



**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

**10 (72) 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)

**10 (72)**

**2024**

*октябрь*

www.bsmi.uz

https://newdaymedicine.com E:

ndmuz@mail.ru

Тел: +99890 8061882

Received: 20.09.2024, Accepted: 02.10.2024, Published: 10.10.2024

УДК 616-039.4: 616.523

## ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ ОПОЯСЫВАЮЩЕГО ЛИШАЯ У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ В РЕСПУБЛИКЕ КАРАКАЛПАКСТАН

Кадирбергенова Салтанат Жаббарбергеновна <https://orcid.org/0009-0009-9159-8266>

Медицинский Институт Каракалпакистана Республика Каракалпақстан, город Нукус, улица  
А.Досназарова, 108, почтовый индекс: 230100 телефон: +998(61)2228432  
Email: nukusmed@mail.ru

### ✓ Резюме

*Проведен ретроспективный анализ амбулаторных карт ВИЧ-инфицированных больных за период 2010-2020гг. Проанализировано 150 амбулаторных карт ВИЧ-инфицированных пациентов, состоящих на диспансерном учете в Республиканском центре по борьбе со СПИДом Республики Каракалпақстан. Карты отобраны по методу случайной выборки. Анализ возраста и пола больных показывает, что 67% из них молодые, 33% среднего возраста, 2% пожилые, 50,7% больные мужчины, 49,3% женщины.*

*Ключевые слова: ВИЧ-инфекция, вирус герпеса, опоясывающий лишай, СПИД, CD4+ клетки, вирусная нагрузка*

## QORAQALPOG‘ISTON RESPUBLIKASIDA O‘RAB OLUVCHI TEMIRATKINING OITSGA CHALINGAN BEMORLAR O‘RTASIDA UCHRASH TAHLILI

Kadirbergenova Saltanat Jabbarbergenovna <https://orcid.org/0009-0009-9159-8266>

Qoraqalpog‘iston tibbiyot instituti Qoraqalpog‘iston Respublikasi, Nukus shahri, A.Dosnazarova,  
108 - uy, pochta indeksi: 230100 tel: +998(61)2228432 Email: nukusmed@mail.ru

### ✓ Rezyme

*Mazkur maqolada Qoraqalpog‘iston Respublikasi OITSGa qarshi kurashish bo‘yicha Respublika markazida ro‘yxatga olingan 150 nafar OIV-infeksiyasi bilan kasallangan bemorlarda o‘rab oluvchi temiratkinning uchrash chastotasi tahlili berilgan. Bemorlarning yoshi va jinsi bo‘yicha o‘tkazilgan tahlil o‘larning 67% ni yoshlar, 33% ni o‘rta yoshdagilar va 2% ni keksalar, shuningdek, bemorlarning 50,7% ni erkaklar, 49,3%ni ayollar tashkil etganligini ko‘rsatadi. 150 nafar bemorlarning 25 tasida (16,7%) o‘rab oluvchi temiratki aniqlangan.*

*Kalit so‘zlar: OIV-infeksiyasi, herpes virusi, o‘rab oluvchi temiratki, OITS, CD4+ xujayralar, virus yuklamasi.*

## INCIDENCE OF ZINGLES IN HIV-INFECTED PATIENTS IN THE REPUBLIC OF KARAKALPAKSTAN

Kadirbergenova Saltanat Jabbarbergenovna <https://orcid.org/0009-0009-9159-8266>

Medical Institute of Karakalpakstan Republic of Karakalpakstan, Nukus city, A.Dosnazarova 108  
street, postal code: 230100 phone: +998(61)2228432 Email: [nukusmed@mail.ru](mailto:nukusmed@mail.ru)

### ✓ Resume

*This article presents an analysis of the frequency of occurrence of shingles in 150 HIV-infected patients registered in the Republic Center for the fight against AIDS of the Republic of Karakalpakstan. The analysis of the age and gender of patients shows that 67% of them are young, 33% are middle-aged, and 2% are elderly, and 50.7% of patients are men, 49.3% are women. In 25 out of 150 patients (16.7%), the shingles was detected.*

*Key words: HIV-infection, herpes viruses, herpes zoster, AIDS, CD4+ cells, viral load.*

## Актуальность

На сегодняшний день во всем мире ВИЧ-инфекция становится медицинской, социальной и политической проблемой. Эксперты всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) рассматривают ВИЧ-инфекцию, как угрозу безопасности жизнедеятельности человечества и экономическому росту [1,7,8]. За счет поражения клеточного иммунитета при ВИЧ-инфекции прогрессируют иммунологические нарушения и происходит активная репликация ВИЧ, которая приводит к одновременному развитию оппортунистических инфекций. Многолетние исследования показывают, что наиболее часто встречающейся оппортунистической инфекцией является опоясывающий лишай, вызываемый герпесвирусами. Клинические проявления заболеваний, вызываемых вирусами герпеса, связаны с иммунодефицитными состояниями организма, поэтому герпесвирусные инфекции являются серьезной междисциплинарной проблемой здравоохранения современного человечества [10]. Медицинские работники оказывают недостаточное внимание медицинской и социальной значимости этой проблемы. Многообразие путей передачи, заражение людей в любом возрасте, передача герпесвирусов без везикулёзных высыпаний, неадекватная диагностика, значительный клинический полиморфизм являются основными факторами повсеместного распространения герпесвирусных инфекций [3]. Существует классификация ВОЗ, по которой эта инфекция относится к СПИД-индикаторным заболеваниям, так как вирусы герпеса при попадании в организм становится активатором вируса иммунодефицита [11].

По данным ВОЗ в 2022 году общее количество лиц, живущих с ВИЧ-инфекцией в мире составляло 33,1–45,7 млн человек, при этом число новых случаев инфицирования ВИЧ составило 1,3 млн (1,0–1,7 млн) человек. Число людей, умерших от заболеваний, связанных со СПИДом, в 2022 г. составило 630 000 (480 000–880 000) человек. Известно, что за этот год 29,8 млн человек получили антиретровирусную терапию [13].

По статистическим данным отмечено ухудшение эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфицированию среди населения Республики Узбекистан, особенно среди молодого и трудоспособного контингента граждан, это положение является колоссальной проблемой, имеющей важное социально-экономическое и медико-фармацевтическое значение в стране. В динамике заболеваемости населения ВИЧ-инфекцией можно выделить «пиковые» показатели: в 2003г. –7,15 инфицированных на 100 тыс. населения страны, в 2006г.–8,4, в 2009 и 2013 гг. – по 14,1 человек соответственно. Положительным представляется постепенное снижение числа ВИЧ-инфицированных людей в Узбекистане с 14,1 (2013г.) до 11,4 человек на 100 тыс. населения в 2018г. [4]. Такой характер улучшения показателей характеризует высокую эффективность проводимых государством и международными организациями комплекса мероприятий, направленных на профилактику ВИЧ-инфекции. Своевременная антиретровирусная терапия (АРВТ) играет важную роль в повышении уровня эффективности оказания медицинской и фармацевтической помощи больным СПИДом и ВИЧ-носителям [5].

ВИЧ-инфекция зарегистрирована во всех административных территориях Республики Узбекистан, однако характерна территориальная неравномерность распространения заболевания, обусловленная географическими и социально-экономическими факторами [9]. Среди сопутствующих заболеваний у ВИЧ-инфицированных пациентов во всех регионах опоясывающий лишай является преобладающим.

**Целью исследования** является изучение частоты встречаемости опоясывающего лишая у ВИЧ-инфицированных пациентов в Республике Каракалпакстан.

## Материал и методы исследования

Проведен ретроспективный анализ амбулаторных карт ВИЧ-инфицированных больных за период 2010-2020гг. Проанализировано 150 амбулаторных карт ВИЧ-инфицированных пациентов, состоящих на диспансерном учете в Республиканском центре по борьбе со СПИДом Республики Каракалпакстан. Карты отобраны по методу случайной выборки.

## Результат и обсуждения

Проведён анализ 150 амбулаторных карт ВИЧ-инфицированных по полу и возрасту. Из всех больных 50,7% (76 человек) составляли мужчины и 49,3 % (74 человек) составляли женщины, т.е. соотношение больных по полу оказалось приблизительно близким 50±1. (Рис.1).

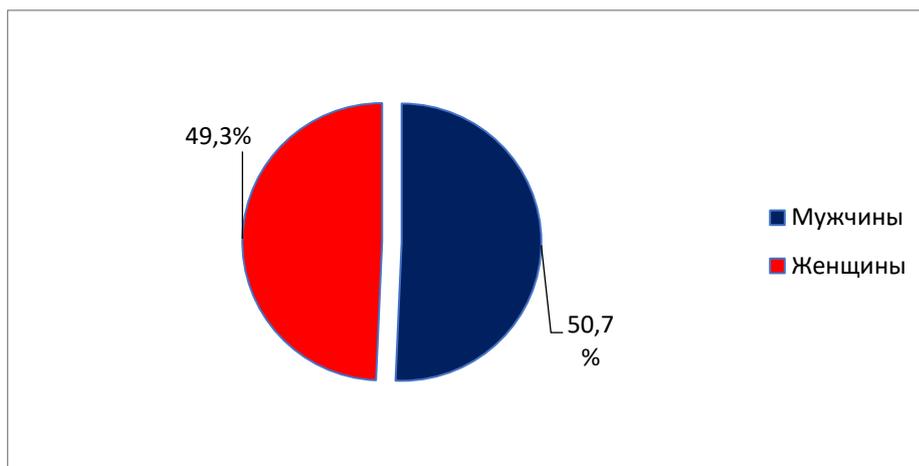


Рис.1. Гендерное распределение ВИЧ-инфицированных пациентов

Согласно классификации ВОЗ пациенты распределены на 3 возрастных групп: 1) молодой возраст–18–44 года, 2) средний возраст–45–59 лет, 3) пожилой возраст – 60–74 года. Из 150 больных 67% составили пациенты молодого возраста, 33 % - среднего возраста, 2%-пожилого возраста (табл.).

**Возрастные группы пациентов**

Возраст	Абс.число (n=150)	Процент (%)
18–44 лет	97	67
45–59 лет	50	33
60–74 лет	3	2
<b>Всего</b>	<b>150</b>	<b>100</b>

Определение количества лимфоцитов CD4+ является стандартным исследованием, проводимым для оценки вероятности прогрессирования ВИЧ-инфекции до стадии СПИДа. Число лимфоцитов CD4+ отражает выраженность иммунодефицита. Чем ниже уровень CD4+клеток, тем выше риск оппортунистических инфекций. Большинство оппортунистических инфекций возникает у ВИЧ-инфицированных после падения числа лимфоцитов CD4+ ниже 200 клеток/мкл, однако ряд оппортунистических заболеваний нередко встречается и при количестве CD4+ клеток, равным 200-300 клеток/мкл.

В результате анализа иммунограммы ВИЧ-инфицированных, у 3-х пациентов (2,0%) количество CD4+ клеток составляло до 50 клеток/мкл, у 4-х (4%) количество CD4+ клеток составило до 100 клеток/мкл, у 37 пациентов (24,7%) - от 101 до 200 клеток/мкл, у 72 (48,0%) - от 201 до 350 клеток/мкл и у 32 пациентов (21,3%) - больше 350 клеток/мкл (рис.2).

У пациентов с иммунодефицитным состоянием различной этиологии риск развития заболеваний герпесвирусной инфекции третьего типа очень высокий, чем у иммунокомпетентных лиц. Нами проведен анализ частоты встречаемости опоясывающего герпеса у ВИЧ-инфицированных пациентов, состоящих на диспансерном учёте в Республиканском центре по борьбе со СПИДом Республики Каракалпакстан. Из 150 пациентов у 25 (16,7%) выявлен опоясывающий лишай, из них 56% составляют мужчины и 44%-женщины (рис.3). Большинство пациентов с опоясывающим герпесом находилось на третьей стадии ВИЧ-инфекции. Рецидивы опоясывающего лишая свидетельствует о переходе заболевания в завершающую фазу – фазу СПИДа.

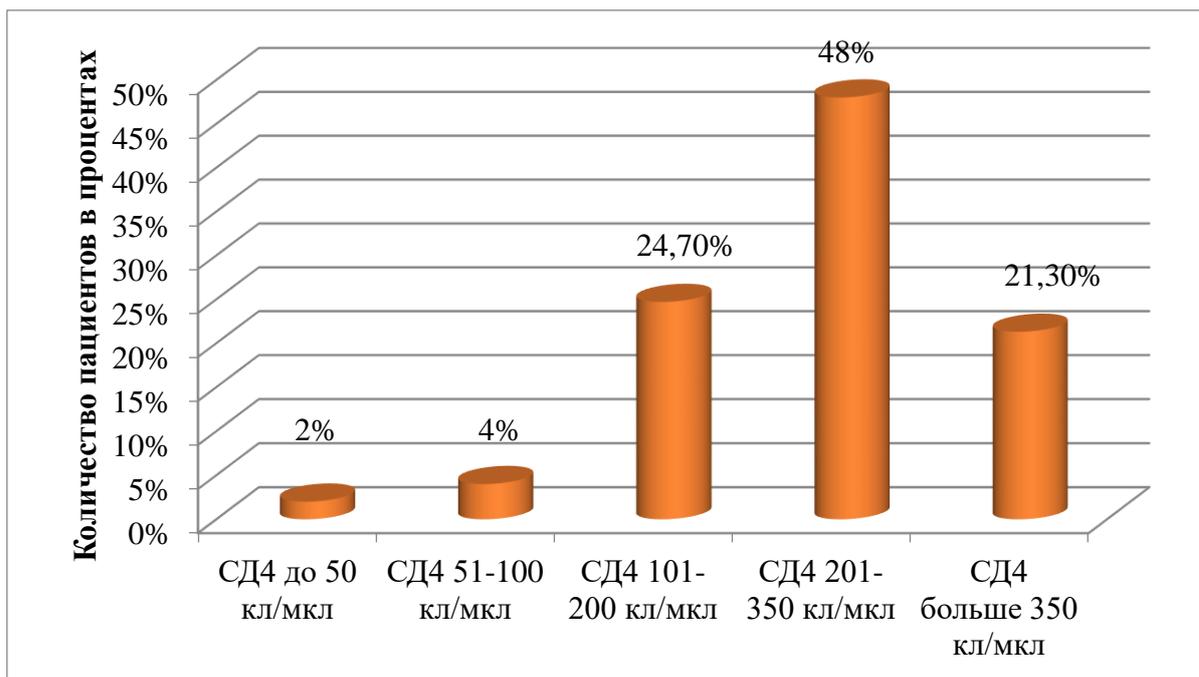


Рис. 2. Количество CD4+ клеток у ВИЧ-инфицированных пациентов



Рис.3. Гендерное распределение пациентов с коинфекцией ВИЧ/опоясывающий лишай

### Выводы

Таким образом, опоясывающий лишай является часто встречаемой оппортунистической инфекцией среди ВИЧ-инфицированных пациентов. У 16,7 % пациентов, находящихся на диспансерном учёте в Республиканском центре по борьбе со СПИДом Республики Каракалпакстан, выявлен опоясывающий лишай. При распределении по полу и возрасту количество мужчин и женщин особо не отличалось, большинство пациентов находились на трудоспособном, репродуктивном возрасте от 29 до 50 лет. У пациентов с глубоким иммунодефицитным состоянием опоясывающий лишай протекал более выраженной интоксикацией, герпетической невралгией и в сочетании с другими оппортунистическими заболеваниями.

#### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Азизов Б.С. Бактериальное заражение кожи у пациентов с ВИЧ/СПИД /Автореф. дисс...д.м.н.-Ташкент, 2016; 88с.
2. Бутыльский А.Н., Кузник Б.И., Розенберг В.Я. Динамика показателей иммунитета у больных в различных стадиях ВИЧ-инфекции //Ж.: Медицинская иммунология. 2005;7(2-3):153-154.
3. Воронина Л., Поршина О., Карянов В. Комплексная терапия генитального герпеса, в том числе у ВИЧ-инфицированных пациентов //Ж.: Врач 2009;11:72-74.
4. Жирова И.В., Панфилова Г.Л. Оценка эффективности мероприятий по борьбе с ВИЧ-инфицированием и общего эпидемиологического профиля по ВИЧ-инфекции населения Узбекистана //Сборник научных трудов, секция 10. – Харьков, 2019; 341-342 с.
5. Калинина Н.М., Кетлинский С.А. Иммунология ВИЧ инфекции // Иммунодефицитные состояния / под ред. В.С.Смирнова, И.С. Фрейдлин. СПб.: «Фолиант», 2000; 411-445 с.
6. Рахманов Э.Р., Турсунов Р.А., Гулямова Н.М., Матинов Ш.К., Шарипов Т.М. Клинико-эпидемиологические особенности саркомы Капоши у ВИЧ-инфицированных больных в стадии СПИДа //Научно-медицинский журнал «Вестник Авиценны» Таджикского Государственного Медицинского Университета Абуали Ибни Сино. 2011;4:100-103.
7. Рахманова А.Г., Яковлев А.А., Дмитриева М.И. Анализ причин смерти ВИЧ-инфицированных в 2008-2010 гг. по материалам клинической инфекционной больницы им.С.П.Боткина, г.Санкт-Петербург //Казанский медицинский журнал. 2012;93(2):522-526.
8. Худайкулова Д.Т. Эпидемиологические аспекты ВИЧ-инфекции в Узбекистане //Актуальные проблемы гуманитарных и естественных наук. 2016;1-4:105-109.
9. Якубенко А.Л., Яковлев А.А., Мусатов В.Б. Варицелла Зостерная инфекция у взрослых ВИЧ-инфицированных пациентов //Ж.: ВИЧ-инфекция и иммуносупрессии. 2014;6(3):39-43.
10. Якубенко А.Л., Яковлев А.А., Мусатов В.Б., Кинго З.Н., Горбова И.В., Андреева И.Л., Комарова А.Я. Динамика уровня интерлейкина-6 у ВИЧ-инфицированных больных с опоясывающим герпесом //Журнал Инфектологии. 2015;7(2):83-91.
11. Gebo K.A., Kalyani R., Moore R.D., Polydefkis M.J. The incidence of, risk factors for, and sequelae of herpes zoster among HIV patients in the highly active antiretroviral therapy era //J. Acquir Immune Defic. Syndr. 2005;40:169-164.
12. <http://www.unaids.org/ru/resources/fact-sheet>

Поступила 20.09.2024