



**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

**11 (73) 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. АБДУМАЖИДОВ  
Б.З. АБДУСАМАТОВ  
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  
М.Р. МИРЗОЕВА  
Ф.Г. НАЗИРОВ  
Н.А. НУРАЛИЕВА  
Ф.С. ОРИПОВ  
Б.Т. РАХИМОВ  
Х.А. РАСУЛОВ  
Ш.И. РУЗИЕВ  
С.А. РУЗИБОВЕВ  
С.А.ГАФФОРОВ  
С.Т. ШАТМАНОВ (Кыргызстан)  
Ж.Б. САТТАРОВ  
Б.Б. САФОВЕВ (отв. редактор)  
И.А. САТИВАЛДИЕВА  
Ш.Т. САЛИМОВ  
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)  
С.Н. ГУСЕЙНОВА (Азербайджан)  
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)

**11 (73)**

**2024**

*ноябрь*

www.bsmi.uz

https://newdaymedicine.com E:

ndmuz@mail.ru

Тел: +99890 8061882

Received: 20.10.2024, Accepted: 02.11.2024, Published: 10.11.2024

УДК 614-31:633.613.2

## ИНФИЦИРОВАННОСТЬ ВИРУСОМ ГЕПАТИТА

Мухамедова З.Р. <https://orcid.org/0000-0001-8626-0206>

Бухарский государственный медицинский институт имени Абу Али ибн Сины, Узбекистан, г. Бухара, ул. А. Навои. 1 Тел: +998 (65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz

### ✓ Резюме

*В статье представлены сведения о широте и особенностях распространения вирусных гепатитов среди населения республики. приводятся официальные сведения о показателях заболеваемости острыми гепатитами, гепатитами в и с. кроме того, статья содержит сведения о результатах серологического обследования взрослого населения страны с целью обнаружения специфических маркеров вирусных гепатитов.*

*Ключевые слова: вирусные гепатиты, заболеваемость, эпидемиология, осложнения, инфицированность*

## HEPATIT VIRUSI BILAN INFEKTSION

Mukhamedova Z.R. <https://orcid.org/0000-0001-8626-0206>

Abu Ali ibn Sino nomidagi Buxoro davlat tibbiyot instituti, O'zbekiston, Buxoro, st. A. Navoiy. 1  
Tel: +998 (65) 223-00-50 e-mail: [info@bsmi.uz](mailto:info@bsmi.uz)

### ✓ Rezyume

*Maqolada respublika aholisi orasida virusli gepatit C ning tarqalish ko'lami va xususiyatlari haqida ma'lumot berilgan. o'tkir gepatit, gepatit b va c bilan kasallanish darajasi haqida rasmiy ma'lumotlar keltirilgan. bundan tashqari, maqolada ma'lumotlar mavjud virusli gepatitning o'ziga xos belgilarini aniqlash maqsadida mamlakatning katta yoshli aholisini serologik tekshirish natijalari bo'yicha.*

*Kalit so'zlar: virusli gepatit, kasallanish, epidemiologiya, asoratlar, infektsiya*

## INFECTION WITH HEPATITIS VIRUS

Mukhamedova Z.R. <https://orcid.org/0000-0001-8626-0206>

Bukhara State Medical Institute named after Abu Ali ibn Sina, Uzbekistan, Bukhara, st. A. Navoi.  
1 Tel: +998 (65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz

### ✓ Resume

*In the article it is presented basic information about degree and peculiarity of spreading of viral hepatitis at population of the azerbaijan republic. there are in the paper official data about morbidity of acute hepatitis a, hepatitis b and hepatitis c. besides, the article contains information about results of serological examination of adult population for detection of specific markers of according viral infections.*

*Keywords: viral hepatitis, morbidity, epidemiology,*

### Актуальность

**О**пределение. Вирусный гепатит В (ВГВ) — это вирусное антропонозное инфекционное заболевание с гемоконтактным механизмом передачи. Заболевание характеризуется циклически протекающим гепатитом, сопровождающимся в ряде случаев желтухой и возможной хронизацией.

**Эпидемиология.** Инфицированность вирусом гепатита В (НВУ) в мире очень высока. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), практически каждый третий человек в мире инфицирован вирусом гепатита В, а 400 миллионов человек поражены этой хронической инфекцией. Неблагополучная эпидемиологическая ситуация по вирусному гепатиту В сохраняется и на территории Узбекистана. По оценкам, в 2022 году от хронического гепатита умерло 1,3 миллиона человек, то есть около 3500 смертей в день. По оценкам, 254 миллиона человек живут с гепатитом В и 50 миллионов человек живут с гепатитом С во всем мире, и 6000 человек заражаются вирусным гепатитом каждый день.

В государственном докладе «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Узбекистане в 2022 году» экспертами ВОЗ показано, что распространенность НВУ-инфекции на той или иной территории зависит от возраста инфицирования населения. Высокий уровень распространенности НВУ-инфекции (до 8%) отмечен в странах, где инфицирование происходит в перинатальном периоде или в раннем детском возрасте (Юго-Восточная Азия, страны Африки к югу от Сахары). При этом у 70-90% населения этих стран выявляются серологические признаки перенесенной НВУ-инфекции. Россия относится к странам со средним уровнем распространения НВУ-инфекции — от 2% в европейской части до 8-10% на востоке РФ (Тува, Якутия). Такие колебания уровня инфицированности наблюдаются там, где имеется смешанный характер инфицирования (новорожденные, маленькие дети и взрослые). Серологические признаки перенесенной НВУ-инфекции на данных территориях обнаруживаются у 10-60% населения.

Единственный источник НВУ — человек с различными формами заболевания. Вирус обнаруживают практически во всех биологических средах организма: в крови, сперме, слюне, моче, желчи, грудном молоке, вагинальном секрете, ликворе, синовиальной жидкости, слезах. Основным патогенным фактором передачи вируса является кровь. Достаточно 0,0005 мл инфицированной крови, чтобы произошло заражение НВУ.

Гемо-контактный механизм заражения гепатитом В может реализоваться различными путями. Выделяют естественные и искусственные пути передачи. Естественные пути — это половой, вертикальный и контактно-бытовой. По данным референс-центра по надзору за гепатитами (Центральный НИИ эпидемиологии Роспотребнадзора), доля естественных путей передачи вируса в 2010 году составила 35,3%. Контактно-бытовой путь передачи чаще наблюдается среди детей в семьях больных хроническим гепатитом В при пользовании общими предметами личной гигиены. Удельный вес вертикального заражения среди всех путей передачи возбудителя гепатита В составил в 2010 году около 1,0%. Вертикальное инфицирование в основном происходит в период родов от матерей — носителей НВsAg; при этом риск инфицирования возрастает, если у матери отмечено активное размножение вируса. Риск инфицирования составляет примерно 70-90%.

Искусственные пути передачи гепатита В реализуются при немедицинском внутривенном введении психоактивных веществ (наркотиков), а также при проведении косметических процедур (маникюр, педикюр), пирсинга и других манипуляций, в том числе медицинских, сопровождающихся повреждением кожи и слизистых оболочек. В структуре путей передачи острых гепатитов В в 2010 году доля заражения при употреблении инъекционных психоактивных препаратов составила 14,4%, а доля инфицирования при различных медицинских манипуляциях — около 3,8%.

**Цель работы** - анализ современной эпидемической ситуации по инфекциям, вызванным вга, вгв, а также вирусами гепатитов с (вгс), d (в<sup>д</sup>), е (вге), с (вгс) и тт (тту) с учетом их распространения на территории республики.

### Материал и методы

Из официальных сводок министерства здравоохранения республики были заимствованы данные о числе случаев заболевания острыми гепатитами а (га), в (гв) и с (гс). на основе этих данных и численности населения страны на соответствующий год были вычислены показатели заболеваемости на 100 тыс. населения. Кроме того, оценена реальная широта распространения этих инфекций на основе данных о результатах сероэпидемиологических исследований, которые были проведены разными группами исследователей на базе ряда учреждений

(республиканская санитарно-эпидемиологическая станция; НИИ вирусологии, эпидемиологии и гигиены центр онкологии, ) использованы ифа тест-системы разных производителей, характеризовавшиеся максимальной чувствительностью на момент проведения исследования.

Исследования на anti-hav проведены среди здоровых людей в возрасте 14-85 лет, проходивших профилактические осмотры (обследованы более 14 тыс. человек). нвбад и апу-нст определяли в сыворотках крови среди однократно сдавших кровь (доноры) в возрасте 18-60 лет (обследованы около 300 тыс.) и здоровых людей (более 10 тыс. человек) в ходе профилактических осмотров при отсутствии в анамнезе сведений о перенесенном гепатите. определенная часть нвбад-позитивных сывороток крови (более 1000 образцов) была исследована на наличие серологического маркера вш-инфекции (anti-hdv). среди онкологических больных старше 60 лет (100 человек) проведены исследования на маркер вге-инфекции (anti-hev). исследования на вгс-инфекцию (anti-hgv) проводили среди доноров крови (134 человека) и онкологических больных (127 человек). часть сывороток крови была исследована с помощью пцр с использованием различных праймеров:

статистическая обработка данных выполнена с помощью методов вариационной статистики, в динамике рассчитывали интенсивные и экстенсивные показатели.

### Результат и обсуждение

Учитывая, что важными параметрами, отражающими региональную интенсивность циркуляции гепатотропных вирусов, являются показатели заболеваемости острыми вирусными гепатитами, ниже приведены данные о числе случаев заболевания острыми га, гв и гс, зарегистрированными в стране в соответствующие годы. В то же время из-за ограниченной информативной ценности сведений о показателях заболеваемости острыми гепатитами проведена оценка реальной широты распространения этих инфекций на основе результатов сероэпидемиологических исследований, т.е. путем определения частоты выявления серологических маркеров инфицирования соответствующими вирусами среди внешне здоровых жителей из различных возрастных групп населения страны.

При этом за объективные показатели широты распространения соответствующих инфекций принимали частоту выявления у обследованных людей специфических антител (при всех вирусных гепатитах) или антигена вируса (при гв). приняв во внимание численность населения страны и отмеченную выше широту распространения вгв-инфекции, учитывая трудности диагностики острого гс и отсутствие в стране регистрации случаев хронического гс, наибольшую информативную ценность представляют результаты серологического обследования населения страны на наличие у них антител к вгс (апу-нсу).

**Заключение:** учитывая вышеизложенное, разработаны следующие профилактические мероприятия против вирусного гепатита:

- Увеличение охвата проведения скрининговых обследований для раннего выявления вирусных гепатитов типов «В» и «С», а также организации лечения заболеваний во всех регионах республики.

- Полный охват лиц с высоким риском заражения инфекцией, включая медицинских работников, работающих с кровью и её компонентами, вакцинацией против гепатита «В».

- Бесплатное обеспечение лекарственными средствами для больных, у которых при скрининговых обследованиях выявлен вирусный гепатит типа «С», в процессе лечения.

- Поэтапное полное обеспечение расходными материалами (реагентами и тест-наборами) для выявления вирусных инфекций в первичном звене системы здравоохранения.

- Создание и ведение единого электронного реестра хронических вирусных заболеваний печени во всех лечебно-профилактических учреждениях, санитарно-эпидемиологической службе и негосударственных медицинских организациях.

- Совершенствование контроля безопасности, качества и эффективности вакцин, тест-наборов и противовирусных лекарственных средств.

Эти меры помогут существенно снизить заболеваемость вирусным гепатитом и обеспечить качественное лечение для заразившихся.

#### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Мамедов М.К., Алиев Г.З., Бадырханова А.Г. и др. частота выявления антител к вирусу гепатита а у группы здоровых жителей г. Баку //Перспективы иммунопрофилактики эпидемических заболеваний : материалы научной конференции. ташкент : узбек. нии вис, 1984; с. 38-40.
2. Ворожбиева Т.В., Ясинский А.В., Алиев Г.З. и др. особенности распространения маркеров инфекции вируса гепатита в у здорового населения Таджикской ССР и Азербайджанской ССР // Журн. микробиол. 1985;10:35-38.
3. Керимов А.А. вирусные гепатиты в Азербайджане: аспекты изучения и перспективы борьбы //Биомедицина (Баку). 2003;2:3-8.
1. Мамедов М.К., Дадашева А.Э., Магамедли А.Ю. состояние и возрастная структура популяционного гуморального иммунитета к вирусу гепатита а среди жителей г. Баку //Биомедицина (Баку). 2018;2:18-19.
4. Керимов А.А, Гаджиева П.Ш. О частоте выявления серологических маркеров инфицирования вирусами гепатитов в и с среди доноров крови, живущих в Азербайджане //Биомедицина (Баку). 2017;1:41-44.
5. Мамедов М.К., Ахмедова И.Н., Гаибов Н.Т., Мамедова Т.Ш. серологические маркеры инфекции, обусловленной вирусом гепатита в у безвозмездных доноров крови и некоторых категорий больных //Азербайдж. мед. журн. 1991;12:31-35.
6. Дадашева А.Э. Вирусный гепатит В в Азербайджане: итоги эпидемиологических исследований за 25 лет //Соврем. достижения Азербайдж. мед. 2010;6:11-14.
7. Гастроэнтерология: национальное руководство / под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной. — М.: Гэотар-медиа, 2008; 704 с.
8. Инфекционные болезни: национальное руководство / под ред. Н.Д. Ющука, Ю.Я. Венгерова. — М.: Гэотар-Медиа, 2009; 1056 с.
9. Лобзин Ю. В., Жданов К. В., Волжанин В. М. Вирусные гепатиты. — Спб: фолиант, 2003; 192 с.
10. Майер К. П. Гепатит и последствия гепатита (практич. рук-во., пер. с нем.). — М.: Гэотар-Медиа, 2004; 720 с.
11. Руководство по инфекционным болезням / под общ. ред. Ю.В. Лобзина. — Спб: Фолиант, 2003; 1034 с.
12. Рациональная фармакотерапия в гепатологии: руководство для практикующих врачей / В.Т. Ивашкин, А.О. Буеверов, П.О. Богомолов, М.В. Мамаева и др.; под общ. ред. В.Т. Ивашкина, А.О. Буеверова. М.: Литтерра, 2009; 296 с.
13. О санитарно-эпидемиологической обстановке в российской федерации в 2010 году: государственный доклад. М.: федеральный центр гигиены и эпидемиологии респотребнадзора, 2011; 431 с.
14. О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в российской федерации в 2011 году: государственный доклад. М.: Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора, 2012; 316 с.

**Поступила 20.10.2024**