследованиями, достаточной выборкой больных и эпидемиологических регионов, современностью применяемых методов, взаимодополняемостью примененных общеклинических, эпидемиологических, экономических и статистических методов. Применение различных высокоспецифичных методов для изучения закономерностей эпизоотических и эпидемиологических аспектов, а также оценки высокой эффективности профилактических мер, заключение и полученные результаты обоснованы подтверждением полномочными структурами.

Научная и практическая значимость результатов исследования Теоретическая значимость результатов исследования объясняется эпидемиологическими особенностями заболеваемости бешенством, а также выявлением факторов, влияющих на течение эпидемического процесса и возникновение антропургических очагов заболевания.

Практическая значимость результатов исследования заключается в том, что была изучена эпидемиологическая ситуация по бешенству в различных регионах республики и показана необходимость и пути совершенствования системы эпидемиологического надзора за бешенством в этих регионах.

Внедрение результатов исследования. На основании научных результатов, полученных при оценке эпизоотологических и эпидемиологических аспектов заболеваемости бешенством и эффективности профилактических мер:

утверждены методические рекомендации «Эпидемиологический надзор при бешенстве с районированием территории Узбекистана по уровню заболеваемости» (справка Министерства здравоохранения №8н-д/18 от 01.02.2019 года). Методические рекомендации позволили совершенствовать мероприятия по профилактике бешенства среди населения, поддержанию стабильной эпидемической ситуации, улучшению антирабической помощи населению;

научные результаты, полученные по совершенствованию эпизоотологических и эпидемиологических аспектов, а также оценки эффективности профилактических мер внедрены в практическое здравоохранение, в частности в практическую деятельность Республиканского центра Государственного санитарно-эпидемиологического надзора и центра Государственного санитарно-эпидемиологического надзора города Ташкента (справка Министерства здравоохранения №8н-з/241 от 25.12.2019 года). Результаты внедрения позволили оптимизировать тактику ведения профилактических и противоэпидемических мероприятий против бешенства, активизировать ликвидацию очагов заболеваемости бешенством и улучшить качество антирабической помощи населению.

Апробация результатов исследования. Результаты данного исследования были обсуждены на 7 научно-практических конференциях, в том числе, на 3 международных и 4 республиканских научно-практических конференциях.

Опубликованность результатов исследования. По теме диссертации опубликовано 26 научных работ, из которых 11 журнальных статей в научных изданиях, рекомендованных Высшей Аттестационной Комиссией Республики Узбекистан для публикаций основных научных результатов докторских диссертаций, из них 10 в республиканских и 1 в зарубежных изданиях.

Структура и объем диссертации. Диссертация состоит из введения, пяти глав, заключения и списка использованной литературы. Объем диссертации составляет 120 страниц.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ДИССЕРТАЦИИ

Во **введении** обосновывается актуальность и востребованность темы диссертации, сформулированы цели и задачи, обосновано соответствие исследований приоритетным направлениям развития науки и технологий Рес-

публики Узбекистан, изложены научная новизна и практические результаты исследований, раскрыты теоретическая и практическая значимость полученных результатов, приведены данные о внедрении результатов исследований, изложена структура диссертации и количество опубликованных работ.

В первой главе диссертации **«Современные аспекты эпидемиологии бешенства»** приведен обзор отечественных и зарубежных литературных источников по современному состоянию проблемы бешенства. Приведены новые сведения о современных особенностях распространенности, эпизоотологии и эпидемиологии бешенства, о современных подходах к организации антирабической помощи. На основе анализа литературных данных обоснована необходимость изучения выбранной темы, а также роль изучения вопросов требующих уточнения или не решенные особенности данной проблемы.

Во второй главе диссертации под названием **«Клинико-эпидемиологический анализ изучения инфекции бешенства»** дано определение использованным методам, а также предмету, объекту исследования.

На основе многолетнего анализа эпизоотической и эпидемиологической ситуации по бешенству, изучена степень распространения заболеваемости бешенством в областном разрезе республики с выявлением эпидемических территорий, изучены региональные природные и социальные условия с целью дальнейшего прогнозирования эпидемиологической ситуации. При проведении этого анализа опирались на один из важных методов исследования предмета эпидемиологии – метод изучения пространственной характеристики заболеваемости по территориальной местности (Зуева Л.П., 2016). Изучение интенсивных показателей распространенности инфекционных заболеваний в региональном аспекте является одним из основных методов эпидемиологического исследования.

Оценка экономического ущерба от бешенства вычислена на основе метода Шаханиной И.Л. (1990), на примере 1 пациента с учётом среднего «значения» лечебно-профилактических расходов.

Полученные результаты статистически обработаны с использованием функций в установленном порядке с помощью программного пакета Microsoft Office Excel 2013 на компьютере Pentium IV.

В третьей главе диссертации под названием **«Эпизоотологическое, клинико-эпидемиологическое течение и профилактика бешенства в Республике Узбекистан»** проанализированы эколого-биологические условия циркуляции вируса бешенства в различных регионах республики.

По данным полученных результатов, современное распределение природных очагов бешенства связано с природно-географическими условиями и разнообразием животного мира республики. Активация процессов урбанизации на территории Узбекистана, привело к увеличению роли антропургического бешенства, в частности в качестве реального и потенциального источника возбудителя заболевания являлись как собаки и кошки, так и грызуны. Обоснована необходимость для более подробного изучения механизма рас-

пространения и потенцирования среди разных популяций животных вируса бешенства.

На следующем этапе исследования, проанализированы клинико-эпидемиологические особенности гидрофобии. Современные эпизоотологические особенности бешенства выражены в ее эпидемиологической характеристике. В последние 2000-2017 гг. в республике наблюдается стабилизация уровня заболевания бешенством среди животных и людей.

Распределение природных очагов бешенства непосредственно связана с разнообразием природно-географических условий местных регионов. Природные условия Узбекистана – горы, леса, степи, долины, пустыни и полупустыни, предрасположены сохранению стойких природных очагов бешенства.

В исследуемый (2000-2017 гг.) период в регионах республики зарегистрировано 65 случаев заболевания гидрофобией. Большинство случаев заболеваемости наблюдались в эпидемиологически неблагоприятных регионах: Ташкентской 12 (18,5%), Кашкадарьинской 10 (15,4 %), Самаркандской 10 (15,4 %) областях, Республике Каракалпакстан 7 (10,8 %) и городе Ташкенте 5 (7,7 %).

Изучение заболеваемости гидрофобией и тенденции ее распространения среди населения Республики Узбекистан в 2000-2017 гг., показало неравномерный уровень распространения. В результате анализа, среди людей зарегистрировано в 2004, 2012 и 2017 гг. по 5 случаев заболевания и соответственно 101, 36 и 14 случаев среди животных. В 2005 г. из 105 заболевших животных не отмечены случаи заражения людей. В 2001 г. из 100 заболевших животных было заражено 6 человек. В эти годы процент получивших, постэкспозиционное лечение: 58,6% (2001); 58,5% (2004); 64,5% (2005); 79,5% (2012) и 99,7% (2017), что показало недостоверность показателей заболеваемости. Следовательно, в Республиканский ЦГСЭН сведения о заболеваемости бешенством из областей, предоставляются не в полном объеме.

По данным результатов исследований, из проанализированных 65 больных выявлено, что в 93,8% случаях источником инфекции были собаки и в 6,2% случаях – грызуны.

В течении проанализированного периода (2000-2017 гг.) среди заболевших гидрофобией составили: с повреждениями головы, лица или шеи – 6,1%, рук – 33,8%, ног – 27,7% и других частей туловища - 4,6%, а также множественные укусы – 27,7%.

По полученным данным, гидрофобия зарегистрирована в разные сезоны года. Максимальная доля заболевания отмечалась в летне-осенние - 66,1%, весенние – 24,6% и зимние – 7,7% месяцы. Таким образом, нужно усилить противоэпидемические и профилактические меры в летне-осеннем периоде.

Заболеваемость гидрофобией связана с антропоургическими очагами бешенства, то есть условиями заражения.

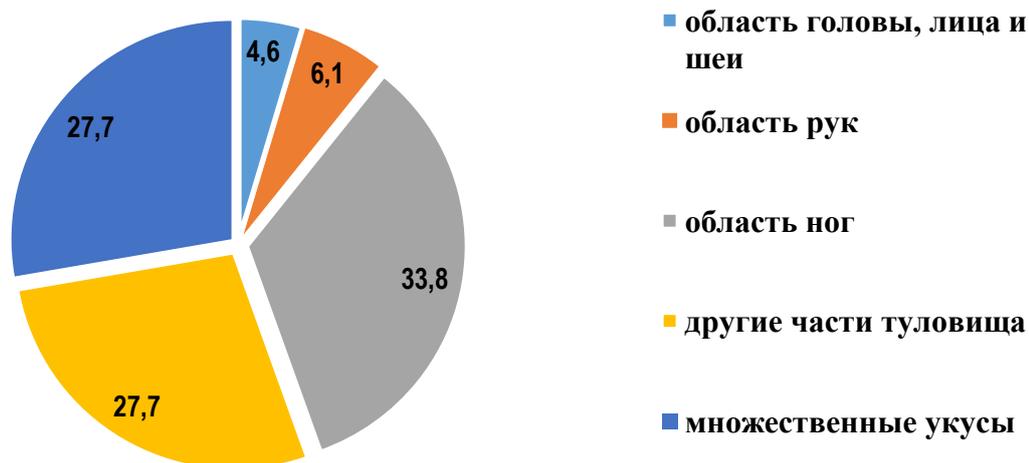


Рис.1. Локализация повреждений от укуса у заболевших гидрофобией в 2000-2017 гг. (n=65)

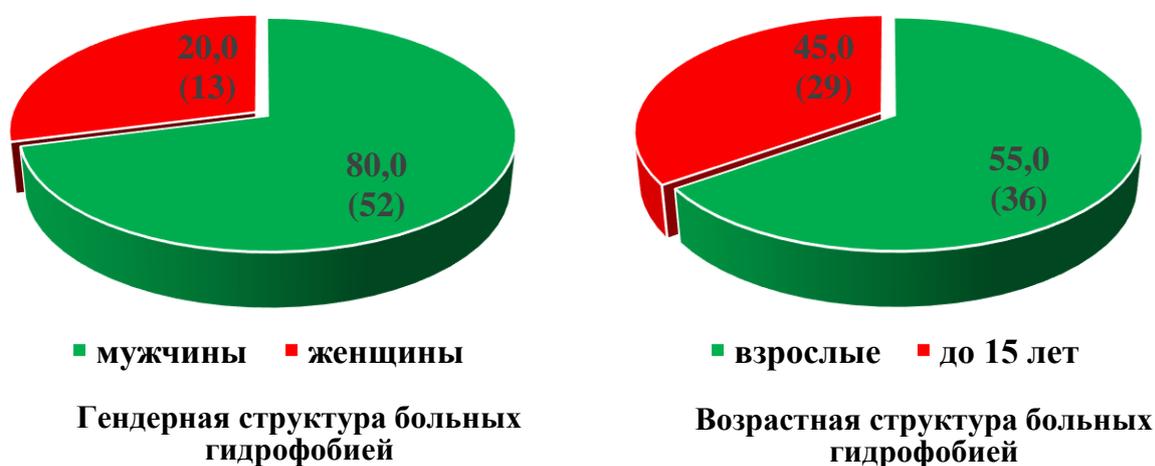


Рис. 2. Распределение больных по гендерным и возрастным признакам

Полученные результаты показали, что в течении исследуемого периода основную часть заболевших гидрофобией составили мужчины 52 (80,0%), а женщины – 13 (20,0%). Причина заболеваемости гидрофобией преимущественно мужчин в сельских условиях прежде всего в том, что у них высок риск контакта с пораженными бешенством собаками, кошками и грызунами (наёмные рабочие, безработные, работники сельского хозяйства, водители, сторожи-охранники и т.д.). Анализ возрастного состава заболевших гидрофобией показал, что самые высокие показатели заболеваемости соответствовали взрослым – 36 (55,0%) и детям до 15 лет – 29 (45,0%). Отмечено, что среди больных гидрофобией сельчане составили 92,3%, а горожане – 7,7%. Эти сведения указывают на недостаточное проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий против заболевания бешенством в сельских местностях.

Следует также отметить, что в последние годы среди лиц заболевших или обратившихся за антирабической помощью растет число городского населения. По нашему мнению, в современных условиях все более усиливающиеся процессы урбанизации, частые выезды горожан за пределы города (с целью отдыха, на дачи и т.д.), в сельские местности, рост числа популяций бродячих собак и кошек, а также грызунов в самих городах, с каждым годом усиливают эпидемиологическое значение городских жителей.

Следующим этапом нашего исследования было изучение особенностей современного клинического течения. С этой целью было проанализировано 65 историй болезни заболевших гидрофобией в течении 2000-2017 гг. В результате выявлено разнообразие клинических проявлений и обнаружена существенная разница в инкубационном периоде заболевания.

Инкубационный период заболевших бешенством людей протекал в широком диапазоне и составил период от 7 дней до 1 года. Короткий инкубационный период 7-12 дней встречался у пораженных сусликами, 10-45 дней обычно встречался у пораженных собаками категорий “А” и “В” в результате укусов лица и головы, а также, множественными и глубокими поражениями тканей. Анализ показал, что инкубационный период менее 15 дней продолжался в 52,3% случаях заболеваемости, в 40% случаях – более 3 месяцев, у 6,2% больных – от 4 до 6 месяцев, только в одном (1,5%) случае при укусе пальца ног инкубационный период протекал до одного года.

В результате исследования отмечено, что у детей с укусом инкубационный период был еще короче, связь средней продолжительности инкубационного периода от возраста была существенной, в среднем инкубационный период составил 34,9 дня у детей до 14 лет; 65,1 дней у взрослых. Это указывает на то, что для каждого зарегистрированного случая заболеваемости медицинские работники также ответственны.

Например, из 65 больных, обратившихся за антирабической помощью 32 (49,3%) больным поставлен неправильный диагноз (рис.3). Выявлено, что были поставлены диагнозы: менингоэнцефалиты 11 (34,3%), респираторные заболевания верхних дыхательных путей (ангина, грипп, конъюнктивит, аденовирусные инфекции, бронхиты) – 9 (28,1%), заболевания сердечной недостаточности – 9 (28,1%), токсические гепатиты – 2 (6,3%) и другие диагнозы – 1 (3,1%).

Вышеперечисленные сведения свидетельствуют о неправильной оценке эпидемиологического анамнеза и клинических признаков заболевания со стороны медицинских работников. По данным анализа больных гидрофобией из 65 больных 32 (49,3%) не обращались за медицинской помощью по поводу укусов бешеными животными. Остальным 33 (50,7%) больным при оказании антирабической помощи допущены различные недостатки.

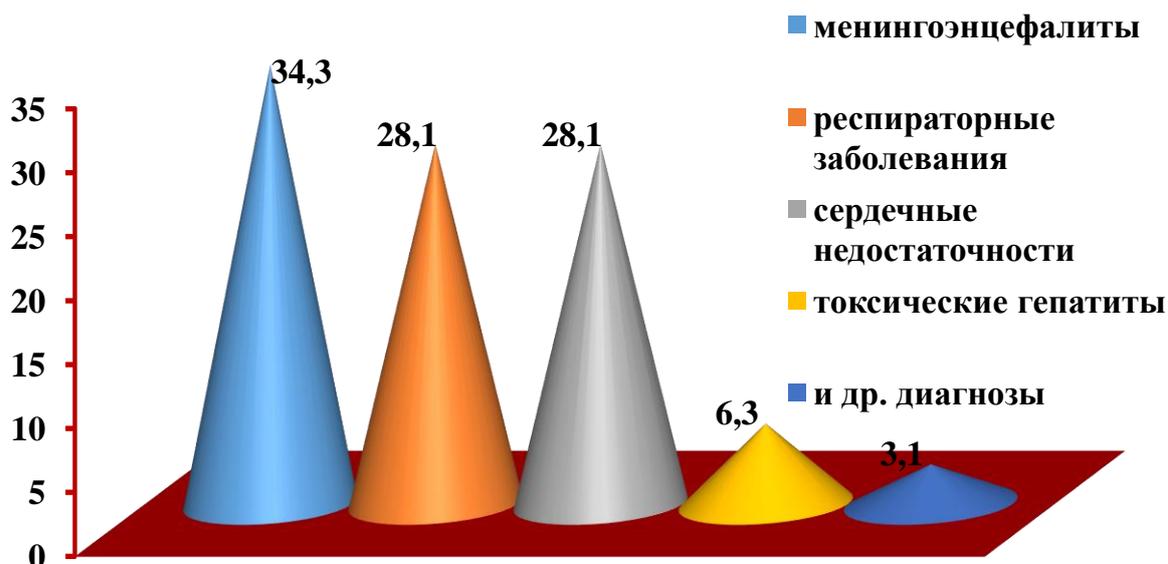


Рис. 3. Показатели неправильных диагнозов больным

В частности, 13 (20,0%) обратившимся был назначен неправильный курс лечения, 15 (23,0%) больным хотя была необходимость назначения комбинированного курса лечения (вакцина+антирабический иммуноглобулин), была назначена только вакцина. Было известно, что 5 (7,7%) больных получили вакцинацию поздно и в малой дозе, 32 больных не получили антирабическую вакцинацию, так как не обратились за медицинской помощью (рис.4).

По данным анализа появления и встречаемости клинических признаков бешенства у исследуемых больных первые клинические признаки почти постоянно проявлялись на месте укуса. У больных по ходу нервных окончаний, близко расположенных к месту поражения ощущались зуд, тянущие и ноющие боли, невралгические боли (43,1%). У 75,4% больных наблюдалась общая слабость, у - 92,3% головная боль. В 83,1% случаях наблюдалась сухость во рту. У 43,1% больных наблюдали тошноту и у 26,2% рвоту.

Вместе с тем, у 95,4% больных выявлена сильная чувствительность к свету, у 70,8% - гиперэстезия, у 80,0% дыхательная недостаточность и у 95,4% - чувство удушья в горле. В 67,7% случаях наблюдалось нарушение сна, появились страшные сновидения, затем началась бессонница. В дальнейшем состояние больных резко ухудшалось.

В ходе исследований, в результате анализа социальной структуры (n=65) больных выявлено: дети дошкольного возраста составили – 5 (7,7%), школьники – 29 (44,6%), безработные – 11 (17,0%), наёмные рабочие – 9 (13,8%), сельхоз работники – 6 (9,2%), водители – 3 (4,6%) и сторожи-охранники – 2 (3,0%).

Таким образом, в последние годы заболеваемость носила не профессиональный характер, а часто регистрировалась среди новой социальной группы людей – безработных и наёмных рабочих. Как известно, эти лица, в большинстве случаев не имеют определенного места жительства, не регистриро-

ваны, социально незащищены и часто подвергаются укусам со стороны бродячих, безнадзорных собак и кошек, а также грызунов.



Рис. 4. Недостатки при оказании антирабической помощи больным

Следовательно, важность проблемы бешенства определяется не только ее распространенностью, тяжелым клиническим течением, но и спецификой социально-эпидемиологических особенностей. Анализ показал, что из 65 исследованных случаев госпитализация больных гидрофобией, особенно в сельской местности, была отложена из-за того, что эти лица обращались за медицинской помощью на стадии клинических проявлений заболевания.

Анализ гидрофобии выявил следующее: наличие факторов неблагополучных пунктов бешенства на местах, недостаточный охват профилактической вакцинацией домашних животных, увеличение количества бродячих собак и кошек, увеличение популяции грызунов в городских условиях, недостаточное выявление инфицированных людей от больных животных, а также отсутствие своевременного обращения за антирабической помощью и определенные недостатки в предоставлении квалифицированной антирабической помощи являются причинами продолжения регистрации заболеваемости гидрофобией на местах.

Основываясь на результаты многолетнего анализа эпизоотической и эпидемиологической ситуаций по бешенству, мы разделили территорию Узбекистана на зоны по уровню эпидемиологического распространения заболеваемости бешенством. При проведении этого анализа мы опирались на метод - изучения "пространственной" характеристики заболеваемости (Зуева Л.П., 2016). Поскольку бешенство является природно-очаговым заболеванием, его территориальный анализ чрезвычайно важен.

Во время исследований, территорию Республики Узбекистан разделили на следующие регионы: регионы с высоким эпидемиологическим риском – наличие постоянно циркулирующих природных и антропоургических очагов.

Высокая плотность домашних (более 50% населения держат собак), грызунов, сельскохозяйственных и диких животных.

Заболеваемость человека носит систематический характер; средний интенсивный показатель обращаемости населения за антирабической помощью - 370 и выше. Обратившиеся за антирабической помощью – 390 428 человек, из которых 82,7% были назначены антирабические вакцины.

К этим территориям относятся город Ташкент, Самаркандская, Кашкардарьинская, Ташкентская области и Республика Каракалпакстан.

В этих регионах требуется проведение комплексных и целевых профилактических и противоэпидемических мер. К действующим практическим мероприятиям (регулирование содержания домашних и служебных собак; обязательная вакцинация домашних животных (собак и кошек); систематический отлов бездомных собак и кошек, а также собаководных животных) добавление к соответствующим санитарно-ветеринарным правилам по захоронению мертвых и убитых животных, то есть рекомендуется сжигать в крематориях мертвых животных с симптомами бешенства, чтобы ограничить циркуляцию патогенного вируса; мониторинг и уничтожение популяций грызунов; ограничение вывоза невакцинированных животных; проводить полномасштабные ветеринарные мероприятия по бешенству; проводить комплексные охотничьи мероприятия; в энзоотических регионах с учетом активизации популяций сусликов рекомендовать интенсивное применение отечественной гранулированной антирабической вакцины «Доравак»; по возможности для надзора за бездомными собаками, рекомендуется установить обязательные чипы для собак, имеющих хозяев; отлов бездомных собак и кошек и размещать их в специальные питомники; активное выявление пострадавших от животных людей; организация оперативной и качественной антирабической помощи; рекомендуется соответствующее обеспечение квалифицированными врачами-рабиологами в лечебно - профилактических учреждениях в регионах и усиление санитарно-просветительских работ среди населения, проведение мер по организации центров борьбы против бешенства в городском и Республиканском ЦГСЭН.

Районы с умеренным эпидемиологическим риском в основном характеризуются заболеваемостью собак, а в редких случаях – выявляются заболевания у грызунов и спорадические у диких животных. Частота возникновения заболеваний у людей наблюдается время от времени (не системно). Средний интенсивный показатель обращений за антирабической помощью составляет - 350. Количество обратившихся за антирабической помощью составило 359 970, из которых 78,6% были назначены антирабические прививки.

К этим регионам относятся Жиззахская, Сирдарьинская, Наманганская, Ферганская, Сурхандарьинская и Навоийская области. В этих регионах требуется: регулирование содержания домашних и служебных собак, а также целенаправленное и полное осуществление профилактических и противоэпидемических мер против бешенства; обязательная вакцинация домашних и сельскохозяйственных животных; систематический отлов и уничтожение

бездомных собак, кошек, грызунов и диких животных; соблюдение санитарно-ветеринарных правил захоронения умерших и убитых животных; проводить полномасштабную ветеринарную работу, направленную на возникновение и уничтожение очагов бешенства; системное прогнозирование эпизоотической ситуации; активное выявление пострадавших; организация оперативной и качественной антирабической помощи; обеспечение медицинских учреждений квалифицированным персоналом.

Районы с низким эпидемиологическим риском характеризуются спорадическими заболеваниями животных. Иногда встречается гидрофобия среди людей. Средний интенсивный показатель обращаемости за антирабической помощью населения – 250. Количество обратившихся за антирабической помощью составило 192 251, из которых 72,0% были назначены антирабические вакцины. К этим регионам включены Андижанская, Хорезмская и Бухарская области. Основой профилактических мер, которые должны быть предприняты в этих областях, является борьба с потенциальными источниками заболевания, профилактическая вакцинация сельскохозяйственных и домашних животных; активизация санитарного просвещения знаний по профилактике бешенства среди населения; обеспечение своевременным профилактическим лечением всех людей, обращающихся за антирабической помощью.

В четвертой главе диссертации под названием **«Анализ организации антирабической помощи населению Узбекистана»** проанализированы состояние, организация, качество и эффективность антирабической помощи населению республики. С этой целью, ретроспективно изучена обращаемость населения республики за антирабической помощью в течении 18 лет (2000-2017 гг.). В течении проанализированного периода по республике за антирабической помощью обратились 942 649 лиц. В годы анализа наибольшая тенденция обращаемости населения за антирабической помощью отмечалась в годы, когда ситуация по бешенства была неблагополучной - 2007; 2009; 2014; 2015; 2016; 2017 годы и за антирабической помощью обращались 54 267; 58 584; 60 440; 61 229; 61 854; 62 892 человек соответственно.

Различные подходы к решению проблемы антирабической помощи в разных регионах страны привлекают внимание. Согласно анализу, за 2000-2017 годы, самые высокие показатели антирабической помощи были зарегистрированы в Ташкентской области (125 715), в городе Ташкенте (107 783), Фергане (104 878), Бухаре (91 963), Намангане (72 153), Андижане (70 728), в Сурхандарьинской (66 578) и Сирдарьинской (44 014) областях соответственно.

Результаты нашего исследования по сравнению неблагополучных пунктов по бешенству и инфицированных животных с динамикой регионального распределения антирабической помощи населению в различных регионах республики дают необходимое представление в понимании проблемы.

За анализируемый период (2000-2017 гг.) в Узбекистане зарегистрировано 1088 неблагополучных пунктов по бешенству. В то же время наиболь-

шее количество – 121 неблагополучных пунктов было зафиксировано в 2000 году, в которых было выявлено 135 инфицировано животных. В том же году было обнаружено увеличение обращаемости за антирабической помощью, что составило 47 536 (49,1%) лиц. В 2007 году наблюдалась также корреляция между увеличением числа неблагополучных пунктов по бешенству и увеличением обращаемости за антирабической помощью. В том году было выявлено 124 неблагополучных пунктов, где зарегистрировано 126 пораженных бешенством животных, а общее число лиц, обращающихся за антирабической помощью, составило 54 267, из которых 38 766 было назначена антирабическая вакцинация.

В течении 18 лет (2000-2017 гг.) самое большое количество неблагополучных по бешенству пунктов определено: в Сирдарьинской области–210 (19,4%), в Республике Каракалпакстан - 186 (17%), Андижанской – 137 (12,6%) и Самаркандской областях – 131 (12%).

Наблюдаемые различия в эпизоотической ситуации по бешенству в разных регионах республики показывают разницу в подходе к предоставлению антирабической помощи, которая в значительной степени определяется деятельностью местных медицинских работников, а также бдительностью лиц, пострадавших от укуса животных. Это косвенно указывает на увеличение (с 1,2% в 2000 году до 1,6% в 2010 году) случаев добровольного отказа обратившихся от антирабической вакцинации.

По нашему мнению, приведенные выше данные подтверждают отсутствие региональных консультативно-методических центров по оказанию антирабической помощи, недостаточную подготовку врачей-рабиологов, травматологов и хирургов, которые оказывают непосредственную антирабическую помощь, отсутствие беспокойства к данному опасному заболеванию, особенно у медицинских работников в сельской местности, оказывает негативное влияние на качество и эффективность антирабической помощи. Все это приводит к тому, что многие лица, пострадавшие от животных, игнорируя опасность этого заболевания, не обращаются за своевременной медицинской помощью или по собственному желанию прекращают назначенный им индивидуальный курс лечения. В то же время разумно предположить, что эти оценки не дают точных данных о количестве людей, пострадавших от животных, имеющих эпидемиологическое значение, поскольку многие вообще не обращаются за антирабической помощью.

Предполагается, что увеличение числа обратившихся за медицинской помощью пострадавших от травм, нанесенных собаками, кошками и грызунами связано с увеличением их популяций, а также снижением активности соответствующих коммунальных служб, которые контролировали популяции бездомных животных в населенных пунктах.

Информация об источнике заболевания очень важна для правильного назначения антирабической вакцинации. Среди тех, кто обращался за антирабической помощью в Республике Узбекистан в 2000-2017 гг., укусы собак

были лидирующими (88,8%); в качестве источника инфекции были кошки (2,3%) и другие животные (8,9%).

Самые высокие показатели обращений за медицинской помощью получивших укусы от собак были зафиксированы в 2009, 2014, 2015, 2016 и 2017 годах, по республике составило - 52 519; 51 804; 52 285; 51 941 и 53 201 случаев соответственно. Важность кошек также возрастает; наибольшая доля лиц, получивших антирабическую вакцинацию вследствие укусов кошек была в 2014, 2015, 2016, 2017 г. и составила по республике 3463; 3878; 4074 и 4253 соответственно.

Одним из объективных критериев качества антирабической помощи, это показатель вакцинации, назначенной по причине травм, полученных от животных с диагнозом бешенство и неизвестным диагнозом. Например, в течение 18 лет исследования сравнительная доля лиц, вакцинированных против бешенства вследствие контакта с собаками, относящихся к категории «D» по всей стране, составила 708 734 (75,2%). 214 463 (20,7%) человека обратились за антирабической помощью из-за травм, полученных от неизвестных собак, относящихся к категории «C»; 2666 (1,4%) и 12044 (2,7%) человек, которые имели контакт с собаками, относящихся к категориям «A» и «B» соответственно, получали антирабическую помощь.

В период с 2000 по 2017 год, вакцинированные антирабическими вакцинами распределялись по возрасту: дети в возрасте до 14 лет составили 52,7% а взрослые - 47,3%.

Согласно результатам исследования, привитые в зависимости от места повреждения, распределялись следующим образом: получившие укус в области головы и лица - 3,7%; рук - 52,6%; ног - 38,4%; травмы других участков тела - 5,3%.

Стоит отметить, что в современных условиях, возрастает риск активизации эпизоотий бешенства, на фоне резкого изменения социально-экономических условий и из-за недостаточной организации профилактических мер организационно - хозяйственного профиля. Поэтому целесообразно предпринимать системные противоэпидемические меры в неблагополучных и опасных по бешенству регионах, которые состоят из слежения за численностью грызунов, уничтожения оставшихся без присмотра, бездомных собак и кошек, вакцинирования собак под контролем работниками ветеринарных и бытовых-коммунальных служб, эти меры обеспечивают уменьшение плотности популяции собак и предотвращение распространения заболеваемости бешенством.

В связи с этим мы проанализировали противоэпидемические меры против бешенства в разных областях республики за период 2000-2017 гг. За это время было обнаружено 255620 собак, укусившие людей по республике. За тот же период уничтожено 1 241026 собак по всей республике, из которых 335727 уничтожено коммунальной, а 90599 ветеринарной службами. Количество вакцинированных собак – 3 200 182. В период 2000–2017 гг. в Ташкенте было вакцинировано 402 249 собак против бешенства, в Самаркандской об-

ласти, где возникло резкая ситуация по бешенству было вакцинировано всего 523 163 собак, а в Ферганской области было вакцинировано 368 747 собак. Наибольшее количество привитых собак зарегистрировано в Ташкентской области и составило 647 295. В то же время вышеуказанные области являются наиболее уязвимыми регионами по бешенству и требуют проведения более активных профилактических и противоэпидемических мер.

Согласно результатам анализа антирабической помощи населению, за период исследования (2000-2017 гг.) по республике 744329 человека получили антирабическую вакцину, а в 1,6% случаях травмированные отказались от вакцинации.

В результате анализа выявлено, что самые высокие показатели назначения антирабической терапии зарегистрированы в Сирдарьинской области (548,0), городе Ташкенте (405,9), Ташкентской (365,5), Навоийской (325,8) и Бухарской (316,2) областях что требует дальнейшего мониторинга и наблюдения эпизоотических состояний в этих регионах и дальнейшего расширения работ по профилактической вакцинации.

При анализировании сроков обращаемости за антирабической помощью, за период 2000-2017 гг. было выявлено, что 76,0% лиц, получивших травмы от животных обращались на 1 - 4 дни, 18,6% - на 5-15 дни, 8,8% - на 16 - 20 дни и 1,3 % - в течение 21 - 30 дней.

Назначение антирабических препаратов зависит от вида покусавшего животного, локализации и степени тяжести травмы, а также необходимо учитывать важность эпизоотической ситуации и возраста вакцинируемого. Следовательно, практикующим врачам очень важно в каждом конкретном случае придерживаться применимых руководящих принципов и правильного курса лечения и правильного проведения следующей ревакцинации.

За исследуемый период (2000-2017 гг.) в республике обращались за медицинской помощью 942 649 лиц, получивших травмы от животных, пораженных бешенством и подозреваемых на бешенство (категории А, В, С, Д), из которых 744 329 лиц с целью лечения и профилактики вакцинированы антирабическими вакцинами (КАВ, КТКАВ, Абхайраб, Вакрейбиз).

Как известно, в последние годы одним из приоритетных направлений государственной политики нашей страны, является туризм, вносящий огромную лепту в развитие экономики республики.

Ежегодно Республику Узбекистан посещают более 5 млн зарубежных туристов. Среди них 8 – 10 лиц обращаются в местные лечебно-профилактические учреждения за антирабической помощью в результате укусов различными животными. Учитывая, ежегодный прирост этих показателей, было отмечено значение туризма как одного из актуальных эпидемиологических факторов.

Пятая глава диссертации под названием «**Экономический ущерб от бешенства**», представляет собой исследования, направленные на изучение экономической значимости бешенства в нашей республике. Согласно прово-

димым расчетам, средняя стоимость лечебно-профилактического лечения на 1 пациента по средним ценам за 2017 год составила 15 579 000 сум.

Клинико-эпидемиологическая характеристика больных бешенством позволила рассчитать экономический ущерб от заболевания.

Таким образом, согласно представленным данным, 89,9% экономического ущерба от бешенства составляют расходы на антирабическую вакцинацию и госпитализацию. Поскольку антирабическая вакцинация проводится по жизненно важным показаниям, она лидирует среди медико - профилактических мер.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация доктора философии (PhD) на тему: «Эпизоотологические и эпидемиологические аспекты бешенства и оценка эффективности профилактических мероприятий» позволяет представить следующие заключения:

1. За 18 летний период (2000-2017 гг.) заболеваемость бешенством регистрировалась во всех регионах республики, эпидемический процесс наиболее активизировался в г. Ташкенте, Ташкентской области и Республике Каракалпакстан; среди инфицированных лиц наряду с детьми дошкольного – 5 (7,7%) и школьного возрастов – 29 (44,6%), выявлены новые социальные контингенты лиц – безработные – 11 (17,0%), наёмные рабочие – 9 (13,8%), сельхоз рабочие – 6 (9,2%), водители – 3 (4,6%), охранники – 2 (3,0%);

2. Показана схема передачи вируса бешенства от грызунов (сусликов) собаководным животным и людям в качестве первичного природного резервуара, с последующим предложением считать их возможными индикаторами при оценке эпизоотической ситуации по бешенству;

3. Предложено Республиканскому, областным и районным ЦГСЭН отдельно регистрировать каждый случай обращения за антирабической помощью зарубежных туристов и в наиболее посещаемые ими городах республики, как Бухара, Хива, Самарканд и Ташкент с целью обеспечения безопасного туризма открыть специальные филиалы международной клиники Geo Sentinel оказывающих первую медицинскую помощь зарубежным туристам;

4. На основании территориального распределения заболеваемости бешенством выявлены эпидемически значимые регионы где источниками инфекции для людей в 93,8% случаев были собаки, в 6,2% случаев грызуны (суслики); с целью улучшения эпизоотической ситуации в качестве противоэпизоотических мероприятий рекомендованы активизация дератизационных работ и более широкое применение гранулированной вакцины отечественного производства против бешенства;

5. За анализируемые 2000-2017 годы в Республике Узбекистан по поводу укусов различными животными за антирабической помощью обратились 942 649 человек, из них 744 329 человек была рекомендована антирабическая вакцинация, среди которых 56,9% лиц сельского, 43,1% в городского

населения. Это в свою очередь указывает на все более возрастающую эпидемиологическую значимость городского населения.

6. Экономический вред от бешенства (экономические расходы на 1 случай заболевания) составил 89,9% - на лечебно-профилактические мероприятия и госпитализацию, 7,3% - на социальные и 2,8% другие мероприятия.

SCIENTIFIC COUNCIL AWARD SCIENTIFIC DEGREES
DSc.04/30.12.2019. Tib.30.01 AT THE TASHKENT MEDICAL ACADEMY
RESEARCH INSTITUTE OF EPIDEMIOLOGY, MICROBIOLOGY
AND INFECTION DISEASES

ULMASOVA SAODAT ILHOMJON QIZI

EPIZOOTOLOGICAL AND EPIDEMIOLOGICAL ASPECTS OF RABIES
AND ASSESSMENT OF THE
EFFECTIVENESS OF PREVENTIVE MEASURES

14.00.30 – Epidemiology

DISSERTATION ABSTRACT OF DOCTOR OF
PHILOSOPHY (PhD) ON MEDICAL SCIENCE

TASHKENT – 2020

The theme of the doctor of philosophy (PhD) was registered at the Supreme Attestation Committee at the Cabinet of Ministers of Republic of Uzbekistan under number B2018.2.PhD/Tib701.

The dissertation (PhD) has been prepared at the Research Institute of Epidemiology, Microbiology and Infection Diseases.

The abstract of the dissertation is posted in three (Uzbek, Russian, English (resume)) languages on the website of Scientific Council www.tma.uz and on the website of «Ziyonet» information and educational portal www.ziyonet.uz

Scientific leader: **Mamatkulov Ibrohim Xomidovich**
Doctor of medical sciences, professor

Official opponents: **Atabekov Nurmat Sattiniyazovich**
Doctor of medical sciences

Rakhmanova Jamila Amanovna
Doctor of medical sciences, docent

Leading organization: **Bukhara state medical institute**

Defense will take place «___» _____ 2020 at ___ at the meeting of Scientific Council DSc. 04/30.12.2019.Tib.30.01 at the Tashkent Medical Academy at address: (Address: 100109, Tashkent, Faraby 2. Tel/Fax: (99871)150-78-25, e-mail: tta2005@mail.ru).

Dissertation registered in International-resource centre of Tashkent medical academy, registration number №_____, the text of the dissertation is available at the Information Resource Center at the following address: (Address: 100109, Tashkent, Faraby 2, Tel/Fax: (99871) 150-78-14, e-mail: tta2005@mail.ru).

Abstract of dissertation sent out on «___» _____ 2020 year

(mailing report № _____ on «___» _____ 2020 year)

L. N. Tuychiev

Chairman of the scientific Council for award of the scientific degrees, Doctor of Medical Sciences, professor

N. U. Tadjieva

Scientific secretary of scientific Council for on award of scientific degrees, Doctor of Medical Sciences, docent

B. M. Tadjiev

Vice-chairman of Scientific Seminar at the Scientific Council for the award of scientific degrees, Doctor of Medical Sciences, docent

INTRODUCTION (abstract of PhD thesis)

The aim of the research work is to evaluate the effectiveness of preventive measures based on the study of the epizootological and epidemiological aspects of rabies.

The object of the research work were the case histories of 65 patients aged 4 to 68 years, who were diagnosed rabies in 2000-2017, at the department of especially dangerous infectious diseases of the Republican Center for State Sanitary and Epidemiological Surveillance and an epizootological and epidemiological examination map of the zoonotic infection foci (325-a), maps of an epizootological examination of the focus of zoonotic infection (324-a), a journal for the study of pathological material taken from deceased from rabies.

Scientific novelty of the research was as follows:

has been established, the social composition of the contingents of people most exposed to rabies among the population of the republic in the new socio-economic conditions;

the leading importance of rodents (ground squirrels) as the primary sources of infection and the possibility of considering them an indicator for assessing an epizootic situation has been substantiated;

on the basis of studying the course of the epidemic process of rabies, the importance of tourism as a factor influencing changes in the epidemiological situation in the republic is substantiated;

the value of the economic risks from rabies is determined on the basis of an analysis of the economic parameters of the incidence in recent years.

Implementation of the results of the research. On the basis of scientific results by the assessment of epizootological and epidemiological aspects and the effectiveness of preventive measures were approved:

Methodological recommendations “Epidemiological surveillance for rabies with regionalization of the territory of Uzbekistan according to the incidence rate” (Conclusion of the Ministry of Health No. 8n-d/18 dated February 01, 2019). Methodological recommendations allowed eliminating foci of rabies, improving measures to prevent rabies among the population, maintaining a stable epidemic situation, and improving rabies care for the population;

scientific results obtained to improve the epidemiological and epidemiological aspects as well as evaluate the effectiveness of preventive measures have been introduced into practical health care, in particular, the Republican Center for State Sanitary and Epidemiological Surveillance and the Center for State Sanitary and Epidemiological Surveillance in Tashkent (Conclusion of the Ministry of Health No. 8n-z/241 dated 25.12. 2019). Introduction the results into practice made it possible to increase the effectiveness of the treatment of the disease, the prevention of the disease and its complications, and reduce the time of treatment in hospital by 1.3 times;

Introduction the scientific results into practice revealed the economic damage from rabies (the cost of hospitalizing patients with an accurate diagnosis of the disease, preventive and symptomatic treatment), the proportion of which amounted to

89,9% for the provision of rabies care, 7,3% for the means, allocated for social measures and 2,8% for other events.

Structure and volume of the dissertation. The work consists of an introduction, a review of the literature, 5 chapters of your own research, conclusions and conclusions. The thesis is presented on 120 pages.

ЭЪЛОН ҚИЛИНГАН ИШЛАР РЎЙХАТИ
СПИСОК ОПУБЛИКОВАННЫХ РАБОТ
LIST OF PUBLISHED WORKS

I бўлим (I часть; I parts)

1. Улмасова С.И. Анализ особенностей динамики проявлений эпизоотического и эпидемического процессов бешенства в Узбекистане // Журнал Инфекция, Иммунология и Фармакология. –Ташкент, 2014. – Том 2. – С. 185-190 (14.00.00; №15).

2. Улмасова С.И. Анализ объема, качества и эффективности антирабической помощи населению Республики Узбекистан // Журнал Инфекция, Иммунология и Фармакология. – Ташкент, 2015. – №4. – С.113-116 (14.00.00; №15).

3. Улмасова С.И. Анализ заболеваемости гидрофобией в Ташкентской области // Журнал Инфекция, Иммунология и Фармакология. –Ташкент, 2015. – №5. – С. 279-282. (14.00.00; №15).

4. Улмасова С.И., Касымов И.А., Шомансурова Ш.Ш. Актуальные проблемы эпизоотологии бешенства в Республике Узбекистан // Журнал Инфекция, Иммунология и Фармакология. – Ташкент, 2016. – №4. – С. 160-164. (14.00.00; №15).

5. Улмасова С.И., Шарапов М.Б. Исторические параллели проблемы бешенства // Инфекция, иммунитет и фармакология. – Тошкент, 2017. – “Махсус сон”. - 1 қисм. - 212-218 бетлар (14.00.00; №15).

6. Улмасова С.И., Маматкулов И.Х. Республикада кутуришнинг антропогендик ўчоқларини шаклланишига туртки бўлувчи омилларни ўрганиш // Назарий ва клиник тиббиёт журнали. - Тошкент, 2018. - №3. - С. 115-117 (14.00.30; №3).

7. Ulmasova S.I. Historical aspects of studying epidemiology and prevention of rabies // European journal of research. Austria, Viena, 2018. - №1. - P. 17-24 (14.00.00; №19).

8. Улмасова С.И. Случай бешенства в Ташкентской области (случай из практики) // Журнал Инфекция, Иммунология и Фармакология. - Ташкент, 2018. – №3. – С. 93-97 (14.00.00; №15).

9. Улмасова С.И. Анализ эпизоотологических и эпидемиологических характеристик бешенства в Ташкентской области // Журнал Инфекция, Иммунология и Фармакология. - Ташкент, 2018. – №3. – С. 97-101 (14.00.00; №15).

10. Улмасова С.И., Касымов И.А., Шомансурова Ш.Ш. Анализ социально-экономической значимости бешенства // Журнал Инфекция, Иммунология и Фармакология. - Ташкент, 2019. – №5. – С. 268-274 (14.00.00; №15).

II бўлим (II часть; II parts)

11. Улмасова С.И., Шарапов М.Б. Эпизоотология бешенства в

Республике Узбекистан // Сборник материалов VI Республиканской научно-практической конференции с международным участием студентов и молодых ученых. - Гомель, 2016. - С. 118-121.

12. Улмасова С.И. Анализ состояния антирабической помощи населению Республики Узбекистан за период с 2002 по 2011 гг. // Материалы республиканской научно-практической конференции с международным участием «Актуальные проблемы гастроэнтерологии и сессия национальной школы гастроэнтерологов и гепатологов Республики Узбекистан». - Андижан, 2013. - С. 112.

13. Улмасова С.И., Шомансурова Ш.Ш. Особенности проявлений эпидемического процесса рабической инфекции в Узбекистане // Материалы республиканской научно-практической конференции с международным участием «Актуальные проблемы гастроэнтерологии их сессия национальной школы гастроэнтерологов и гепатологов Республики Узбекистан». - Андижан., 2013. - С. 112-113.

14. Улмасова С.И. Современные эпидемиологические и эпизоотологические проявления рабической инфекции в Узбекистане // Мат-лы республиканской научно-практической конференции с международным участием «Актуальные проблемы гастроэнтерологии их сессия национальной школы гастроэнтерологов и гепатологов Республики Узбекистан». - Андижан, 2013. - С. 113-114.

15. Улмасова С.И., Касымов И.А., Шомансурова Ш.Ш. Анализ неблагополучных ситуаций по бешенству в Ташкентской области за 2006-2011 годы // Материалы республиканской научно-практической конференции с международным участием «Актуальные проблемы гастроэнтерологии их сессия национальной школы гастроэнтерологов и гепатологов Республики Узбекистан». - Андижан, 2013. - С. 518-519.

16. Улмасова С.И., Касымов И.А., Шомансурова Ш.Ш. К вопросу об эпидемиологическом значении рабической инфекции // Педиатриянинг долзарб муоммолари» Республика илмий-амалий конференцияси. - Тошкент, 2013. - 199-б.

17. Улмасова С.И., Касымов И.А., Шомансурова Ш.Ш. Организация серологического контроля у лиц, получивших антирабические прививки и находящихся на диспансерном наблюдении // Журнал теоретический и клинической медицины. Ташкент, 2014. - Том 2, № 3, - С. 100-101.

18. Улмасова С.И., Касымов И.А., Шомансурова Ш.Ш. К вопросу изучения состояния антирабической помощи населению республики Узбекистан // Сб. тез. научно-практ. конф. с конкурсом молодых ученых. «Инфекции, иммунитет и фармакотерапия с позиции интеллектуальной собственности». ТаШИУВ. - Ташкент, 2015. - С. 99-100.

19. Улмасова С.И. Состояние антирабической помощи в Узбекистане // Сб. тез. Мат. II съезда инфекционистов Узбекистана «Приоритетные направления диагностики, лечения и профилактики инфекционных заболеваний». - Ташкент, 2015. - С. 157-158.

20. Улмасова С.И. Анализ обращаемости за антирабической помощью в зависимости от источника инфекции в Республике Узбекистан // Сб. тез. Мат. II съезда инфекционистов Узбекистана «Приоритетные направления диагностики, лечения и профилактики инфекционных заболеваний». - Ташкент, 2015. - С.158-159.

21. Улмасова С.И. Современные закономерности проявления эпизоотического процесса бешенства в Узбекистане // «Актуальные проблемы экспериментальной, профилактической и клинической медицины» Тезисы докладов XVII Тихоокеанской научно-практической конференции студентов и молодых ученых с международным участием. Владивосток. Россия. - 2016. - С. 592.

22. Улмасова С.И., Касымов И.А., Шомансурова Ш.Ш. Современная ситуация обращаемости за антирабической помощью в Республике Узбекистане // Сб. тез. «Актуальные вопросы современной медицины». Астрахань, Россия. - 2017. - С. 185.

23. Улмасова С.И., Касымов И.А., Шомансурова Ш.Ш. Обращаемость за антирабической помощью в зависимости от источника инфекции в Республике Узбекистан // Сб. тез. «Актуальные вопросы современной медицины». Астрахань, Россия, - 2017. - С. 186.

24. Улмасова С.И., Маматкулов И.Х., Шомансурова Ш.Ш. Проблема бешенства в современном мире (исторический обзор) // Журнал медицинский альманах. Нижний Новгород. Россия. - 2018. - №1. – С. 20-23.

25. Улмасова С.И. Ўзбекистон ҳудудида қутуриш касаллигининг тарқалиши ва эпидемиологик вазият // Тиббиётда янги кун илмий-рефератив, маънавий-маърифий журнал. – Бухоро, 1 (25/1) 2019. -169-171 бетлар.

26. Улмасова С.И., Маматкулов И.Х. Эпидемиологический надзор при бешенстве с районированием территории Узбекистана по уровню заболеваемости: Методические рекомендации. - Ташкент, 2019. - 30 с.

Автореферат “Тошкент Тиббиёт академияси хабарномаси” журнали таҳририятида таҳрирдан ўтказилди ва ўзбек, рус ва инглиз тилларидаги матнларини мослиги текширилди.

Бичими 60x84¹/₁₆. Рақамли босма усули. Times гарнитураси.
Шартли босма табоғи: 3,25. Адади 100 нусха.

МЧЖ “Poligraf Polimer Print” босмахонасида чоп этилди.
Тошкент ш., Мукумий кўчаси, 178.

