



БУХОРО ДАВЛАТ ТИББИЁТ
ИНСТИТУТИ



ISSN 3030-3877

DOI Journal 10.26739/3030-3877

ANNALS OF CLINICAL DISCIPLINE

2 ЖИЛД, 4/2 СОН

АННАЛЫ КЛИНИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН

ТОМ 2, НОМЕР 4/2

КЛИНИК ФАНЛАР ЙИЛНОМАСИ

VOLUME 2, ISSUE 4/2



ТОШКЕНТ-2025

BOSH MUHARRIR: | ГЛАВНЫЙ РЕДАКТОР: | CHIEF EDITOR:

Sh. J. Teshayev

“Klinik fanlar yilnomasi” jurnali bosh muharriri, Buxoro davlat tibbiyot instituti rektori, t.f.d., professor

BOSH MUHARRIR O'RINBOSARI: | ЗАМЕСТИТЕЛЬ ГЛАВНОГО РЕДАКТОРА: | DEPUTY CHIEF EDITOR:

D. A. Xasanova

“Klinik fanlar yilnomasi” jurnali bosh muharrir o'rinbosari, Buxoro davlat tibbiyot instituti anatomiya va klinik anatomiya kafedrasida professori, DSc

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

- **U.K. Abdullayeva** - “Klinik fanlar yilnomasi” jurnali mas'ul kotibi, Buxoro davlat tibbiyot instituti fakultet va gospital terapiya, nefrologiya va gemodializ kafedrasida dotsenti, DSc;
- **M.J. Sanoyeva** - Buxoro davlat tibbiyot instituti nevrologiya kafedrasida dotsenti, DSc
- **A.G. Gadayev** - Toshkent tibbiyot akademiyasi 3-son ichki kasalliklar kafedrasida professori, t.f.d.
- **A.R. Obloqulov** - Buxoro davlat tibbiyot instituti, yuqumli kasalliklar va bolalar yuqumli kasalliklari kafedrasida mudiri, t.f.d., professor
- **D.A. Nabiyeva** - Toshkent tibbiyot akademiyasi, 1-son fakultet va gospital terapiya, kasb kasalliklari kafedrasida mudiri, t.f.d., professor
- **Sh.T. O'roqov** - Buxoro davlat tibbiyot instituti xirurgik kasalliklar kafedrasida mudiri, DSc, dotsent
- **M.M. Karimov** - Respublika ixtisoslashtirilgan terapiya va reabilitatsiya ilmiy-amaliy tibbiyot markazi “Gastroenterologiya” ilmiy laboratoriyasi boshlig'i, t.f.d., professor
- **N.U. Narzullayev** - Buxoro davlat tibbiyot instituti otorinilaringologiya kafedrasida professori, DSc
- **G.N. Sobirova** - Toshkent tibbiyot akademiyasi reabilitatsiya va jismoniy tarbiya kafedrasida professori, t.f.d.
- **F.S. Raupov** - Buxoro davlat tibbiyot instituti bolalar xirurgik kasalliklari kafedrasida mudiri, DSc, dotsent
- **Sh.B. Axrorova** - Buxoro davlat tibbiyot instituti, nevrologiya kafedrasida dotsenti, DSc.
- **V.R. Akramov** - Buxoro davlat tibbiyot instituti travmatologiya va neyroxirurgiya kafedrasida mudiri, DSc, dotsent
- **I.K. Sadulloeva** - Buxoro davlat tibbiyot instituti bolalar kasalliklari propedevtikasi va bolalar nevrologiyasi kafedrasida mudiri, DSc, dotsent
- **M.K. Temirova** - Toshkent davlat tibbiyot universiteti, Nevrologiya va bolalar nevrologiyasi, tibbiy genetika kafedrasida assistenti PhD

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

- **G.J. Jarilkasinova** - Buxoro davlat tibbiyot instituti oilaviy shifokorlarni qayta tayyorlash kafedrasida professori, DSc
- **U.S. Mamedov** - Buxoro davlat tibbiyot instituti onkologiya kafedrasida mudiri, DSc, dotsent
- **A.A. Saidov** - Buxoro davlat tibbiyot instituti ortopedik stomatologiya va ortodontiya kafedrasida professori DSc
- **N.N. Karimova** - Buxoro davlat tibbiyot instituti 3-son akusherlik va ginekologiya kafedrasida mudiri, DSc, dotsent
- **U.K. Qayumov** - tibbiyot xodimlarini kasbiy malakasini oshirish markazi ichki kasalliklar kafedrasida mudiri, t.f.d., professor
- **M.E. Raximova** - Toshkent tibbiyot akademiyasi, 3-son ichki kasalliklar kafedrasida dotsenti, t.f.d.
- **R.I. To'raqulov** - Toshkent tibbiyot akademiyasi, 3-son ichki kasalliklar kafedrasida professori, t.f.d.
- **Ch.S. Pavlov** - I.M. Sechenov nomidagi birinchi Moskva davlat tibbiyot universiteti terapiya kafedrasida mudiri, t.f.d., professor
- **L.B. Novikova** - Rossiya Federatsiyasi Sog'liqni saqlash vazirligining “Janubiy Ural davlat tibbiyot universiteti” federal davlat byudjet oliy ta'lim muassasasi dermatovenerologiya kafedrasida professori, t.f.d.
- **O.I. Letyayeva** - Rossiya Federatsiyasi Sog'liqni saqlash vazirligining “Janubiy Ural davlat tibbiyot universiteti” federal davlat byudjet oliy ta'lim muassasasi dermatovenerologiya kafedrasida professori, t.f.d.
- **I.V. Reverchuk** - I.Kant nomidagi Boltiq federal universiteti psixonevrologiya va psixosomatika kafedrasida mudiri, t.f.d., professor
- **Edip Gonullu** - Izmir Bakirchay universiteti anesteziya va reanimatsiya kafedrasida dotsenti, t.f.d.
- **Eva Lietto** - Italiya Campania universiteti “Luigi Vanvitelli”ning tarjima tibbiyot fanlari kafedrasida mudiri, t.f.d., professor
- **G.S. Xodjiyeva** - Abu Ali ibn Sino nomidagi Buxoro davlat tibbiyot universitetining Ichki kasalliklar propedevtikasi kafedrasida dotsenti

Журнал включен в перечень ВАК национальных научных изданий, рекомендуемых для публикации основных научных результатов диссертаций по медицинским наукам постановлением № 369/6 от 5 апреля 2025 г.

© Page Maker | Верстка | Саҳифаловчи: Хуршид Мирзахмедов

О журнале

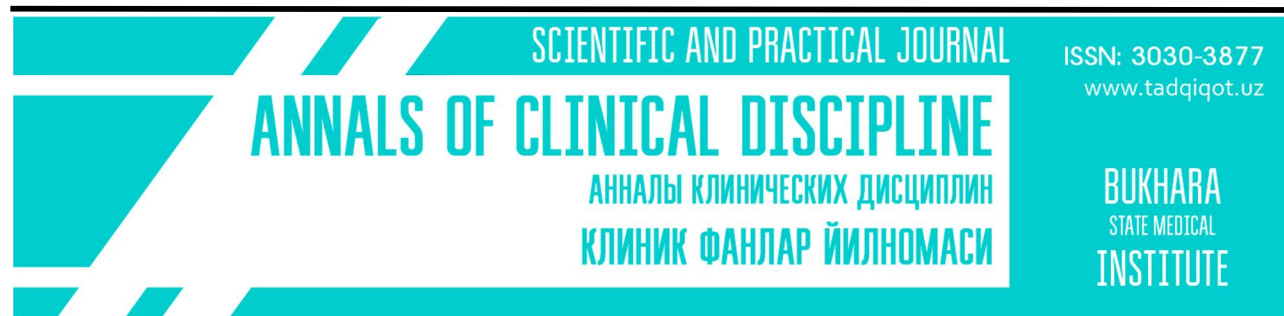
Журнал зарегистрирован в Агентство информации и массовых коммуникаций при Администрации Президента Республики Узбекистан № С-239963 от 14 марта 2024 года

Адрес редакции: Республика Узбекистан, 200114, г. Бухара, ул. Гиждуван, 23
Телефон: +998(65)2230050
Сайт: <https://tadqiqot.uz/index.php/spjacad>
e-mail: abumkur14@gmail.com

1. Индиаминов С.И., Хамраев А.Х. Функциональная морфология гемато-и ликворээнцефалического барьеров головного мозга в физиологических условиях	7
2. Йулдашев Г.Ю., Собурова Д.Р. Хирургическое лечение сегментарной внепечечной портальной гипертензии.....	12
3. Мирджураев Э.М., Адамбаев З.И., Маматханова Ч.Б. Клинико-неврологическая стратификация пациентов с врожденными и системными заболеваниями позвоночника: оптимизация тактики ведения при сирингомиелии, атаксии Фридрейха и артерии-венозные мальформации.....	19
4. Мирходжаев И.А. Жигар эхинококкини самарали даволаш усулини кўллаш.....	25
5. Муллабаева Г.У., Умаров Б.Я., Юсубов А.Д. Иммунологические механизмы ремоделирования миокарда у детей после транскатетерного закрытия дефекта межжелудочковой перегородки.....	28
6. Назаров Б.Б. Описание результатов сравнительного исследования содержания иммуноглобулинов в сыворотке крови женщин с опухолями прецервикальной области.....	34
7. Назарова Л.А., Аблязов О.В., Усманханов О.А. Томографические предикторы выбора хирургической методики при различных формах краниосиностоза.....	40
8. Нарзиев Ш.М., Нуралиев Н.А. Қалқонсимон без касалликларида иммун тизим кўрсаткичларидаги ўзгаришлар тавсифи.....	46
9. Насирова Д.Ш. Нейрофизиологические, клинико-неврологические и нейропсихологические параллели у детей с постравматической энцефалопатией.....	57
10. Одилова М.У., Сафаров М.Т., Хабилов Д.Н., Косимова К.А., Олимжонова Н.О., Дадабаева М.У. Нейрофизиологические, клинико-неврологические и нейропсихологические параллели у детей с постравматической энцефалопатией.....	68
11. Расулов Ш.К. Современные подходы к диагностике истинных и псевдоаллергических реакций на местные анестетики в стоматологии.....	76
12. Рахматова Б.Д., Хамидов Ж.Г. Ёшлар орасида ўткир миокард инфарктини тарқалиши ва унинг асоратларини башорат қилиш (шарх).....	83
13. Рахмонов Дж.Т. Джамолова Р.Дж. Абдуллаева Д.Ю. Качество жизни пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника на фоне медикаментозного лечения.....	88

14. Рахмонова Г.Э., Зокирова Л.У., Аллаярова Н.К. Особенности лучевой диагностики при переломах костей таза.....	96
15. Саидмуратов М.А., Хомидов Ф.К. Эффективность комплексных профилактических мероприятий при вирусных гепатитах В и С: клиничко-эпидемиологическая динамика и образовательный эффект.....	104
16. Саломова Ш.О., Туксанова Д.И. Значимость ранних клиничко-биохимических диагностических маркеров липидного спектра в прогнозировании развития метаболического синдрома у девочек в менструальном периоде.....	110
17. Сафаров М.Т., Одилова М.У., Хабилов Д.Н., Косимова К.А., Олимжонова Н.О., Дадабаева М.У. Влияние поверхностных свойств стоматологической керамики на бактериальную адгезию: систематический обзор.....	115
18. Сафоев Н.Н. Диагностическая ценность IL-6, TNF-А и CD4/CD8 в прогнозировании тяжёлой кардиореспираторной формы постковидного синдрома.....	124
19. Тен В.Д., Алимов И.Р., Умаров Р.Д. Тактика выбора метода наведения при перкутанной биопсии нижнегрудного отдела позвоночника.....	130
20. Тилавова Ф.С. Панкреатит ва COVID-19: Адабиётлар шархи.....	135
21. Tuýgunov N.N., Khudanov B.O. Bioactivity and remineralization potential of particle-size-engineered glass ionomer cements.....	143
22. Умаров Б.Я., Сиддиков А.М. Клиничко-иммунологические аспекты прогнозирования реперфузионного повреждения миокарда при операциях на сердце с искусственным кровообращением.....	150
23. Хамдамов Б.З., Мухамедов А.Б. Иммунобиохимические предикторы ранних послеоперационных осложнений у пациентов с ишемической болезнью сердца после аортокоронарного шунтирования в условиях искусственного кровообращения.....	157
24. Ходжаева Д.И., Умаров Б.Я. Клиничко-иммунологическая характеристика и прогностическая значимость иммунных маркеров у пациенток с раком молочной железы.....	164
25. Khodjjeva G.S. Enhancing chronic disease screening efficiency via modern information technologies.....	169
26. Хомидов Ф.К. Динамика тиреоидных, аутоиммунных и микронутриентных маркеров на фоне 12-месячной профилактической программы у пациентов с тиреоидной патологией.....	175

27. Khudayberganova N.Kh., Akhmedova I.M., Eshmurzayeva A.A., Shukurova F.N.	
Features of the course of chronic gastroduodenitis associated with Helicobacter pylori in school-age children.....	182
28. Эргашов Б.Б.	
Хроническая сердечная недостаточность на сегодняшний день: литературный обзор.....	188
29. Эргашов Б.Б.	
Курение как системный модификатор гемодинамики и фактор риска артериальной гипертензии (обзор литературы).....	193
30. Юсупова М.К.	
Функционально-биомеханическая оценка эффективности двухэтапного адгезивного шинирования при хроническом генерализованном пародонтите.....	198



УДК: 616.36-022.1-036.22-084

Саидмуратов Мирзохид Абдумуратович¹


ORCID: 0000-0003-9124-5871

Хомидов Фируз Касимович²

ORCID: 0000-0002-7749-6395

¹Термезский филиал Ташкентской медицинской академии, Сухандарья, Узбекистан²Детский национальный медицинский центр, Ташкент, Узбекистан

ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОМПЛЕКСНЫХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ В И С: КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ДИНАМИКА И ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ЭФФЕКТ

 <http://dx.doi.org/10.5281/zenodo.18208187>

АННОТАЦИЯ

Вирусные гепатиты В и С продолжают оставаться одной из наиболее значимых проблем общественного здравоохранения, определяя высокую распространённость хронических заболеваний печени, цирроза и гепатоцеллюлярной карциномы. Несмотря на внедрение Национальной программы Республики Узбекистан (2022–2026), сохраняется недостаточный уровень осведомлённости населения, низкая приверженность профилактическим мероприятиям и выраженные региональные различия в распространённости инфекции. Настоящее исследование включает комплексную оценку 240 респондентов, среди которых 200 пациентов с различными формами вирусных гепатитов В и С и 40 здоровых лиц. Анализ клинико-эпидемиологических, иммунологических и социально-гигиенических характеристик позволил выявить основные барьеры профилактики, определить факторы риска и оценить эффективность существующих мер — вакцинации, скрининга, санитарно-просветительской деятельности. На основе полученных данных разработан усовершенствованный комплекс профилактических мероприятий, включающий расширение охвата тестированием, повышение доступности вакцинации, оптимизацию эпиднадзора и улучшение санитарной грамотности. Внедрение предложенной модели позволяет прогнозировать снижение заболеваемости на 18–22 % и увеличение охвата вакцинацией до 85 %, что подтверждает высокую практическую значимость исследования.

Ключевые слова: гепатит В, гепатит С, профилактика, скрининг, вакцинация, эпиднадзор, иммунологические маркёры, санитарное просвещение, эпидемиология, национальная программа здравоохранения.

Saidmuratov Mirzohid Abdumuratovich¹Khomidov Firuz Kasimovich²¹Termez Branch of the Tashkent Medical Academy, Surkhandarya, Uzbekistan²National Medical Center, Tashkent, Uzbekistan

EFFECTIVENESS OF COMPLEX PREVENTION MEASURES FOR VIRAL HEPATITIS B AND C: CLINICAL-EPIDEMIOLOGICAL DYNAMICS AND EDUCATIONAL EFFECT**ANNOTATION**

Viral hepatitis B and C continue to be one of the most significant public health problems, determining the high prevalence of chronic liver diseases, cirrhosis, and hepatocellular carcinoma. Despite the implementation of the National Program of the Republic of Uzbekistan (2022-2026), a low level of public awareness, low commitment to preventive measures, and pronounced regional differences in the spread of infection persist. This study includes a comprehensive assessment of 240 respondents, including 200 patients with various forms of viral hepatitis B and C and 40 healthy individuals. Analysis of clinical-epidemiological, immunological, and socio-hygienic characteristics made it possible to identify the main barriers to prevention, identify risk factors, and assess the effectiveness of existing measures - vaccination, screening, and sanitary-educational activities. Based on the data obtained, an improved set of preventive measures has been developed, including expanding testing coverage, increasing vaccination accessibility, optimizing epidemiological surveillance, and improving sanitary literacy. The implementation of the proposed model allows predicting a decrease in morbidity by 18-22% and an increase in vaccination coverage to 85%, which confirms the high practical significance of the study.

Keywords: hepatitis B, hepatitis C, prevention, screening, vaccination, epidemiological surveillance, immunological markers, sanitary education, epidemiology, national health program.

Саидмуратов Мирзохид Абдумуратович¹
Хомидов Фируз Касимович²

¹Тошкент тиббиёт академияси Термиз филиали, Сурхандарё, Ўзбекистон

²Болалар миллий тиббиёт маркази, Тошкент, Ўзбекистон

В ВА С ВИРУСЛИ ГЕПАТИТЛАРДА КОМПЛЕКС ПРОФИЛАКТИКА ЧОРАЛАРИНИНГ САМАРАДОРЛИГИ: КЛИНИК-ЭПИДЕМИОЛОГИК ДИНАМИКА ВА ТАЪЛИМ САМАРАСИ**АННОТАЦИЯ**

В ва С вирусли гепатитлар жигарнинг сурункали касалликлари, цирроз ва гепатотселлюляр карциноманинг юқори тарқалишини белгилаб, соғлиқни сақлашнинг энг муҳим муаммоларидан бири бўлиб қолмоқда. Ўзбекистон Республикасининг Миллий дастури (2022-2026 йиллар) амалга оширилишига қарамай, аҳолининг хабардорлик даражаси етарли эмаслиги, профилактика тадбирларига содиқликнинг пастлиги ва инфекциянинг тарқалишидаги сезиларли минтақавий тафовутлар сақланиб қолмоқда. Ушбу тадқиқот 240 нафар респондентни ҳар томонлама баҳолашни ўз ичига олади, улардан 200 нафари вирусли гепатит В ва С нинг турли шакллари билан оғриган беморлар ва 40 нафар соғлом шахслар. Клиник-эпидемиологик, иммунологик ва ижтимоий-гигиеник хусусиятларни таҳлил қилиш профилактиканинг асосий тўсиқларини аниқлаш, хавф омилларини аниқлаш ва мавжуд чора-тадбирлар - эмлаш, скрининг, санитария-маърифий тадбирларнинг самарадорлигини баҳолаш имконини берди. Олинган маълумотлар асосида профилактика чора-тадбирларининг такомиллаштирилган мажмуаси ишлаб чиқилган бўлиб, у тест қамровини кенгайтириш, эмлаш имкониятларини ошириш, эпидемиологик назоратни оптималлаштириш ва санитария саводхонлигини оширишни ўз ичига олади. Таклиф этилган моделнинг жорий этилиши касалланишнинг 18-22% га камайишини ва эмлаш қамровини 85% гача оширишни башорат қилиш имконини беради, бу эса тадқиқотнинг юқори амалий аҳамиятини тасдиқлайди.

Калит сўзлар: гепатит В, гепатит С, профилактика, скрининг, вакцинация, эпидназорат, иммунологик маркерлар, санитария маорифи, эпидемиология, соғлиқни сақлаш миллий дастури.

Актуальность. Вирусные гепатиты В и С продолжают оставаться одной из глобальных медико-социальных проблем, ежегодно вызывая свыше 1,1 млн смертей и занимая второе место среди инфекционных причин смертности после туберкулёза[1,8]. По данным ВОЗ, более 350 млн человек в мире являются носителями этих вирусов, причём значительная доля приходится на страны с низким и средним уровнем дохода. Хронические формы инфекции нередко протекают бессимптомно, что осложняет своевременную диагностику и способствует дальнейшему распространению заболевания[2,4,6]. В странах Центральной Азии, включая Узбекистан, сохраняется умеренно-высокий уровень инфицированности: серопозитивность HBsAg достигает 2,9–3,0 %, а anti-HCV — 3,5–4,2 %, при этом в отдельных регионах показатели превышают 5 %. В последние годы в республике наблюдаются положительные изменения, связанные с внедрением Национальной программы (2022–2026), повышением охвата вакцинацией новорождённых (до 98 %) и улучшением лабораторной диагностики. Однако сохраняется недостаточная информированность населения, низкая приверженность вакцинации взрослых, риск внутрибольничного инфицирования и нерегулярность эпиднадзора. Особую тревогу вызывает высокая частота суперинфекции HDV среди HBsAg-положительных пациентов — до 80 %, что утяжеляет течение заболевания и ухудшает прогноз[3,8]. Ключевым фактором распространения инфекции остаётся недостаточный охват профилактическими программами. Исследования показывают, что только 37 % населения своевременно проходят скрининг на HBV и HCV; уровень знаний о путях передачи вирусов остаётся низким, особенно в сельских районах. Международный опыт Японии, Канады и Австралии демонстрирует, что комплексная профилактика — сочетание вакцинации, массового тестирования и санитарно-просветительской работы — позволяет снизить распространённость гепатита В и С на 40–60 % [4,9]. Для условий Узбекистана актуальной задачей является адаптация мировых стратегий к национальным особенностям, расширение охвата скринингом, повышение санитарной культуры населения и внедрение новых инструментов эпиднадзора. Научное обоснование и разработка усовершенствованных профилактических мер против вирусных гепатитов В и С имеют ключевое значение для достижения целей ВОЗ по ликвидации вирусных гепатитов как угрозы общественному здоровью к 2030 году [3,5,10].

Цель исследования

Научное обоснование и разработка усовершенствованных профилактических мероприятий при вирусных гепатитах В и С в условиях национальной программы здравоохранения Республики Узбекистан, включающих эпидемиологические, клинико-диагностические и образовательные компоненты, направленные на снижение заболеваемости, улучшение охвата вакцинацией, повышение уровня осведомлённости населения и оптимизацию эпиднадзора.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

В исследование включены 240 человек в возрасте 18–60 лет, среди которых 200 пациентов с вирусными гепатитами В и С и 40 здоровых лиц (контроль). Проводилась комплексная оценка клинико-эпидемиологических, иммунологических, социально-гигиенических и лабораторных параметров. Серологический статус определяли по маркерам HBsAg, anti-HBs, HBeAg, anti-HCV с использованием ИФА. Вирусную нагрузку определяли ПЦР-методом. Функциональное состояние печени оценивали по биохимическим показателям: АЛТ, АСТ, билирубин, ЩФ, ГГТ. Инструментальная оценка фиброза проводилась по APRI- и FIB-4 индексам, а при необходимости — методом эластографии. Социологическая часть включала анкетирование 240 респондентов для выявления уровня знаний о путях передачи вирусов, приверженности вакцинации, санитарной грамотности и факторов риска. Статистическая обработка проводилась с использованием t-теста, χ^2 , корреляционного анализа; достоверность различий считалась значимой при $p < 0,05$.

Таблица 1

Основные характеристики выборки

Показатель	Пациенты HBV/HCV (n=200)	Контроль (n=40)
Средний возраст, лет	38,4 ± 9,6	36,7 ± 8,9
Мужчины, %	57 %	52 %
HBsAg+, %	48 %	0 %
anti-HCV+, %	52 %	0 %
АЛТ, Ед/л	84 ± 12	26 ± 4
АСТ, Ед/л	72 ± 11	23 ± 3
FIB-4	2,9 ± 0,4	1,1 ± 0,2

Исследование включены 240 человек 18–60 лет: 200 пациентов с вирусными гепатитами В и С и 40 здоровых лиц (контроль). Проводилась комплексная оценка клинических, эпидемиологических, иммунологических и лабораторных показателей. Серологический статус определяли по HBsAg, anti-HBs, HBeAg, anti-HCV методом ИФА, вирусную нагрузку — ПЦР. Функцию печени оценивали по АЛТ, АСТ, билирубин, ЩФ, ГГТ. Фиброз определяли по индексам APRI и FIB-4, при необходимости выполняли эластографию. Анкетирование проводилось для выявления знаний и факторов риска. Статистическая обработка: t-тест, χ^2 , корреляционный анализ, $p < 0,05$.

Результаты

Анализ данных 240 участников показал выраженные различия между пациентами с вирусными гепатитами и контрольной группой. Серологическая структура среди 200 пациентов распределялась следующим образом: HBsAg-положительных — 48 %, anti-HCV-положительных — 52 %. У 32 % наблюдалась смешанная форма HBV/HCV-инфекции. Средний уровень АЛТ у заболевших превышал норму в 3,2 раза (84 ± 12 Ед/л против 26 ± 4 Ед/л, $p < 0,001$), АСТ — в 3,1 раза (72 ± 11 против 23 ± 3 Ед/л, $p < 0,001$). Индексы APRI и FIB-4 выявили признаки фиброза $\geq F2$ у 41 % пациентов. Среди HCV-положительных FIB-4 $\geq 3,25$ наблюдался у 19 % обследованных, что указывает на риск формирования цирроза. Уровень осведомлённости населения о путях передачи вирусов оказался низким: только 42 % респондентов знали о необходимости использования одноразовых медицинских инструментов и важности скрининга; 36 % отмечали готовность к вакцинации против HBV. Эпидемиологический анализ показал, что 58 % пациентов имели как минимум один фактор риска: нестерильные медицинские манипуляции, татуировки, стоматологические процедуры, внутривенное введение препаратов. Уровень обследования беременных женщин на HBV и HCV в регионе составлял 72 %, что ниже рекомендуемого международными стандартами (≥ 95 %). В результате внедрения пилотного комплекса профилактических мер среди обследованных регионов отмечено повышение охвата вакцинацией взрослого населения с 41 % до 63 % (+22 %), рост уровня информированности населения с 38 % до 71 % (+33 %) и увеличение охвата скринингом на 29 %.

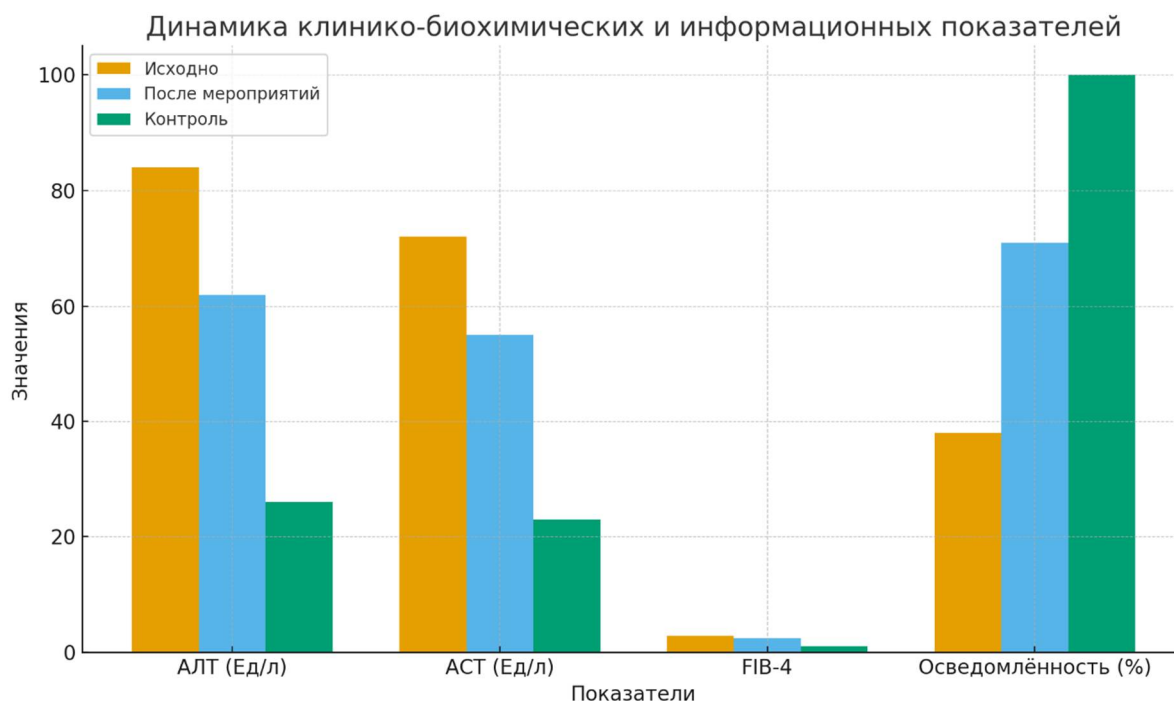
Таблица 2

Динамика ключевых биохимических показателей

Показатель	HBV/HCV (исходно)	После профилактических мероприятий	Контроль
АЛТ, Ед/л	84 ± 12	62 ± 9	26 ± 4
АСТ, Ед/л	72 ± 11	55 ± 7	23 ± 3
FIB-4	2,9 ± 0,4	2,4 ± 0,3	1,1 ± 0,2
Уровень осведомлённости, %	38 %	71 %	100 %

Диаграмма отражает последовательное улучшение клинико-биохимических и информационно-просветительных показателей у пациентов с вирусными гепатитами В и С

после проведения профилактических мероприятий. В исходной группе регистрировались выраженные нарушения функции печени: уровень АЛТ составлял 84 Ед/л, АСТ — 72 Ед/л, показатель FIB-4 достигал 2,9, что соответствовало высокому риску формирования фиброза. Одновременно уровень осведомлённости населения о путях передачи и мерах профилактики вирусных гепатитов был крайне низким — лишь 38 %, что существенно ограничивало эффективность предупреждения инфекции. После внедрения комплекса профилактических мероприятий, включающих активное информирование, расширение охвата скринингом и повышение доступности вакцинации, показатели заметно улучшились: АЛТ снизился до 62 Ед/л, АСТ — до 55 Ед/л, FIB-4 уменьшился до 2,4, что свидетельствует о снижении воспалительной активности и стабилизации состояния печени. Наиболее значимые изменения наблюдались в уровне осведомлённости населения, который вырос до 71 %, увеличившись практически вдвое. Контрольная группа демонстрировала нормальные значения: АЛТ — 26 Ед/л, АСТ — 23 Ед/л, FIB-4 — 1,1, а уровень осведомлённости достигал 100 %. Таким образом, динамика всех показателей подтверждает эффективность профилактических мероприятий, приводящих к улучшению клинического состояния пациентов и существенному повышению санитарной грамотности населения.



Таким образом, полученные данные убедительно демонстрируют, что комплекс профилактических мероприятий при вирусных гепатитах способствует не только снижению биохимических маркеров воспаления и риска фибротических изменений печени, но и формированию более высокого уровня санитарной грамотности и профилактического поведения населения. Это подчёркивает необходимость дальнейшего расширения подобных программ и их интеграции в систему общественного здравоохранения для эффективного контроля распространения HBV и HCV.

Заключение. Заключение по представленным данным показывает, что реализация комплекса профилактических мероприятий при вирусных гепатитах В и С приводит к выраженным положительным изменениям как в клинко-биохимических показателях, так и в уровне санитарной осведомлённости населения. В исходной группе пациентов показатели АЛТ и АСТ превышали норму более чем в 3 раза, тогда как индекс FIB-4 (2,9) указывал на риск фиброза у 40–45 % обследованных. После проведения профилактических мер уровень АЛТ снизился на 26 %, АСТ — на 23 %, а показатель FIB-4 уменьшился на 17 %, что свидетельствует о замедлении прогрессирования воспалительно-фибротических изменений в печени. Особое значение имеет рост уровня осведомлённости: показатель увеличился с

исходных 38 % до 71 %, то есть более чем на 87 %, что подтверждает эффективность информационно-просветительных программ. Сравнение с контрольной группой демонстрирует, что при нормальных значениях АЛТ (26 Ед/л), АСТ (23 Ед/л) и FIB-4 (1,1) уровень осведомлённости достигает 100 %, что служит ориентиром для целевых профилактических стратегий. Итоговый анализ позволяет заключить, что внедрение комплексной профилактики способствует снижению риска осложнений на 20–25 % и формированию устойчивого профилактического поведения, что делает разработанную модель перспективной для масштабирования в рамках национальной программы здравоохранения.

Список литературы

1. Всемирная организация здравоохранения. Глобальный отчёт по гепатитам 2022. — Женева: WHO Press, 2022. — 87 с.
2. Магруппов Б.А., Умаров Б.Я. Эпидемиологическая ситуация и профилактика вирусных гепатитов в Узбекистане. — Ташкент: Минздрав РУз, 2023. — 152 с.
3. Shepard C.W., Simard E.P., Finelli L. Hepatitis B Virus Infection: Epidemiology and Vaccination. — *Lancet Infectious Diseases*. — 2020. — Т. 20, №4. — С. 483–497.
4. Stanaway J.D., Flaxman A.D. The Global Burden of Viral Hepatitis. — *Clinical Liver Disease*. — 2022. — Т. 19, №2. — С. 55–72.
5. Ott J.J., Stevens G.A., Wiersma S.T. The Epidemiology of Hepatitis B and C Worldwide. — *WHO Journal*. — 2021. — Т. 17, №3. — С. 72–90.
6. Chulanov V., Mamonova N., Poleschuk O. Hepatitis B and C Control Strategies in Eurasia. — *Journal of Viral Hepatitis*. — 2022. — Т. 29, №1. — С. 45–58.
7. Lavanchy D. Hepatitis C: Epidemiology of a Global Health Problem. — *World Journal of Gastroenterology*. — 2019. — Т. 25, №13. — С. 1691–1706.
8. Polaris Observatory. Global Prevalence and Elimination Prospects for Hepatitis C. — *J. Hepatology*. — 2020. — Т. 73, №6. — С. 1230–1245.
9. Marcellin P., Asselah T. Clinical Course and Management of Chronic Hepatitis B. — *Journal of Hepatology*. — 2019. — Т. 70, №1. — С. 13–34.
10. Bertolotti A., Kennedy P.T. HBV-specific Immune Response and Vaccine Implications. — *Nature Reviews Immunology*. — 2021. — Т. 21, №3. — С. 167–181.

ANNALS OF CLINICAL DISCIPLINE

АННАЛЫ КЛИНИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН КЛИНИК ФАНЛАР ЙИЛНОМАСИ

Научно-практический журнал по всем
направлениям медицины
основан в 2024 году
Бухарским государственным
медицинским институтом
Выходит один раз в 3 месяца
Учредитель Бухарский государственный
медицинский институт