

УДК 616.34-022.6:614.4(575.1)

*Юсупов М.И.*

*кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии  
Самаркандский государственный медицинский университет  
Узбекистан, г.Самарканд*

## **АНАЛИЗ ДИНАМИКИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ В САМАРКАНДСКОЙ ОБЛАСТИ**

*Аннотация.* В работе представлен анализ динамики распространения острых кишечных инфекций среди детского населения Самаркандской области за 2023–2024 годы. Установлено увеличение заболеваемости в 1,5 раза, а также рост интенсивных показателей. Выявлены территориальные различия с наиболее высокими уровнями в городе Самарканде, Самаркандском и Ургутском районах. Проведён анализ этиологической структуры, показавший незначительный рост сальмонеллёза и снижение бактериальной дизентерии. Отмечены недостатки в организации бактериологических исследований, особенно в отдалённых районах, что приводит к диагностическим ошибкам и нерациональному лечению. Полученные результаты подчёркивают необходимость совершенствования эпидемиологического надзора и повышения качества диагностики и профилактики острых кишечных инфекций среди детей.

*Ключевые слова:* острые кишечные инфекции, дети, заболеваемость, эпидемиология, динамика, Самаркандская область, диагностика, профилактика

*Yusupov Mashrab Ismatillovich*

*PhD., Associate Professor*

*Department of Microbiology, Virology and Immunology*

*Samarkand State Medical University*

*Samarkand, Uzbekistan*

## ***ANALYSIS OF THE DYNAMICS OF THE SPREAD OF ACUTE INTESTINAL INFECTIONS IN THE SAMARKAND REGION***

**Abstract.** *This study analyzes the dynamics of acute intestinal infections among children in the Samarkand region for 2023–2024. A 1.5-fold increase in incidence and a rise in morbidity rates were identified. Territorial differences were observed, with the highest rates in Samarkand city, Samarkand district, and Urgut district. The etiological analysis showed a slight increase in salmonellosis and a decrease in bacterial dysentery. недостатки в бактериологической диагностике, особенно в отдалённых районах, were revealed, leading to diagnostic errors and inappropriate treatment. The findings highlight the need to improve epidemiological surveillance, diagnostic quality, and preventive measures for acute intestinal infections in children.*

**Keywords:** *acute intestinal infections, children, morbidity, epidemiology, dynamics, Samarkand region, diagnosis, prevention*

**Введение.** Острые кишечные инфекции широко распространены во всем мире и остаются одной из значимых проблем здравоохранения, представляя серьёзную угрозу для здоровья населения [1,8]. Данные заболевания особенно часто встречаются среди детей, лиц пожилого возраста и людей с ослабленной иммунной системой, характеризуясь высоким уровнем заболеваемости и риском развития осложнений [2]. В Самаркандской области на распространение острых кишечных инфекций оказывают влияние такие факторы, как рост численности населения, внутренняя и внешняя миграция, различия в санитарно-гигиенических условиях, а также выраженная сезонность (в частности, в летний период) [3,7]. Дополнительную роль играют нарушения правил хранения и приготовления пищевых продуктов, а также недостаточный уровень санитарного контроля, что может способствовать увеличению заболеваемости [4]. В настоящее время особую значимость приобретает

углублённое изучение эпидемиологических особенностей данных инфекций [5]. Анализ динамики их распространения позволяет выявить основные факторы риска и обосновать эффективные меры профилактики [6]. В этой связи исследование динамики острых кишечных инфекций в Самаркандской области, выявление закономерностей их распространения и разработка научно обоснованных рекомендаций по снижению заболеваемости представляют важную задачу для практического здравоохранения и системы общественного здоровья [3].

**Цель исследования.** Изучить эпидемиологическую ситуацию по диарейным заболеваниям у детей среди населения Самаркандской области.

**Материалы и методы.** Исследование выполнено на основе статистических данных Управления санитарно-эпидемиологического благополучия и общественного здоровья Самаркандской области. Проведён анализ показателей заболеваемости острыми кишечными инфекциями у детей за 2023–2024 годы.

**Результаты и обсуждение.** В 2024 году отмечен рост заболеваемости острыми кишечными инфекциями среди детей по сравнению с 2023 годом в 1,5 раза: зарегистрировано 8170 случаев против 4821 в 2023 году. Интенсивный показатель на 100 тыс. населения составил 198,9, тогда как в 2023 году он равнялся 121,9.

Анализ полученных данных показал, что наиболее высокие показатели заболеваемости выявлены среди населения города Самарканда - 496,5, Самаркандского района - 378,6 и Ургутского района - 208,0, что превышает среднеобластной уровень.

При изучении заболеваемости по городам и районам области в 2023-2024 годах установлено, что в городе Самарканде зарегистрировано 1633/3151 случаев (интенсивный показатель 271,3/793,5 соответственно), в городе Каттакургане - 43/9 (51,1/106,4), в Самаркандском районе - 189/1025 (70,3/378,6), в Ургутском районе - 491/1062 (96,5/208,0).

Полученные данные свидетельствуют о нарастающей тенденции заболеваемости острыми кишечными инфекциями среди детского населения.

При анализе этиологической структуры установлено, что заболеваемость сальмонеллёзом в области увеличилась: если в 2023 году зарегистрировано 2 случая, то в 2024 году - 4 случая, при этом интенсивный показатель составил 0,1 на 100 тыс. населения.

В то же время отмечено снижение заболеваемости бактериальной дизентерией на 54,7%: в 2023 году зарегистрировано 53 случая (интенсивный показатель - 1,3), в 2024 году - 29 случаев (0,7 на 100 тыс. населения). Удельный вес дизентерии в общей структуре острых кишечных инфекций составил 0,4%.

Областной показатель заболеваемости дизентерией составил 0,7 на 100 тыс. населения. При сравнительном анализе по территориям наиболее высокие значения отмечены в Нурабадском районе - 5,9, Нарпайском - 2,9, городе Каттакургане - 2,4, Тайлякском районе - 1,9; более низкие показатели зарегистрированы в городе Самарканде - 0,7, Пайарыкском - 0,4, Пастдаргомском - 0,3 и Пахтачинском районах - 0,6.

Анализ возрастной структуры показал, что среди всех зарегистрированных случаев острых кишечных инфекций доля детей до 1 года составила 14,3% (наименьший показатель в Пахтачинском районе - 1,8%), а среди детей до 2 лет - 51,8% (наименьший показатель в городе Каттакургане - 18,3%).

В 2024 году в городах и районах Самаркандской области функционировало более 280 медицинских пунктов, через которые было выявлено 7474 пациента (в 2023 году - 4795). В среднем на один медицинский пункт приходилось 26,7 обследованных пациентов. В разрезе территорий наибольшее среднее число обращений на один пункт отмечено в Нурабадском районе - 7,3, Кушрабадском - 6,2, Нарпайском - 3,8,

Джамбайском - 3,3, а также в Пайарыкском и Каттакурганском районах - по 2,6 пациента.

**Выводы.** Полученные результаты свидетельствуют о том, что заболеваемость острыми кишечными инфекциями среди детей увеличилась в 1,5 раза по сравнению с предыдущим годом. Это указывает на недостаточный уровень выявления данных заболеваний и проведения своевременных противоэпидемических мероприятий. Несмотря на значительный рост заболеваемости в 2024 году в ряде районов, в Нурабадском, Пахтачинском и Ургутском районах не проводились бактериологические исследования у контактных лиц. Установлено, что в некоторых отдалённых районах недостаточно организовано проведение бактериологических исследований для диагностики таких инфекций, как брюшной тиф, паратиф, дизентерия и сальмонеллёз, а также отмечается нехватка квалифицированных специалистов. В связи с этим часть детей с острыми кишечными инфекциями получала лечение в соматических отделениях по ошибочному диагнозу.

#### **Список использованной литературы.**

1. Троценко, О. Е., Сапега, Е. Ю., Бутакова, Л. В., & Бондаренко, А. П. (2024). Основные проявления эпидемического процесса острых кишечных инфекций в Дальневосточном федеральном округе в 2022 году. *Здоровье населения и среда обитания*, 32(3), 70-80.
2. Юсупов, М., Шайкулов, Х., Жамалова, Ф., & Очилов, У. (2021). Иммунный статус детей с коли инфекцией, вызванной гемолитическими эшерихиями до и после лечения бифидумбактерином и колибактерином. *Журнал биомедицины и практики*, 1(4), 164-168.
3. Матякубова, Ф. Э., Раббимова, Н. Т., Тиркашев, О. С., & Эшкувватова, М. С. (2023). Клинические и эпидемиологические аспекты

современного течения шигеллеза у взрослых. *Science and Education*, 4(1), 235-245.

4. Mashrab, Y., Zhasur, R., & Shuxrat, Z. (2022). The value of cytokines in children with escherichiosis. *Journal of Biomedicine and Practice*, 7(4), 58-63.

5. Матьякубова, Ф. Э., Ибрагимова, Э. Ф., & Бахриева, З. Д. (2020). Клинико-эпидемиологическая характеристика шигеллеза у взрослых на современном этапе. *Вестник науки и образования*, (22-1 (100)), 64-72.

6. Вафокулов, С. Х., & Яхьяева, Х. Д. (2026). СИСТЕМНЫЕ (ВНЕКИШЕЧНЫЕ) КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ НОРОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ. *Экономика и социум*, (2-1 (141)), 1277-1283.

7. Бодиенкова, К. С., Смирнова, А. С., & Ненахова, Е. В. (2024). РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ИНФЕКЦИОННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ В ПРОМЫШЛЕННОМ ГОРОДЕ ВОСТОЧНОЙ СИБИРИ. *Эпомен: медицинские науки*, (17), 234-243.

8. Хужакулов, Д. А. (2017). Особенности течения пищевых токсикоинфекций. *Педиатр*, 8(S).