

СОВРЕМЕННЫЕ ОСОБЕННОСТИ ЭПИДЕМИОЛОГИИ, ПРОФИЛАКТИКИ И ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАДЗОРА БРУЦЕЛЛЕЗА

¹Турсунов К.Н., ²Тошпулатов А.Ю., ²Чутбаев Б.Р.

¹Термезский университет экономики и сервиса

*²Термезский филиал Ташкентского
государственного медицинского университета*

. Узбекистан. г. Термез.

В настоящее время высокий уровень распространенности зоонозных инфекций во всем мире ставит перед наукой и практическим здравоохранением определенные задачи по профилактике их дальнейшего распространения[6].

Среди зоонозных инфекционных заболеваний бруцеллез занимает особое положение, ввиду необычности факторов риска распространения биотипического и абиотического порядка[3].

Согласно данным Объединенного комитета экспертов ВОЗ по бруцеллезу, эта болезнь регистрируется в 155 странах мира [1,4,6].

По данным многих исследователей [2,3] бруцеллез, как краевая патология до сих пор сохраняет свою значимость в Центрально-Азиатском регионе и представляет сложную проблему для эндемичных регионов, таких как Казахстан, Кыргызстан, Таджикистан и Узбекистан.

Несмотря на несомненные успехи в борьбе с бруцеллезом в странах СНГ, в том числе в Республике Узбекистан заболеваемость людей остаётся еще значительной, отражая неблагоприятную эпизоотическую ситуацию в республике особенно в регионах широко развитого животноводства [2,3,6].

В связи с вышеизложенным, возникла необходимость оценить эпидемиологические проявления бруцеллеза в современный период, изучить роль различных факторов передачи инфекции.

Целью настоящего исследования явилось сравнительное изучение показателей заболеваемости бруцеллезом, выявление регионов и зон административных территорий с относительно высоким уровнем заболеваемости для последующего установления причин высокой заболеваемости и выработки практических рекомендаций.

Материалами исследования явились статистические данные Республиканского Центра Государственного санитарно-эпидемиологического надзора (ЦГСЭН) РУз. по заболеваемости бруцеллезом за 2013-2022г.г.

В работе применялись эпидемиологические, гигиенические и статистические методы исследований.

Результаты и обсуждение. В Республике за последние годы заболеваемость бруцеллезом стабильно сохраняется и в 2022 году на 100,0 тыс. населения интенсивный показатель составил 1,25. Самые высокие показатели среди сельских жителей отмечаются в Бухарской области (8,71). Республиканский показатель заболеваемости бруцеллезом среди сельских жителей в 3,9 раза превышает аналогичный показатель городского населения. Среди жителей сельских местностей заболеваемость встречается 79,6% случаях, городских - 20,4%.

Таким образом, проведение ретроспективного анализа заболеваемости бруцеллеза в административных территориях Республики в течение последних 10 лет (2013-2022 гг.) доказывает, что на территории с высоким показателем заболеваемости существует эпизоотический активный потенциал. И это требует принятия безотлагательных решений по организации и проведения профилактических мер по борьбе бруцеллезом.

Надо отметить, что в настоящее время в Узбекистане велик удельный вес козье-овечьего бруцеллеза, ведущим источником инфекции является мелкий рогатый скот, ведущим фактором передачи - молочные продукты. В связи с этим, в Республике, среди городских жителей также отмечается рост заболеваемости. В общей заболеваемости бруцеллезом дети до 14 лет составляют 8,4 %.

Анализ заболеваемости по половому признаку среди сельского населения показывает, что в более половины случаев заболевших бруцеллезом составляют мужчины - 81,0%, а женщины - 19,0%. Среди городских жителей половое различие не отмечалось (50% - 50%).

Источником заражения людей бруцеллезом в 9,89% случаях являлся КРС, в 39,56% случаях - МРС. В 37,36% случаях - КРС и МРС, а у 13,19% больных бруцеллезом источник заражения не был

установлен, что свидетельствует о серьезных недостатках в работе по эпидемиологическому расследованию случаев.

В условиях современного развития животноводства вопрос динамического слежения очагами зоонозных инфекций, как основы повышения эффективности профилактики забоя животных и людей, является актуальным.

Такой контроль обуславливает необходимость совершенствования методов борьбы *Щ* зоонозами, что нашло отражение в формировании концепции и разработке систем и программ* эпидемиологического надзора за этими зоонозами, с включением ветеринарных, медицинских *и* других аспектов.

Таким образом, проведенная работа позволяет констатировать, что уровни заболеваемости бруцеллезом в Республике Узбекистан имеют свои территориальные особенности, вероящ, связанные с социально-экономическими и экологическими последствиями, которые требшщ; дальнейшего изучения.

Выводы:

1. В Республике за последние годы заболеваемость бруцеллезом стабильно сохраняется КЯ; 2012 году на 100,0 тыс. населения составило 1,25. Самые высокие показатели среди сельских *жтежЩ* отмечаются в Бухарской области.

2. Республиканский показатель заболеваемости бруцеллезом среди сельских жителей в 3 раза превышает аналогичный показатель городского населения.

3. Рост заболеваемости среди сельского населения начинается с февраля месяца, что связе & отелом крупного рогатого скота.

4. Анализ заболеваемости по половому признаку среди сельского населения показывает, что в большинстве случаев заболевших бруцеллезом составляют мужчины - 81,0%. Среди городского населения половое различие не отмечалось.

5. Основным путем передачи бруцеллеза в 57,14% случаев остается контактно-бытовой путь, в 11,0% - пищевой путь передачи, в 13,19% случаев не были определены пути передачи инфекции.

Список использованной литературы

1. Амиреев С.А., Грушина Т.А., Цирельсон Т.А., Ладный В.И. и др. Применение социогигиенической концепции эпидемического процесса в изучении и борьбе с бруцеллезом. Эпидемиология и инфекционные болезни. - 2008. - № 1. - С. 35-38.
2. Ахмедова М.Д., Валиев А.А., Азимов Ш.Р. Заболеваемость бруцеллезом в Узбекистане. Пробл. диагностики, лечения и профилактики инф. и паразитарных заболеваний: Мат. научн. практ. конф. - Ташкент, 2009. - С. 66.
3. Зуева Л.П., Яфаев Р.Х. Эпидемиология. Санкт-Петербург: Фолиант, 2006. - с. 479-487.
4. Отамуратова Н. Х. Некоторые аспекты эпидемического процесса при бруцеллезе; Дисс... к.м.н. - Ташкент, 2011. - 100 с.
5. Ряплова И.В. Современные особенности эпидемического процесса бруцеллеза: Автореф. дисс... к.м.н. - Пермь, 2008. - 21 с.
6. Статистические данные Института здоровья Министерства здравоохранения РУз за 2025» 2012 г.г.