

# Изучение 2012-2021 Году Динамики Заболеваемости Вирусным Гепатитом А От Энтеровирусных Заболеваний И Оценка Эффективности Добровольной Вакцинации

*Ахмедов Авазбек Алиевич<sup>1</sup>*

**Аннотация:** Сегодня люди должны предпринять определенные шаги, чтобы обеспечить стабильную уверенность в силу иммунитета. Ожидаемые результаты могут быть достигнуты за счет улучшения эффективности борьбы иммунизации с заболеваниями.

**Ключевые слова:** элиминация, ликвидация, вакцинация, иммунизация, стратегия.

**Актуальность:** Осложнения возникающие после перенесенного вирусного гепатита являются одной из основных проблем, возникающих после них. Основываясь на эпидемиологических особенностях и ретроспективном анализе заболевания, была введена добровольная вакцинация в 2014 году.

Иммунизация сегодня играет важную роль в достижении борьбы с инфекционными заболеваниями. (Программа «Безопасная иммунизация» в области здравоохранения.)

Программа всемирной организации здравоохранения в борьбе с инфекционными заболеваниями и их дальнейшей элиминацией основана на иммунопрофилактике. Всеобщая вакцинация дает возможность значительно снизить инфекционные заболевания и детскую смертность, улучшает качество жизни и позволяет полностью ликвидировать некоторые антропонозные заболевания.

На сегодняшний день в мире успешно реализована борьба с более чем 40 инфекционными заболеваниями благодаря активной иммунизации населения. В будущем с помощью иммунопрофилактики не только будут ликвидированы некоторые инфекционные заболевания, но с её помощью будет проводится профилактика большого количества инфекций. Скорое будущее предусматривает ряд новых вакцин, и применение их в массовой структуре позволяет миллионам сохранять свою жизнь.

Некоторые достижения были сделаны при реализации программы иммунизации в Узбекистане. Иммунизация против инфекционных заболеваний является неотъемлемой частью достояния государства, прежде всего, здоровья граждан. Иммунопрофилактическая стратегия в Республике Узбекистан основывается на действующих законодательствах, рекомендациях ВОЗ, а процесс вакцинации проводится безопасно и охватывает все слои населения. Осложнения после перенесенного вирусного гепатита является одной из ключевых проблем, которые возникают на сегодня. Вирусный гепатит А передаваясь контактно-бытовым путем в основной своей доле поражает детей до 14 лет. Доля гепатита А среди инфекционных заболеваний стоит на первом месте. Исходя из эпидемиологических особенностей и основываясь на ретроспективном анализе была введена добровольная вакцинация.

**Цель исследования.** Изучение динамики вирусного гепатита А и эффективности вакцинации в городе Фергане.

<sup>1</sup> Ферганский медицинский институт общественного здоровья Кафедра эпидемиологии и инфекционных болезней



**Исследовательские материалы и методы.** Сравнительный анализ статистических данных, за последние 10 лет, вирусного гепатита в городе Фергане за период с 2012-2021 годы.

В 2012 году абс.показатель составлял 619, интенсивный показатель 241,9. Из них дети в абсолютном показателе составили 566, в интенсивном показателе 820,7. В 2013 году всего абс.показатель составил 668, интенсивный показатель 249,6, в отсутствие 249,6 из них дети составили 590, интенсивный показатель 821,6. Всего рост в сравнении 2012 с 2013 составил +3,1%, у детей +3,1%. В 2014 году абсолютный показатель составил 898, интенсивный показатель составил 311,6. Из них дети в абсолютном показателе 571, интенсивный показатель 1022,7. Через 2013 год у детей в общей сложности + 24,8% составило + 24,5%.

В 2015 году, абсолютный показатель составил 459, интенсивный показатель 172,5, из них детей в абсолютном показателе 423, в интенсивном показателе 585,6. В сравнении с 2014 годом наблюдается тенденция к снижению на 44,6%, а у детей дети на 4.9%. В 2016 году абсолютный показатель составил 424, интенсивный показатель 152.8 из них у детей абсолютный показатель 394, интенсивный показатель 512,0. В сравнении с 2015 годом наблюдается снижение на 11,1%, у детей на 12,7%. В 2017 году абсолютный показатель составил 350, интенсивный показатель составил 117,2, из них детей в абсолютном показателе 328, в интенсивном снизились.

В 2018 году, на 399, с интенсивной ставкой 399, 1,34,4 в уровне интенсивной терапии в абсолютном среднем. По сравнению с 2017 годом, в общей сложности + 11,6% у детей увеличилось на 12,1%. В 2019 году в абсолютном отсутствии 87,5 интенсивной скорости 274, с интенсивным уровнем 265,1 в абсолютном среднем; По сравнению с 2018 годом, в 2019 году - в общей сложности -33,2% и -38,9% снизились. В 2020 году при 47,1 интенсивных выступлениях в абсолютном отсутствии в отсутствие 148, интенсивное с интенсивным уровнем 148, включая детей в 127, 130,7 при интенсивной температуре; По сравнению с 2019 годом, в общей сложности снизилось -46,4% и в -2,0 раза у детей.

В 2021 году, в общем абсолютном уровне, в интенсивной скорости 16,04 в показателе интенсивной терапии 16,0.) При интенсивной температуре По сравнению с 2020 годом, в общей сложности в 5,6 раза в 5,2 раза у детей в 8,2 раза.

Как очевидно из вышеуказанного допроса, в 2012-2013 годах, равномерно, т.е. изгнан из -за заболевания, что значительно снизилось на + 24,5% у детей, в 2014-2015 -215% снизилось. -Что у детей в 2016 году у детей.

-12,6% снижение, а в 2016-2017 годах, в 2017-2018 годах, в 2017-2018 годах, значительно в 2018-2018-в 2017-2019-значительно снижено-38% в 2018-209 годах, в 2019-2020. годы

Наблюдалось снижение -46.4 в 2020-2021 годах.

С 2014 года наблюдается небольшое снижение динамики заболевания в связи с началом добровольной вакцинации. В 2012-2021 годах, через 10 лет количество случаев долгосрочной динамики составляет 4324 человека. В 2012 году число зараженных людей составило 619, а в 2021 году количество бесплод - 27.

**Заключение.** На основании вышесказанного, вирусный гепатит должен рассматривать путем общения домохозяйства, ситуация с болезнями должна осуществляться в Объединенных командах, на самом высоком уровне школ, школ, дошкольных учреждений. (Mirtisev O.M.

Степень иммунизации иммунизации (IX) и того, как посещать сеансы иммунизации, задержанных (поддержание, вмешательство и связь иммунизации, взаимосвязь иммунизации), включая: местоположение, периодичность, график) должны объяснить, как справиться с население IX и система здравоохранения. (Программа «Славеная иммунизация» Всемирной организации здравоохранения). Мы можем видеть важность гепатита А для предотвращения добровольного иммунитета, ожидая участия в поведении населения в поведении населения. В настоящее время мы можем добровольно привести к вакцинированному иммунитету к тому,



как ожидать населения в связи с населением в связи с населением в связи с населением в связи с населением населения, является вакцинином гепатита А.

### Основная литература

1. zueva L.P., Yafaev R.X. Эпидемиология. Санкт-Петербург. Учебник. 2006г.
2. Усманов М.К. Эпидемиология. Ташкент Учебник. 1995г.
3. Mirtazaev O.M. Руководство по практической подготовке из эпидемиологии Т. 2003 У.
4. Aliyevich, A. A. (2024). EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS OF ANTI-EPIDEMIC MEASURES IN TREATMENT AND PREVENTION INSTITUTIONS. *Ethiopian International Journal of Multidisciplinary Research*, 11(02), 51-52.
5. Bray, F. Global Cancer Statistics 2018:GLOBOCAN Estimates of Incidence and Mortality Worldwide for 36 Cancers in 185 Countries / F. Bray, J. Ferlay, I. Soerjomataram, R.L. Siegel et al // *CA Cancer J. Clin.* – 2018. – V. 68. – P. 394–424.
6. Ferlay, J. Cancer incidence and mortality worldwide: Sources, methods and major patterns in GLOBOCAN 2012 / J. Ferlay, I. Soerjomataram, R. Dikshit et al // *Int. J.Cancer.* – 2015. – V. 136. – P. 359–386.
7. Состояние онкологической помощи населению Республики Узбекистан в 2020 году / под редакцией М. Н. Тилляшайхова, Ш. Н. Ибрагимова, С. М. Джанклич. – Ташкент: ИПТД «Узбекистан», 2021. – 176 с.
8. Aliyevich A. A. EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS OF ANTI-EPIDEMIC MEASURES IN TREATMENT AND PREVENTION INSTITUTIONS // *Ethiopian International Journal of Multidisciplinary Research.* – 2024. – Т. 11. – №. 02. – С. 51-52.
9. Aliyevich, Akhmedov Avazbek. "EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS OF ANTI-EPIDEMIC MEASURES IN TREATMENT AND PREVENTION INSTITUTIONS." *Ethiopian International Journal of Multidisciplinary Research* 11.02 (2024): 51-52.
10. Avazbek A. The Specificity of Coronavirus Infection to Itself (Gender), The Incidence of Primary Clinical Signs in Patients and the Presence of Psychoemotional Disorders // *Open Academia: Journal of Scholarly Research.* – 2024. – Т. 2. – №. 6. – С. 1-6.
11. Avazbek, Axmedov. "The Specificity of Coronavirus Infection to Itself (Gender), the Incidence of Primary Clinical Signs in Patients and the Presence of Psychoemotional Disorders." *Open Academia: Journal of Scholarly Research* 2.6 (2024): 1-6.
12. Avazbek, A. (2024). The Specificity of Coronavirus Infection to Itself (Gender), the Incidence of Primary Clinical Signs in Patients and the Presence of Psychoemotional Disorders. *Open Academia: Journal of Scholarly Research*, 2(6), 1-6.
13. Ахмедов А. А., Мамазоитова Н. СТАТИСТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ ПО ФЕРГАНСКОЙ ОБЛАСТИ // *Talqin va tadqiqotlar.* – 2024.
14. Эпидемиологическое руководство для студентов факультета свидетелей и методологических рекомендаций.
15. Барнер DJ. P., Rose G. Эпидемиолог в медицинской практике, 4DD Edition. - Эдинбург: Churchyl Livingstone, 1990. - 315 с.
16. Bonita R. et al. Основная эпидемиология, 2 -е издание. - Кто, Женева: Who Press, 2006. - 225 с.

### INTERNET RESURSY:

O'z.Res.SSV veb-sayt [WWW.minzdrav.uz](http://WWW.minzdrav.uz) TTA sayti – [WWW.tma.uz](http://WWW.tma.uz). <http://web.tma> TMA Wi-Fizone ZiyONet va kafedra - E\_mail: [epidem\\_@.ru](mailto:epidem_@.ru)

