

туберкулезом легких. Среди них с легочной формой туберкулеза зарегистрированы 10 (50,0%), кишечной формой 1 (5,0%), туберкулезом лимфузлов 2 (10,0%), туберкулезным менингитом 1 (5,0%) и туберкулезом костей и суставов 1 (5,0%) человек. Из этой группы 4 пациента умерли в терминальной стадии заболевания.

Таким образом, наши исследования показали, что в последние 5 лет в Монголии наблюдается рост заболеваемости ВИЧ-инфекцией. Все случаи инфицирования связаны с половыми контактами при отсутствии парентерального и вертикального путей передачи инфекции. Большинство больных являются жителями г. Улан-Батора.

ИЗУЧЕНИЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ ЗАКОНОМЕРНОСТЕЙ ОСТРЫХ ВГВ В УСЛОВИЯХ БЫТОВОГО ОБУЧЕНИЯ

Н.Х. Отамуратова, И.А. Касымов, Ш.Ш. Шомансурова

Ташкентский медицинский педиатрический институт

Актуальность: Проблема вирусного гепатита В имеет для Республики Узбекистан актуальное значение, ввиду того, что эпидемический процесс характеризуется большой интенсивностью; преобладанием среди больных ОВГВ детей раннего возраста, на долю которых приходится почти 2/3 заболевших детей данной нозоформой. Ещё одной особенностью вирусного гепатита В в Узбекистане является высокий уровень носительства HBsAg, причём с наибольшей частотой HBs – антигемия имеет место у детей младших возрастных групп, что свидетельствует об интенсивном вовлечении в эпидемический процесс детей, т.е. младших возрастных групп населения.

Цель исследования: Изучение эпидемиологических закономерностей острых ВГВ на основе определения больных как источников инфекции в условиях бытового общения.

Материалы и методы: Проведено эпидемиологическое обследование и наблюдение в очагах острого ВГВ сформированных больными по месту жительства, выявленными за 2010-2012 гг. в г. Ташкенте по материалам Гор. ЦГСЭН.

Результаты исследований: Проведено эпидемиологическое обследование и наблюдение в очагах, сформированных больными по месту жительства. Диагноз у всех больных подтвержден лабораторно обнаружением в

сыворотке крови HBsAg. Обследованы три группы очагов, различавшихся путями инфицирования заболевших: 1 (6 очагов) - сформирована больными, имеющими в анамнезе гемотрансфузии, 2 (9 очагов) – больными, лечившимися в стационарах, но не получавших гемотрансфузии 3 (11 очаг) - больными, отрицавшими парентеральное вмешательство в период предполагаемого заражения. Всего 26 очагов, из них 22 обследованы в динамике. В очагах проживали 162 человек, в том числе 84 ребенка до 14 лет. Установлено 8 (36,4%) очагов с удовлетворительным санитарным состоянием и 18 (81,8%) - с неудовлетворительным. Установлено, что в очагах острого гепатита В (в ближайшие 2 недели после госпитализации больного) у лиц, соприкасавшихся с больным, HBsAg обнаруживали в 2,3 раза чаще, чем в контрольной группе. Наиболее высокое заражение вирусом гепатита В (в 2,5 раза от контроля) отмечено в очагах 3 группы, где оно осуществлялось естественными путями передачи.

Таким образом, реализации естественных путей передачи вируса гепатита В в зависимости от санитарно-эпидемиологической характеристики условий быта в большей степени способствует несоблюдение правил личной гигиены соприкасавшихся с больным острым гепатитом В.

ОЦЕНКА ЭКОНОМИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А

Н.Х. Отамуратова, С.И. Улмасова, М.С. Шоисламова

Ташкентский медицинский педиатрический институт

Актуальность: Среди острых вирусных гепатитов, регистрируемых в Республике Узбекистан, ВГА занимает первое место, как по удельному весу, так и по частоте встречаемости (2008 г-114,9 на населения на 100 тыс. населения и в 2010 г - 107,9 на 100 тыс. населения). Сравнительно велик удельный вес вирусного

гепатита А и в группе наиболее массовых кишечных инфекций – 11,1%, к которым он относится согласно механизму передачи.

Целью настоящего исследования явилась проведение оценки экономической значимости вирусного гепатита А в динамике среди населения по отдельным составляющим.