

УРОВЕНЬ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ТУБЕРКУЛЕЗОМ В ХОРЕЗМСКОЙ ОБЛАСТИ

Рахимов А.К.

*Рахимов Анвар Кодирбергенович - студент,
лечебный факультет,
Ургенчский филиал Ташкентская медицинская академия Узбекистана,
г. Ургенч, Республика Узбекистан*

Аннотация: туберкулез очень опасен для окружающих людей. Так как распространяется туберкулез быстро воздушно-капельным путем. Каждую секунду в мире происходит заражение одного человека этой инфекцией. После того, как бактерия попадает другому человеку, она начинает размножаться. Если иммунная система ослаблена – инфекция начинает развиваться и появляются первые симптомы туберкулеза.

Ключевые слова: туберкулез, уровень заболеваемости, Хорезмская область, население, болезнь.

THE INCIDENCE OF TUBERCULOSIS IN THE KHOREZM REGION

Raximov A.K.

*Rakhimov Anvar Kodirberganovich - student,
MEDICAL FACULTY,
URGENCH BRANCH OF THE TASHKENT MEDICAL ACADEMY OF UZBEKISTAN,
URGENCH, REPUBLIC OF UZBEKISTAN*

Abstract: tuberculosis is very dangerous for people around. Since tuberculosis spreads quickly through airborne droplets. Every second, one person in the world becomes infected with this infection. Once the bacteria enters another person, it begins to multiply. If the immune system is weakened, the infection begins to develop and the first symptoms of tuberculosis appear.

Keywords: tuberculosis, incidence rate, Khorezm region, population, disease.

Туберкулез продолжает оставаться одной из наиболее актуальных социально-медицинских проблем в мире [1]. По-прежнему лидируя среди инфекционных болезней и представляя опасность для здоровья людей [2]. По данным Всемирной организации здравоохранения на планете проживает более 10,5 млн. человек, инфицированных туберкулезом, ежегодно регистрируется около 11 млн. новых случаев туберкулеза и 3 млн. умирает от данного заболевания [3]. Занимая десятое место среди причин смертности населения в мире [4, 5]. В Хорезмской области и Каракалпакистане несмотря на наметившуюся тенденцию к снижению заболеваемости туберкулезом, занимает лидирующую позицию в Республике Узбекистан. В 2019 году в области выявлено 373 случая заболевания, показатель заболеваемости превысил среднереспубликанский в 1,4 раза. Туберкулез - инфекционное заболевание, вызываемое палочкой Коха [6]. При туберкулезе чаще поражаются легкие, но могут и другие органы: почки, лимфатические узлы, кости, глаза, кожа, головной мозг [7, 8]. Основным источником инфекции является больной туберкулезом человек [9]. Выделяющий микобактерии при кашле, чихании, разговоре вместе с капельками мокроты и слюны [10]. Вторым по значимости источником является больной туберкулезом крупнорогатый скот [11, 12]. Заразиться туберкулезом может практически любой восприимчивый к данной инфекции человек [13]. Чаще всего поражается человек через воздух аэрогенный, воздушно - капельный путь [14]. При употреблении молочных продуктов от больного туберкулезом крупнорогатого скота пищевой или алиментарный путь [15]. Риск заражения и развития заболевания зависит от характера и продолжительности контакта с источником инфекции [16]. Степени заразности больного, а также от индивидуальной чувствительности к микобактериям туберкулеза [17]. Также состоянии иммунной системы организма [18]. Наиболее восприимчивы к туберкулезу дети младшего возраста, у которых недостаточно сформирован иммунитет, защитные силы организма [19, 20]. Заразиться туберкулезом - еще не значит заболеть [21]. Вероятность заболеть активным туберкулезом у здорового человека, получившего палочку Коха, составляет около 5-10% в течение жизни [22]. Заболевание возникает не сразу [23]. От момента заражения до развития заболевания может пройти от нескольких дней до нескольких месяцев [24]. Согласно данным ВОЗ ежегодно в мире туберкулезом заболевают до 10 миллионов человек, и около 1,5 миллионов человек умирают от этой болезни, 20% от ко-инфекции ВИЧ и туберкулез. В последние годы Узбекистан демонстрирует один из самых впечатляющих темпов снижения заболеваемости и смертности от туберкулеза в мире, что является фактом, признанным ВОЗ. 7 ноября Всемирная организация здравоохранения опубликовала новый ежегодный Глобальный доклад по туберкулезу за 2023 год. В докладе представлены самые свежие данные об эпидемиологии из 192 стран и регионов. В докладе отмечается значительное восстановление и расширение охвата услугами по диагностике и лечению туберкулеза — после спада и перебоев в работе систем здравоохранения, вызванных пандемией COVID-19. Вместе с тем, выросли и показатели заболеваемости. В 2023 году туберкулез был диагностирован у 7,5 млн. человек — это рекордно высокий показатель за весь

период глобального мониторинга ситуации по туберкулезу, проводимого ВОЗ с 1995 года. Отчасти такой рост выявляемости туберкулеза объясняется нормализацией работы здравоохранения и восстановлением доступа к диагностике и другим медицинским услугам во многих странах мира. Но с другой стороны, отмечается, что такие высокие эпидемические показатели — еще и следствие того, что странам пока не удастся остановить эпидемию и выполнить свои цели, заявленные в Стратегии по ликвидации туберкулеза к 2035 году.

По итогам 2023 года, отставание в выполнении заявленных целей по ликвидации туберкулеза оказалось весьма большим. Вот как выглядят показатели из глобального доклада (2023) по сравнению с контрольными целевыми показателями (которые были приняты на первом заседании высокого уровня по туберкулезу и отражены в Политической декларации. Незадолго до публикации глобального доклада, в сентябре 2023 года, прошло второе заседание высокого уровня Генеральной Ассамблеи ООН по борьбе с туберкулезом. Это заседание одобрило политическую декларацию, в которой подтверждены ранее принятые обязательства и заявлены новые целевые показатели на ближайшие 5 лет, призванные придать дополнительный стимул глобальным усилиям по ликвидации эпидемии туберкулеза. Глобальный доклад ВОЗ по туберкулезу, опубликованный практически через месяц после нового совещания высокого уровня ГА ООН по туберкулезу, содержит обновленную оценку эпидситуации по туберкулезу и ответных мер на глобальном, региональном и национальном уровнях в контексте глобальных обязательств, стратегий и целевых показателей. Вместе с глобальным докладом опубликован и краткий информационный листок с ключевыми фактами по эпидситуации из доклада. В динамике смертности от причин, вызванных одним инфекционным агентом, туберкулез в 2023 году занимал 2-е место, уступая только коронавирусной инфекции COVID-19. Смертность вследствие туберкулеза почти вдвое превышает смертность вследствие ВИЧ/СПИДа. Туберкулез остается главной причиной смерти среди людей с ВИЧ. По оценкам, туберкулезом заболевают более 10 млн. человек ежегодно. Большое число случаев остаются не выявленными. В 2022 году, по оценке ВОЗ, заболели туберкулезом — 10,6 млн. чел., из них туберкулез был диагностирован — у 7,5 млн. человек, а 3,1 млн. случаев остались не выявленными или не вошли в официальную статистику. В 2023 году 2/3 всех случаев туберкулеза в мире приходилось на 8 стран: это Индия, Индонезия, Китай, Филиппины, Пакистан, Нигерия, Бангладеш, Демократическая Республика Конго. Туберкулез с множественной лекарственной устойчивостью по-прежнему представляет серьезную угрозу общественному здравоохранению. Остановить распространение туберкулеза в мире — одна из задач, предусмотренных Целями в области устойчивого развития на период до 2030 года и Стратегией по ликвидации туберкулеза до 2035 года. В частности, смертность от туберкулеза должна быть снижена на 90%, а заболеваемость туберкулезом — на 80% к 2030 году. Новые данные ВОЗ свидетельствуют о том, что глобальное бремя туберкулеза больше, чем предполагалось. Для достижения целей по ликвидации туберкулеза в ближайшие 15 лет странам необходимо активизировать усилия по профилактике, выявлению и лечению туберкулеза. В 2024 г. по сравнению с 2023г. значительно снизилась численность людей, проходящих диагностику, лечение или профилактическую терапию туберкулеза, и резко сократились общие параметры финансирования основных видов противотуберкулезной помощи. Это в первую очередь вызвано снижением доступности фтизиатрических услуг и сокращением объема имеющихся ресурсов. Во многих странах кадровые, финансовые и другие ресурсы были переориентированы с оказания противотуберкулезной помощи на борьбу с COVID-19, что ограничило возможность получения основных услуг. Второй проблемой явились ограниченные возможности для обращения за помощью в условиях режима самоизоляции больных. Туберкулез можно победить. Туберкулез излечимое заболевание.

Список литературы

1. *Рахимов А.К., Аскарлова Р.И.* СТРАТЕГИЧЕСКИЕ НАПРАВЛЕНИЯ В БОРЬБЕ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ И МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ В ХОРЕЗМСКОЙ ОБЛАСТИ / В сборнике: Актуальные вопросы гигиенической науки: исторические аспекты и современные тенденции. Сборник материалов Всероссийской конференции с международным участием, посвященной 100-летию кафедры гигиены Приволжского исследовательского медицинского университета. Нижний Новгород, 2024. С. 419-424.
2. *Рахимов А.К., Аскарлова Р.И.* ПСИХОСОЦИАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ ТУБЕРКУЛЕЗНЫМ БОЛЬНЫМ С ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ // Редакционная коллегия выпуска. – С. 322.
3. *Рахимов А.К., Аскарлова Р.И.* Патриотическое воспитание молодежи в ВУЗе в современных условиях/конференция Педагогика и медицина в воспитательном пространстве. Проблемы и возможности, перспективы – 2023 г. 11/9, стр. 363-371. Редакционная коллегия выпуска.
4. *Рахимов А. К., Рахимова Г.К., Аскарлова Р.И.* Остаточные изменения в легких у детей и подростков после перенесенного инфильтративного туберкулеза (обзор литературы) //Научный аспект. – 2024, №2, том 29 – С. 3619-3629.
5. *Рахимов А.К., Рахимова Г.К., Аскарлова Р.И. и др.* Арт терапия и исследование стилей литературных авторов с применением в творчестве и в живописи темы туберкулеза/НАУЧНЫЙ АСПЕКТ № 4, Т-38. 2024. Стр. 4944-4950 – Самара: Изд-во ООО «Аспект».

6. *Аскарова Р.И.* ЭФФЕКТИВНОСТЬ АРТ-ТЕРАПИИ В БОРЬБЕ СО СТРЕССОМ ДЕТЕЙ, БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ / В сборнике: Арт-терапия. Фундаментальные и прикладные научные исследования: актуальные вопросы, достижения и инновации. Кемерово, 2024. С. 31-39.
7. *Аскарова Р.И.* АРТ-ТЕРАПИЯ КАК СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ ПСИХИЧЕСКИХ И НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ У ДЕТЕЙ, БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ / В сборнике: Арт-терапия. Фундаментальные и прикладные научные исследования: актуальные вопросы, достижения и инновации. Сборник материалов II Международной научно-практической конференции. 2023. С. 25-35.
8. *Аскарова Р.* (2023). Своевременная диагностика кашля при бронхолегочных заболеваниях и туберкулезе легких. Современные проблемы охраны окружающей среды и общественного здоровья, 1(1), 207–213. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://inlibrary.uz/index.php/environmental-protection/article/view/19652>;
9. *Аскарова Р.* Морфологические особенности и гистология туберкулезной палочки // in Library. – 2022. – Т. 22. – №. 1. – С. 138-141.
10. *Аскарова Р.И.* РОЛЬ СЕМЬИ ДЛЯ РЕБЕНКА, БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗОМ / Семья в современном мире: междисциплинарный подход: материалы межрегиональной научно-практической конференции Кемерово, 6 мая 2024 г. – стр. 11-14. Редакционная коллегия выпуска.
11. *Аскарова Р.И.* ПУТИ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ/ В сборнике: Психическое здоровье человека и общества. Актуальные междисциплинарные проблемы в XXI веке: новые задачи и возможные пути решения. Сборник материалов II Международной научно-практической конференции, к 170 - летию со дня рождения Сергея Сергеевича Корсакова - основателя русской психиатрической школы. Кемерово, 2024. С. 61-71. Редакционная коллегия выпуска.
12. *Аскарова Р.И.* Анализ эпидемиологических показателей туберкулеза в Хорезмской области // Наука, образование и культура. – 2024. – №. 2 (68). – С. 41-43. Doi 10.24411/2413-7111-2024-10202.
13. *Аскарова Р.И., Рахимов А.К.* АРТ-ТЕРАПИЯ ПРИ ПОГРАНИЧНЫХ ПСИХИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЯХ У ДЕТЕЙ С ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНТОКСИКАЦИЕЙ КАК ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ЭФФЕКТИВНЫЙ МЕТОД В ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЕЗА // «YOSH OLIMLAR TIBBIYOT JURNALI» TASHKENT MEDICAL ACADEMY «MEDICAL JOURNAL OF YOUNG SCIENTISTS» ТАШКЕНТСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ. – С. 151.
14. *Аскарова Р.И.* Главные опасности заражения людей туберкулезом от домашних животных // European research. – 2023. – №. 3 (81). – С. 58-61.
15. *Аскарова Р.И.* ЗАРАЖЕНИЕ ЛЮДЕЙ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ОТ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА И МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ // International scientific review. – 2023. – №. ХСII. – С. 26-28.
16. *Аскарова Р.И.* ПРОБЛЕМЫ ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЙ В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ COVID-19 /ACADEMY 1 (74) – 2023 - Стр: 58-61.
17. *Аскарова Р.И.* Задания для самостоятельной работы и контроля знаний студентов по детской фтизиатрии – 2020 г. - Серия высшее образование. Москва Инфра-М.Znaniium.com. – Стр. 42-59. DOI: 10.12737/1082951.
18. *Аскарова Р.И.* Социально-значимый туберкулез у детей дошкольного возраста. Журнал Наука, техника и образование – 2023 г. - №1 (84) – стр. 82-85. DOI: 10.24411/2312-8267-2022-10104.
19. *Аскарова Р.И.* Во Фтизиатрии арт терапия как наилучший метод лечения в работе с детскими проблемами. Журнал Процветание науки. 2022 год - №2(8) – стр. 43-49. Издательство умы Современности.
20. *Аскарова Р.И.* Мониторинг заболеваемости детей первичным туберкулезом в Хорезмской области. Журнал Re-health journal - 2021 г., №2(10) – стр. 238-242. DOI: 10.24411/2181-0443.
21. *Аскарова Р.И.* Gen-Expert исследование в диагностике деструктивного туберкулеза легких. Журнал Наука, техника и образование – 2021 г. - №1 (76) – стр. 45. DOI: 10.24411/2312-8267-2021-10101.
22. *Аскарова Р.И.* МАССОВОЕ ФЛЮОРОГРАФИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ НАСЕЛЕНИЯ ХОРЕЗМСКОЙ ОБЛАСТИ В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ / Журнал Наука, техника и образование – 2023 г. - №1 (89) стр. 86-89. DOI: 10.24411/2312-8267-2023-10110.
23. *Аскарова Р.И.* ПРОБЛЕМА ЗАБОЛЕВАНИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА И ХРОНИЧЕСКИХ БРОНХОЛЕГОЧНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ПРИАРАЛЬЯ / Процветание науки 2021год - №4(4) – стр. 53-59.
24. *Аскарова Р.* (2021). Эмоционально-психическое состояние беременных. in Library, 21(4), 47–56. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/22051>