

ҳолда 4,3 баробарга етиб кўпаяди ва унинг барча турлари ўспиринларда ўсмирларга нисбатан ортиқ даражаларда ифодаланиб тавсифланади: бирламчи АрГ – 3,3 баробарга, иккиламчи АрГ – 8 мартага, физиологик АрГ – 42,5 баробарга, патологик АрГ – 2,7 баробарга, ўткир АрГ – 4,6 каррага, сурункали АрГ – 3,9 баробарга, нейрокардиал АрГ – 3 баробарга, ортостатик АрГ – 2,6 мартага, кардиоаритмик АрГ – 2,9 каррага ва дори-дармонлардан чақириладиган АрГ – 2 баробарга етиб, «ўсиш» билан ёшга боғлиқ ҳолда кузатилади.

Ушбу тавсифларга таяниб, ишлаб чиқилган махсус профилактик технологияни амалиётда қўл-

лаш мақсадга мувофиқдир. Чунки бундай фаолият 16,7% АрГ билан касалланиш даражасини ва 13,3% га етиб, унга боғлиқ ҳолда келиб чиқадиган асоратларни бартараф этиш имкониятини беради.

Хулосалар. Ўсмирлар ва ўспиринларда АрГ билан боғлиқ «терапевтик чидамли» муаммоларни тўлиқ ечишда УАШ учун эпидемиологик текширувлардан кенг фойдаланиш тавсия этилади. Бунинг учун стандартизацияланган скрининг усулларидан фойдаланиб ва тиббий ходимлар махсус тайёргарликдан ўтказилиб, профилактик амалиётлар мунтазам амалга оширилиши лозим.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ГИПЕРГЛИКЕМИИ В ПОПУЛЯЦИИ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ С РАЗНЫМИ СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИМИ СТАТУСАМИ

МАХСУМОВА Д.К., САЛАХИДДИНОВ З.С., КОДИРОВ Д.А., АХМАДАЛИЕВА У.К., МАКСУМОВА Д.К.

Андижанский государственный медицинский институт, г. Андижан. Узбекистан

Убедительными научными фактами доказано, что заболеваемость ВИЧ-инфекцией продолжает расти во всех странах, а отсутствие научных профилактических подходов и эффективных способов лечения не позволяет ожидать снижения или стабилизации этого заболевания в ближайшем будущем.

Цель исследования. Сравнительная характеристика распространенности гипергликемии в популяции ВИЧ-инфицированных с разными социально-экономическими статусами.

Материал и методы. Применен специально разработанный на основе международного опыта стандартизованный опросник, по которому в дальнейшем оценивались ФР и вырисовывалась популяционная «конструкция» эпидемиологических условий в отношении терапевтического континуума у ВИЧ-инфицированной популяции. Опросник состоит из 12 разделов: 1) общая оценка здоровья; 2) антропометрические данные; 3) курение; 4) употребление наркотиков; 5) артериальная гипертензия; 6) пищевые

привычки; 7) употребление алкоголя; 8) осведомленность о ФР; 9) здоровье ВИЧ-инфицированных (результаты других методов исследований); 10) наследственная предрасположенность; 11) физическая активность; 12) общие сведения.

Результаты и выводы. Нами было замечено, что в зависимости от степени или вида неблагоприятного социально-экономического статуса частота распространенности гипергликемии у ВИЧ-инфицированного населения различается от 25,2% (при НОС) до 60,0% (при наличии хронических стрессов), или на 34,8%, то есть в 2,4 раза ($P < 0,01$). Сравнительно высокие показатели гипергликемии (ГГЛ) имеют место при наличии плохого жилищно-бытового статуса (31,9%) и неблагоприятного семейного статуса (37,4%). Напротив, более низкая распространенность ГГЛ имела места в связи с неблагоприятным социальным статусом (27,4%); $P < 0,05$. На развитие гипергликемии у ВИЧ-инфицированной популяции в 36,4% случаях влияют именно социально-экономические факторы.

КАРДИОПРОФИЛАКТИКАГА БЕВОСИТА АЛОҚАДОР ТАМАКИ СИЁСАТИНИНГ АҲОЛИ ОРАСИДА ЭПИДЕМИОЛОГИК ТАВСИФИ (скринингли тадқиқот натижалари)

МУСАШАЙХОВ У.Х., МАМАСАЛИЕВ Н.С., УСМОНОВ Б.У., МАМАСОЛИЕВ З.Н.

Андижон давлат тиббиёт институти ва РШТЁИМ Аф, Андижон. Ўзбекистон

Тадқиқотнинг мақсади – тамаки чекиш зарарини тарғиб қилиш ва назорат қилишга оид чора-тадбирлар ҳақидаги маълумотларни аҳоли ўртасида ўрганиш ва баҳолашдан иборат бўлди.

Материал ва усуллар. STEPS саволнома-си қўлланилиб репрезентатив қишлоқ аҳолисида (1662 та 18–90 ёшлилар) эпидемиологик текширув ўтказилди, тамаки чекишни назорат қилиш ва си-