



New Day in Medicine
Новый День в Медицине

NDM



TIBBIYOTDA YANGI KUN

Ilmiy referativ, marifiy-ma'naviy jurnal



AVICENNA-MED.UZ



ISSN 2181-712X.
EiSSN 2181-2187

3 (65) 2024

Сопредседатели редакционной коллегии:

**Ш. Ж. ТЕШАЕВ,
А. Ш. РЕВИШВИЛИ**

Ред. коллегия:

М.И. АБДУЛЛАЕВ
А.А. АБДУМАЖИДОВ
Р.Б. АБДУЛЛАЕВ
Л.М. АБДУЛЛАЕВА
А.Ш. АБДУМАЖИДОВ
М.А. АБДУЛЛАЕВА
Х.А. АБДУМАДЖИДОВ
М.М. АКБАРОВ
Х.А. АКИЛОВ
М.М. АЛИЕВ
С.Ж. АМИНОВ
Ш.Э. АМОНОВ
Ш.М. АХМЕДОВ
Ю.М. АХМЕДОВ
С.М. АХМЕДОВА
Т.А. АСКАРОВ
М.А. АРТИКОВА
Ж.Б. БЕКНАЗАРОВ (главный редактор)
Е.А. БЕРДИЕВ
Б.Т. БУЗРУКОВ
Р.К. ДАДАБАЕВА
М.Н. ДАМИНОВА
К.А. ДЕХКОНОВ
Э.С. ДЖУМАБАЕВ
А.А. ДЖАЛИЛОВ
Н.Н. ЗОЛотова
А.Ш. ИНОЯТОВ
С. ИНДАМИНОВ
А.И. ИСКАНДАРОВ
А.С. ИЛЬЯСОВ
Э.Э. КОБИЛОВ
А.М. МАННАНОВ
Д.М. МУСАЕВА
Т.С. МУСАЕВ
Ф.Г. НАЗИРОВ
Н.А. НУРАЛИЕВА
Ф.С. ОРИПОВ
Б.Т. РАХИМОВ
Х.А. РАСУЛОВ
Ш.И. РУЗИЕВ
С.А. РУЗИБОЕВ
С.А. ГАФФОРОВ
С.Т. ШАТМАНОВ (Кыргызстан)
Ж.Б. САТТАРОВ
Б.Б. САФОЕВ (отв. редактор)
И.А. САТИВАЛДИЕВА
Д.И. ТУКСАНОВА
М.М. ТАДЖИЕВ
А.Ж. ХАМРАЕВ
Д.А. ХАСАНОВА
А.М. ШАМСИЕВ
А.К. ШАДМАНОВ
Н.Ж. ЭРМАТОВ
Б.Б. ЕРГАШЕВ
Н.Ш. ЕРГАШЕВ
И.Р. ЮЛДАШЕВ
Д.Х. ЮЛДАШЕВА
А.С. ЮСУПОВ
Ш.Ш. ЯРИКУЛОВ
М.Ш. ХАКИМОВ
Д.О. ИВАНОВ (Россия)
К.А. ЕГЕЗАРЯН (Россия)
DONG JINCHENG (Китай)
КУЗАКОВ В.Е. (Россия)
Я. МЕЙЕРНИК (Словакия)
В.А. МИТИШ (Россия)
В.И. ПРИМАКОВ (Беларусь)
О.В. ПЕШИКОВ (Россия)
А.А. ПОТАПОВ (Россия)
А.А. ТЕПЛОВ (Россия)
Т.Ш. ШАРМАНОВ (Казахстан)
А.А. ЩЕГОЛОВ (Россия)
Prof. Dr. KURBANHAN MUSLUMOV (Azerbaijan)
Prof. Dr. DENIZ UYAK (Germany)

ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН НОВЫЙ ДЕНЬ В МЕДИЦИНЕ NEW DAY IN MEDICINE

*Илмий-рефератив, маънавий-маърифий журнал
Научно-реферативный,
духовно-просветительский журнал*

УЧРЕДИТЕЛИ:

**БУХАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
ООО «ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН»**

Национальный медицинский
исследовательский центр хирургии имени
А.В. Вишневского является генеральным
научно-практическим
консультантом редакции

Журнал был включен в список журнальных
изданий, рецензируемых Высшей
Аттестационной Комиссией
Республики Узбекистан
(Протокол № 201/03 от 30.12.2013 г.)

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

М.М. АБДУРАХМАНОВ (Бухара)
Г.Ж. ЖАРЫЛКАСЫНОВА (Бухара)
А.Ш. ИНОЯТОВ (Ташкент)
Г.А. ИХТИЁРОВА (Бухара)
Ш.И. КАРИМОВ (Ташкент)
У.К. КАЮМОВ (Тошкент)
Ш.И. НАВРУЗОВА (Бухара)
А.А. НОСИРОВ (Ташкент)
А.Р. ОБЛОКУЛОВ (Бухара)
Б.Т. ОДИЛОВА (Ташкент)
Ш.Т. УРАКОВ (Бухара)

3 (65)

2024

март

www.bsmi.uz

<https://newdaymedicine.com> E:

ndmuz@mail.ru

Тел: +99890 8061882

УДК 616 - 006.52 - 036.22 - 055.2 ((575.1-25)

**TOSHKENT SHAHRINING ERKAK AHOLISI ORASIDA PAPILLOMAVIRUS
INFEKTSIYASININIG EPIDEMIOLOGIK JIHATLARI**

¹Axmedova Sh.X. E-mail: shha10.83@gmail.com

¹Rahimov R.A. <https://orcid.org/0000000161139119>

²Isroilov X.T. E-mail: doctorkao@mail.ru

¹Lokteva L.M. E-mail: dr.love85@mail.ru

¹Respublika Ixtisoslashtirilgan epidemiologiya, mikrobiologiya, yukumli va parazitlar kasalliklar ilmiy-amaliy tibbiyot markazining Virusologiya ilmiy-tadqiqot instituti, O'zbekiston, Toshkent, Yangishaxar ko'chasi, 7A. Telefon: (998-71) 231-18-52. E-mail: rivuzb@gmail.com

²Respublika Ixtisoslashtirilgan dermatovenerologiya va kosmetologiya ilmiy-amaliy tibbiyot markazi, O'zbekiston, 100102. Toshkent, Farobiy ko'chasi, 3.

✓ **Rezyume**

Odam papilloma virusi (OPV) – o'zida DNK saqlovchi virus bo'lib, onkogen potentsialga ega shuningdek, keng tarqalgan va juda o'zgaruvchan viruslar guruhidir. Virusni tarqalish jarayonda erkak va ayol ham faol o'rin tutadi va infeksiyaning manbai ko'p sonli infeksiyalangan ayollarga nisbatan erkaklar hisoblansada, erkaklarda OPV ni o'rganishga kamroq e'tibor berilgan, shu bilan birga ayollarda OPV ning oldini olish etarli darajada ko'rib chiqilgan.

Kalit so'zlar: Odam papilloma virusi, DNK, PZR, yuqori onkogen, genotip, erkaklar.

**ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПАПИЛЛОМАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ
СРЕДИ МУЖСКОГО НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА ТАШКЕНТА**

¹Ахмедова Ш.Х. E-mail: shha10.83@gmail.com

¹Рахимов Р.А. <https://orcid.org/0000000161139119>

²Исраилов Х.Т. E-mail: doctorkao@mail.ru

¹Локтева Л.М. E-mail: dr.love85@mail.ru

¹Научно-исследовательский институт вирусологии Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра эпидемиологии, микробиологии, инфекционных и паразитарных заболеваний, Узбекистан, Ташкент, ул. Янгишахар, 7А. Телефон: (998-71) 231-18-52. E-mail: rivuzb@gmail.com

²Республиканский центр специализированной дерматовенерологии и косметологии научно-практической медицины, Узбекистан, 100102.
Ташкент, ул. Фаробий, 3А.

✓ **Резюме**

Вирус папилломы человека (ВПЧ) - ДНК содержащий вирус с онкогенным потенциалом и представляет собой широко распространенную и весьма изменчивую группу вирусов. При распространение вируса и мужчины, и женщины играют активную роль в эпидемиологическом процессе вируса, и хотя источником инфекции считаются мужчины по сравнению с большим количеством инфицированных женщин, изучению ВПВ у мужчин уделяется меньше внимания, а профилактике ВПЧ у женщин считается достаточно развитым.

Ключевые слова: Вирус папиллома человека, ДНК, ПЦР, высоко онкогенный, генотипы, мужчины.

EPIDEMIOLOGICAL ASPECTS OF PAPILLOMAVIRUS INFECTION AMONG THE MALE POPULATION OF TASHKENT CITY

¹Akhmedova Sh.Kh. E-mail: shha10.83@gmail.com

¹Rakhimov R.A. <https://orcid.org/0000000161139119>

²Isroilov Kh.T. E-mail: doctorkao@mail.ru

¹Lokteva L.M. E-mail: dr.love85@mail.ru

¹The Research Institute of Virology of the Scientific and Practical Medical Center of the Republic of Specialized Epidemiology, Microbiology, Infectious and Parasitic Diseases. Uzbekistan, Tashkent, 7A Yangishahar str., Telefon: (998-71) 231-18-52. E-mail: rivuzb@gmail.com

²Republican Center for Specialized Dermatovenereology and Cosmetology of Scientific and Practical Medicine. Uzbekistan, 100102. Tashkent, Farobiy 3A str.

✓ Resume

Human papillomavirus (HPV) is a DNA-encapsulated virus with oncogenic potential and is a widespread and highly variable group of viruses. Both men and women play an active role in the process of spreading the virus, and while men are the source of infection compared to the majority of infected women, less attention has been paid to the study of OPV in men, while the prevention of HPV in women is considered adequately developed.

Key words: Human papilloma virus, DNA, PSR, highly oncogenic, genotype, men.

Dolzarbligi

S o'nggi yillarda tadqiqotchilarning asosiy e'tibori ayollarda OPV ning tarqalishi va oldini olishni o'rganishga qaratilgan [2, 3, 5, 8]. Dunyoning ko'plab mamlakatlarida, jumladan, O'zbekistonda ham ayollar orasida OPV tarqalishining yuqori darajasi aniqlangan [1, 4]. Biroq, OPV jinsga bog'liq emas. Shuning uchun ayollar ham, erkaklar ham OPV tarqalishi jarayonida ishtirok etishlari kerak. Bundan tashqari, OPV ning jinsiy yo'l bilan yuqishi keng tarqalganligi isbotlangan [6, 7].

Tadqiqot maqsadi: Erkaklarda OPV tarqalish darajasini aniqlash va xavf omillarini aniqlash.

Metod va usullar

Toshkent shahrida ismini oshkor qilmagan holatda va o'z ixtiyori ravishda ishtirok etish sharti bilan 17-29 yoshdagi 41 nafar yolg'iz erkak va 23-68 yoshli 183 nafar turmush qurgan, jami 224 nafar erkak bilan suhbat va ko'rikdan o'tkazildi. Shulardan 129 nafari. (57,6 foizi) Respublika ixtisoslashtirilgan dermatologiya va venerologiya ilmiy-amaliy tibbiyot markazining anonim bo'limiga peshob ajralishida qichishish va og'riq (urogenital infeksiyaga shubha) bilan murojaat qilgan. Qolgan 95 kishi. (42,4%) urogenital tizimning shikastlanishi haqidagi shikoyatlar bilan bog'liq bo'lmagan boshqa sabablarga ko'ra tekshirildi. So'rov jinsiy hayotning tafsilotlarini aniqlash va OPV infeksiyasi uchun mumkin bo'lgan xavf omillarini aniqlash uchun o'tkazildi. Barcha erkaklarda OPV ning genotip turlarini aniqlash uchun eukulyatdan boilogik material olindi. Biologik materiallar O'zbekiston Respublikasi Sog'liqni saqlash vazirligi Respublika ixtisoslashtirilgan Epidemiologiya, mikrobiologiya, yuqumli va parazitlar kasalliklar ilmiy-amaliy tibbiyot markazi Virusologiya ilmiy-tadqiqot institutining referens laboratoriyasida "AmpliSens DNK Sorb AM" test tizimi yordamida virus DNKsini ajratib olish uchun qo'llanildi. OPV onkogen xavfi yuqori bo'lgan 14 turdagi (16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66, 68) genotip shtamplarini "AmpliSens HPV HCR skrin titr -14-FL" reaktivida virus miqdori aniqlanishi polimeraza zanjiri reaksiyasi usuli yordamida amalga oshirildi. Yig'ilgan materialda OPV DNKsini 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66, 68 genotiplarini farqlash uchun "AmpliSens HPV HCR genotip-titr-" reaktivi. " (FBUN) Rospotrebnadzor epidemiologiya markaziy ilmiy-tadqiqot instituti, Rossiya Federatsiyasi) ishlatilgan [4, 8].

Natija va tahlillar

Tadqiqot natijalari shuni ko'rsatdiki, so'rovnomadan o'tkazilgan barcha erkaklarning 107 nafari nikohdan oldin jinsiy aloqada bo'lgan. (47,8±3,3%). O'rta ma'lumotli erkaklarda oliy ma'lumotli

erkaklarga nisbatan nikohdan oldin jinsiy aloqada bo'lish tendentsiyasi ($p>0,5$) aniqlangan (1,3 marta ko'proq).

1.Jadval

**Erkaklarda nikohdan oldingi jinsiy aloqaning chastotasi
turli darajadagi ta'lim bilan.**

Ma'lumoti	Erkaklar soni	Jinsiy aloqada bo'lgan	% ko'rinishi
Oliy	91	37	40,7±5,2
O'rta	133	70	52,6±4,3
Jami	224	107	47,8±3,3

Tekshiruvdan o'tgan 128 ta erkakda ($57,1\pm3,3\%$) OPVning yuqori onkogen xavfli genetik belgilari aniqlangan. Tadqiqot natijalari bo'ydoq va turmush qurgan erkaklarning infektsiya bilan zararlanganlik darajasida farqi deyarli aniqlanmadi ($p>0,05$).

2.Jadval

OPV genetik markerlari uchun erkaklarni skrining natijasi

Kontingent	Erkaklar tekshirildi	Ulardan OPV+	% ko'rinishi
Bo'ydoq erkaklar	41	23	56,1±7,8
Oilali erkaklar	183	105	57,3±3,7
Jami	224	128	57,1±3,3

Shuningdek, erkaklarni tekshirish sababiga qarab OPV ning aniqlangan genetik belgilarining chastotasining qiyosiy tahlili o'tkazildi, bu shuni ko'rsatdiki, peshob ajratish vaqtida qichishish va og'riq shikoyati bo'lgan erkaklarda OPVni aniqlash chastotasi 3,8 baravar yuqori ($p < 0,001$) bunday shikoyatlar bilan murojaat qilmagan erkaklarga nisbatan (3-jadval).

3.Jadval

Tekshiruv sababiga qarab erkaklarda HPV ni aniqlash chastotasi

Tekshiruv uchun sabab	Erkaklar tekshirildi	Ulardan OPV+	% ko'rinishi
Shikoyatlar mavjudligi	129	107	83,0±9,2
Shikoyatlar yo'qligi	95	21	22,1±10,5
Jami	224	128	57,1±8,1

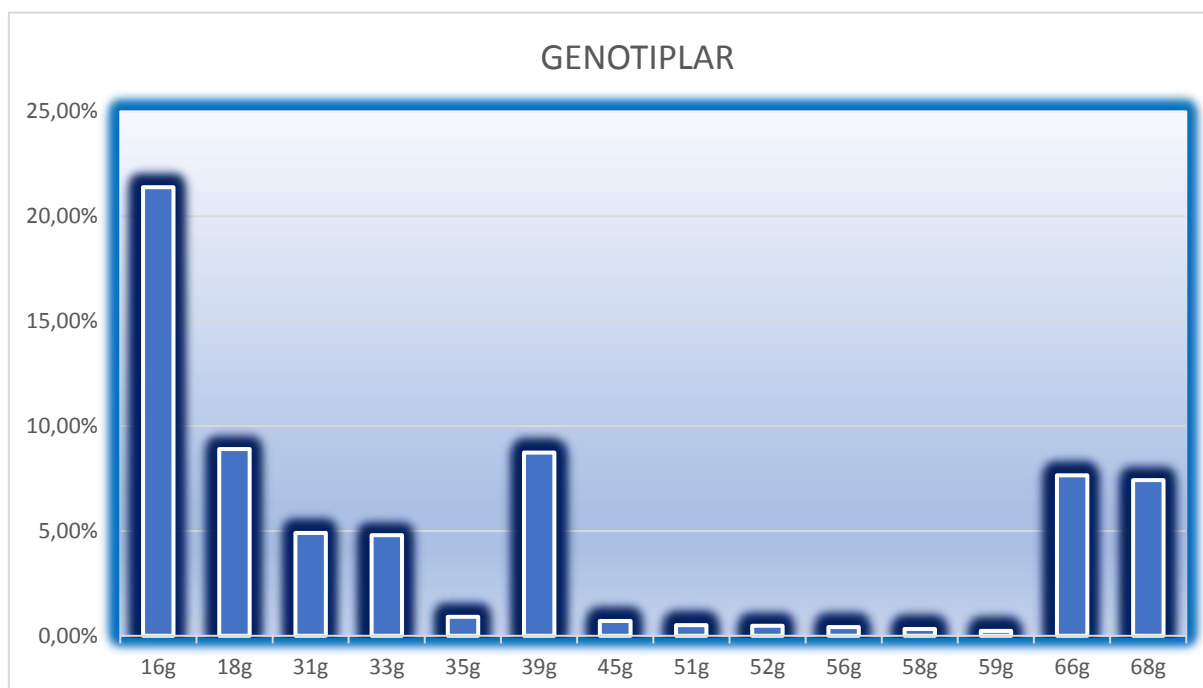
Tekshirilgan erkaklarda OPV ning yuqori onkogen xavfi bo'lgan 14 ta bargha shtammlari aniqlandi (16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 56, 58, 59, 66, 68). Erkaklarda aniqlangan OPV genotiplarining ulushini tahlil qilish ularning tarqalishining notekisligini ko'rsatdi (1-rasm).

Barcha aniqlangan OPV genotiplari orasida genotip 16 ($21,4\pm2,8\%$) dominant edi ($p<0,001$). O'rtacha tarqalish darajasi (18, 39, 66, 33, 68 genotip) bo'lgan viruslar jami $36,8\pm3,3\%$ ni tashkil etdi. Kamroq tarqalgan viruslar (31,35, 45, 51, 52, 56, 58 va 59 genotiplar) jami $41,8\pm3,4\%$ ni tashkil etdi.

OPV ning genetik belgilari bo'lgan 128 erkakda jami 215 genotip aniqlangan. Ulardan 65 ($50,8\pm4,4\%$) kishida virusning 1 shtammi, 42 kishida ($32,8\pm4,2\%$) 2 ta, 19 kishida ($14,8\pm3,1\%$) har birida 3 tadan va 2 kishida ($1,6\pm4,4\%$) virus aniqlangan. 1,1% har birida 4 ta shtamm bor edi. O'rtacha bu 1 kasallangan odamga OPV ning 1,7 shtammini tashkil etdi. Bu shuni ko'rsatadiki, aylanib yuruvchi OPV turlarining xilma-xilligini hisobga olgan holda, boshqa turdagi viruslar bilan qayta infektsiyalanish ehtimoli yuqori.

Jinsiy yo'l bilan OPV infektsiyasini tarqalishida etakchilardan biri ekanligini hisobga olib, OPVni aniqlash chastotasi darajasi va jinsiy sheriklar soni bilan kasallangan 1 erkakka genotiplarning o'rtacha sonining qiyosiy tahlili o'tkazildi (4-jadval).

Jinsiy sheriklar soni va OPV infektsiyasi darajasi ($r = 0,95$) va 1 infektsiyalangan odamga OPV genotiplarining o'rtacha soni ($r = 0,91$) o'rtasida to'g'ridan-to'g'ri kuchli bog'liqlik aniqlandi. Bu, bir tomondan, erkaklarda nikohdan tashqari jinsiy aloqalar sonining ko'payishi bilan OPV infektsiyasi xavfi sezilarli darajada oshishini isbotlaydi. Boshqa tomondan, olingan ma'lumotlar bir vaqtning o'zida bir nechta OPV genotiplari bo'lgan erkaklarning yuqori darajadagi infektsiyasining sababini tushuntiradi, bu ularning tarqalish xavfini oshiradi va OPV asoratlari – erkaklarda yomon sifatli neoplazmalarning paydo bo'lish ehtimolini oshiradi.



1 - Rasm. Erkaklarda OPV genotiplarini aniqlash chastotasi.

4.Jadval

Jinsiy sheriklar soniga qarab OPV va ularning genotiplarini aniqlash chastotalari.

Jinsiy shariklar soni	Tekshirilgan erkaklar soni	Ulardan			
		OPV+		Genotiplar	
		Miqdori	%	Miqdori	O'rtach 1 kishi uchun
0	15	3	20,0±10,7	3	1,0
1	67	21	31,3±5,7	28	1,3
2	41	19	46,3±7,8	26	1,4
3	39	27	69,2±7,4	37	1,4
4	21	20	95,2±4,8	36	1,8
5	29	27	93,1±4,8	53	2,0
6	12	11	91,7±8,3	32	2,9
Jami	224	128	57,1±8,1	215	1,7

Bizning tadqiqotimiz shuni ko'rsatadiki, erkaklar OPV tarqalishida faol rol o'ynaydi, ehtimol ayollardan ham ko'proq. Jinsiy yo'l bilan yuqadigan kasalliklar, shu jumladan OPV ning oldini olish bo'yicha chora-tadbirlarning muhim tarkibiy qismlaridan biri bu aholining jinsiy madaniyati bo'lib, nikohdan tashqari va jinsiy aloqalarni madaniyati yo'qligiga qaratilgan. Ma'lum bo'lishicha, so'rovda qatnashgan erkaklarning 47,8 foizi nikohdan tashqari jinsiy aloqada bo'lgan. Ma'lum bo'lishicha, jinsiy madaniyat darajasi ta'lim darajasiga bog'liq, chunki oliy ma'lumotli erkaklar nikohdan oldin jinsiy aloqa qilish ehtimoli kamroq edi.

Shuning uchun erkaklarning 48,7 foizi OPV bilan kasallanganligi va ularning 49,8 foizida bir nechta OPV genotiplari aniqlanganligi tabiiydir.

Xulosa

1. O'zbekistonda OPV yuqori onkogen xavfi yuqori bo'lgan 14 - genotipiga ega erkaklarning yuqishi xavfi yuqori ekanligi ko'rsatildi.
2. Uretraning tirnash xususiyati belgilari bo'lgan erkaklarda OPV infeksiyasining sezilarli darajada yuqori darajasi aniqlandi.

3. Yuqori darajadagi infektsiya va faol jinsiy hayot tarzi erkaklarni OPV tarqalishining muhim manbai sifatida belgilaydi.
4. Erkaklarda OPV ning tarqalishini kamaytirish bo'yicha chora-tadbirlar mamlakatda OPV ning oldini olish chora-tadbirlarining ajralmas qismi bo'lishi kerak.

ADABIYOTLAR RO'YXATI:

1. Шарипова И.П., Юлдашова Г.Т., Рахимов Р.А., Суяркулова Д.Т., Гареев Р.Ф., Шарапов С.М., Турабова Н.Р., Ахмедова Ш.Х. Предварительные результаты скрининга женщин на ВПЧ и ранних признаков рака шейки матки // Вестник Ташкентской Медицинской Академии. 2023; 3/2: 131-134.
2. Anantharaman D, Abedi-Ardekani B, Beachler DC, Gheit T, Olshan AF, Wisniewski K, et al. (2018). "Geographic heterogeneity in the prevalence of human papillomavirus in head and neck cancer". // International Journal of Cancer. 2018; 140(9): 1968–1975.
3. Anjum F., Zohaib J. (2020). "Oropharyngeal Squamous Cell Carcinoma". Definitions. StatPearls (Updated ed.). Treasure Island (FL): StatPearls Publishing. 2020. doi:10.32388/G6TG1L.
4. Chan CK, Aimagambetova G, Ukybassova T, Kongrtay K, Azizan A. "Human Papillomavirus Infection and Cervical Cancer: Epidemiology, Screening, and Vaccination-Review of Current Perspectives". // Journal of Oncology. 2019; 3257939. doi:10.1155/2019/3257939.
5. Chen G., Zheng P., Gao L., Zhao J., Wang Y, Qin W. Prevalence and genotype distribution of human papillomavirus in women with cervical cancer or cervical intraepithelial neoplasia in Henan province, central China. // J. Med. Virol. 2020; 92(12): 3743-9.
6. Milner DA (2015). Diagnostic Pathology: Infectious Diseases. // Elsevier Health Sciences. 2015; 40. ISBN 9780323400374.
7. Pahud B.A., Ault K.A. "The Expanded Impact of Human Papillomavirus Vaccine". // Infectious Disease Clinics of North America (Review). 2016; 29(4): 715–24. doi:10.1016/j.idc.2015.07.007.
8. Viens LJ, Henley SJ, Watson M, Markowitz LE, Thomas CC, Thompson TD, et al. (2016). "Human Papillomavirus-Associated Cancers – United States, 2008–2012". MMWR. // Morbidity and Mortality Weekly Report. 2016; 65(26): 661–6. doi:10.15585/mmwr.mm6526a1.

Qabul qilingan sana 20.02.2024