



Тлеумбетова Умитхан Жумамуратовна
Медицинский институт Каракалпакстана, Республика Узбекистан, г. Нукус

**ҚОРАҚАЛПОҒИСТОН РЕСПУБЛИКАСИДА ГИМЕНОЛЕПИДОЗ БИЛАН КАСАЛЛАНИШ
ДАРАЖАСИГА СУВ ОМИЛЛАРИНИНГ ТАЪСИРИНИ ҲАҚИДА**

Тлеумбетова Умитхан Жумамуратовна
Қорақалпоғистон тиббиёт институти, Ўзбекистон Республикаси, Нукус ш.

**STUDY OF THE INFLUENCE OF WATER FACTORS ON THE INCIDENCE OF
HYMENOLEPIDOSIS IN THE REPUBLIC OF KARAKALPAKSTAN**

Tleumbetova Umitkhan Jumamuratovna
Karakalpakstan Medical Institute, Republic of Uzbekistan, Nukus

e-mail: info@kkmeduniver.uz

Резюме. Мақолада Қорақалпоғистон Республикасида 2014 йилдан 2020 йилгача даврдаги аҳолининг гименолепидоз билан касаллигининг ретроспектив таҳлил натижалари келтирилган. Материаллар таҳлили шуни кўрсатадики, гименолепидоз касаллигининг тарқалиши 2020 йилга келиб ўтган йилларга нисбатан 28,2% га (66,4%) камайган. Қорақалпоғистон Республикасида гименолепидоз касаллигининг маъмурий-худудий зоналари ва йиллар бўйича динамикаси кўриб чиқилди. Бундан ташқари, гименолепидоз касаллиги ва уни келтириб чиқарувчи сабаблари - сувнинг ностандарт намуналари ва ичимлик суви билан корреляцион боғланиши ва ишончлилик даражаси аниқланди.

Калит сўзлар: гименолепидоз, корреляцион боғланиш, кимёвий ифлосланиш, ичимлик суви, боғлиқлик.

Abstract. The article presents the results of retrospective analysis of the incidence of hymenolepidosis in the population of the Republic of Karakalpakstan for the period from 2014 to 2020. Analysis of the materials showed that the incidence of hymenolepidosis in 2020 decreased by 28.2 compared to previous years. The dynamics of incidence of hymenolepidosis by years and by administrative-territorial zones of the Republic of Karakalpakstan was considered. In addition, the degree of reliability and correlation between non-standard water samples and tap drinking water, which is the cause of the incidence of hymenolepidosis, were determined.

Key words: hymenolepidosis, correlation, chemical pollution, tap water, dependence.

Актуальность. Гельминтозы являются одним из наиболее распространенных заболеваний в Республике Узбекистан, что составляет 89,5% всей паразитарной заболеваемости республики. По данным официальной статистики, в Узбекистане ежегодно регистрируется более 200 тысяч пациентов, инвазированных гельминтами. Структура гельминтозов представлена геогельминтозами (0,8%), биогельминтозами (1,2%) и контактными гельминтозами (98,0%) [6]. Конъюнктуру по гельминтозам в Узбекистане определяют энтеробиозы и гименолепидозы, что составляют 97,9% всей заболеваемости гельминтозами. [9].

Борьба с гименолепидозом, как доминирующим гельминтозом республики, является одной из актуальных задач науки и практического здравоохранения.

Особенно широко гименолепидоз распространен среди детей. Дети начинают заражаться в

возрасте 4-5 лет (есть случаи ещё более ранних инвазий) и освобождаются от паразитов, как правило, к 15-16 годам. Но и взрослые могут болеть гименолепидозом, иногда очень упорно.

Цель работы. Изучение динамики, частоты встречаемости гименолепидоза в разрезе административно-территориальных зон Республики Каракалпакстан.

Материалы и методы исследования. Материалами исследования служили данные государственной статистической отчетности Службы санитарно-эпидемиологического благополучия и общественного здоровья Республики Каракалпакстан. Проанализированы данные по заболеваемости гименолепидозом по республике в период 2014-2020 гг. В работе использованы статистические, картографические, эпидемиологические, гигиенические методы исследования.

Таблица 1. Интенсивный показатель заболеваемости гименолепидозом за 2014- 2020 годы (на 1000 населения)

Показатели заболеваемости гименолепидозом (на 1000 населения)							
Город, районы	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Западная зона							
Муйнак	51,3	26,9	13,3	29,6	12,9	6,4	3,2
Кунград	2,5	14,7	32,6	18,5	26,0	63,5	107,7
Канлыккул	69,1	52,5	27,1	30,8	16,1	20,0	35,5
Шуманай	30,3	18,6	37,1	25,7	34,5	46,9	17,9
Северная зона							
Тахтакупыр	176,0	77,3	223,1	142,5	430,7	364,3	245,0
Караузяк	26,4	23,8	15,8	17,6	48,1	86,2	66,5
Чимбай	104,0	105,0	42,6	118,8	86,1	105,7	28,6
Кегейли	45,4	61,7	74,1	58,3	63,0	39,3	13,9
Центральная зона							
г. Нукус	205,0	218,0	300,8	455,0	246,2	156,2	102,7
Нукус р/н	99,3	80,0	140,7	148,1	131,0	107,0	34,2
Ходжейли	36,7	8,6	14,5	20,3	8,4	10,0	23,0
Тахиаташ	X	X	X	1,4	13,9	9,7	8,2
Южная зона							
Амударья	15,8	7,1	10,9	7,5	5,7	1,0	0,5
Беруни	4,1	3,4	6,3	17,9	6,0	0,5	1,6
Элликкала	1,4	7,6	20,7	36,4	91,0	60,2	37,4
Турткуль	211,0	455,0	243,1	161,4	293,6	160,3	125,3
РК	84,0	108,0	102,7	122,9	110,2	78,4	55,8

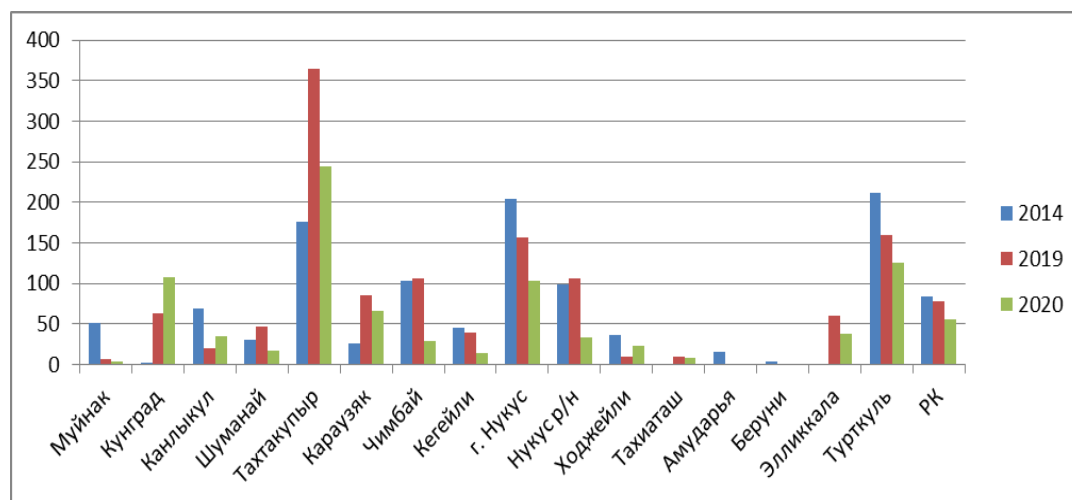


Рис. 1. Показатели заболеваемости гименолепидозом за 2014, 2019, 2020 годы (на 1000 населения)

Таблица 2. Корреляционная связь между нестандартными по химическому составу пробами воды открытых водоемов и пробами водопроводной питьевой воды

Город, район	Нестандартные по химическому составу пробы воды			
	Воды открытых водоемов		Водопроводной питьевой воды	
	Корреляцион-ная связь (r_{xy})	Степень достоверности (t_r)*	Корреляцион-ная связь (r_{xy})	Степень достоверности (t_r)*
Турткульский р/н	0,3	0,6	0,6	2
Тахтакупырский р/н	0	0	0,3	1
г.Нукус	0,2	0,4	0,4	1
по Республике Каракалпакстан	0,3	0,1	0,4	1

*Примечание: Если число наблюдений больше 30 ($n > 30$), вероятность безошибочного прогноза $p = 95\%$, то значение $t = 2$, а вероятность безошибочного прогноза $p = 99\%$ то значение $t = 3$ и результат считается достоверным

Результаты исследования и их обсуждение. Нами был проведен анализ заболеваемости гименолепидозом по Республике Каракалпакстан в разрезе районов и городов в зависимости от зон, а также по годам в период 2014-2020годы. Анализ показывает, что заболеваемость гименолепидозом в Северной зоне Республики Каракалпакстан в 2014-2020гг. была высокой в Тахтакупырском районе, Южной зоне – в Турткульском районе и Центральной зоне – в городе Нукус. В 2020 году высокие показатели также наблюдались в Кунградском районе Западной зоны (табл. 1).

При анализе динамики заболеваемости по гименолепидозам самые высокие показатели были зарегистрированы в двух районах Республики Каракалпакстан, Турткульском, Тахтакупырском, и в городе Нукус (рис. 1).

Для изучения причины высокого интенсивного показателя в Турткульском и Тахтакупырском районах, а также в городе Нукус, была определена корреляционная связь между нестандартными по химическому составу пробами воды открытых водоемов и пробами водопроводной питьевой воды с возникновением заболеваемости по гименолепидозу (расчеты произведены по способу Пирсона, достоверность полученных результатов оценивалась по таблице Стьюдента). Полученные данные приведены в таблице 2.

Между показателями гименолепидоза и химической загрязненностью воды открытых водоемов и нестандартными по химическому составу пробами водопроводной воды в целом Республике Каракалпакстан выявлена слабая корреляционная связь. $K (r_{xy}=0,4; t_r=1)$ в 2014-2020 гг.

Выводы. Таким образом, можно утверждать, что в Турткульском районе (южная зона) уровень показателей заболеваемости гименолепидозом с химической загрязненностью воды открытых водоемов показал слабую прямую корреляционную связь, в городе Нукус (центральная зона) уровень показателей заболеваемости гименолепидозом имел слабую прямую зависимость от химической загрязненности воды открытых водоемов и нестандартных по химическому составу проб водопроводной воды, а в Тахтакупырском районе (северная зона) имела слабую прямую зависимость только с нестандартными по химическому составу пробами водопроводной питьевой воды.

В Южной зоне Республики Каракалпакстан, а именно в Турткульском районе, выявили достоверность между нестандартными по химическому составу пробами водопроводной воды и заболеваемостью гименолепидозом. В остальных территориях республики эти показатели считаются недостоверными и имеется необходимость изучения

и выявления других причин заражения гименолепидозом среди населения.

Литература:

1. Абдиров Ч.А., Курбанов А.Б., Константинова Л.Г. и др. Медико-экологическая ситуация в Республике Каракалпакстан и прогноз заболеваемости населения. - Нукус, «Каракалпакстан», 1996.- 18с.;
2. Абдиев Т.А., Эгамбердиев О.А., Ибадова Д.Н., Шамгунова Г.Ш, и др.. Гельминтозы в Узбекистане //Актуальные проблемы гигиены, токсикологии, эпидемиологии и инф.болезней РУз.-Т., 2005.- 145с.;
3. Алибеков А.М. Оценка эпидемиологической ситуации по гельминтозам в Азербайджане //Фундаментальные исследования. – 2011. – № 9-3. – С. 377-381;
4. Загней Е.В., Нестерова Ю.В. Эпидемиологическая ситуация по гельминтозам и протозоозам в Приморском крае //Здоровье. Медицинская экология. Наука.-2014.- №4(58).-С.142-148. URL:<https://yadi.sk/i/-J0eZzpiZKuWn>;
5. Методические рекомендации «Гельминтозы и их профилактика». – Самарканд, 2003. – 20 с.;
6. Информационное письмо «О состоянии мероприятий по профилактике паразитарных болезней в Республике Узбекистан в 2015-2019 гг. республиканского Центра ГСЭН Республики Узбекистан»;
7. Махмудова Л.Б. Гименолепидоз в структуре кишечных гельминтозов в Узбекистане //Биология ва тиббиёт муаммолари. – 2018.-№1 (99).-с.69.

ИЗУЧЕНИЕ ВЛИЯНИЯ ВОДНЫХ ФАКТОРОВ НА УРОВЕНЬ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ГИМЕНОЛЕПИДОЗОМ В РЕСПУБЛИКЕ КАРАКАЛПАКСТАН

Тлеумбетова У.Ж.

Резюме. В статье представлены результаты ретроспективного анализа заболеваемости гименолепидозом населения Республики Каракалпакстан за период с 2014 по 2020гг. Анализ материалов показал, что распространенность заболевания гименолепидозом в 2020 году уменьшился на 28,2% по сравнению с предыдущими годами. Рассмотрена динамика заболеваемости гименолепидозом по годам и по административно-территориальным зонам Республики Каракалпакстан. Были определены степени достоверности и корреляционные связи между нестандартными пробами воды и водопроводной питьевой воды, являющимися причиной возникновения гименолепидозов.

Ключевые слова: гименолепидоз, корреляционная связь, химическая загрязненность, водопроводная вода, зависимость.