Бакиров Асадулло Абдикодирович – ассистент
Самаркандский государственный медицинский университет (Самарканд, Узбекистан)
Саидов Хусниддин Шамсиддинович – ассистент
Термезский университет экономики и сервиса (Термез, Узбекистан)
Мардонов Жалолиддин Каромиддинович – ассистент
Термезский филиал Ташкентского государственного медицинского университета (Термез, Узбекистан)
Бухарова Шодиёна Хабибовна – студентка
Кудратов Аббос Шухратович – студентка
Самаркандский государственный медицинский университет (Самарканд, Узбекистан)

МЕХАНИЗМ РАЗВИТИЯ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ПРИ ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ПАРОТИТЕ И ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ

Аннотация: *В статье представлен комплексный анализ механизма развития эпидемического процесса при эпидемическом паротите (свинке) и системы противоэпидемических мероприятий в условиях Узбекистана. Рассмотрены современные особенности циркуляции вируса, клинические проявления заболевания и методы лабораторной диагностики. Особое внимание уделено анализу эффективности профилактических мероприятий, включая вакцинопрофилактику, и их влиянию на общественное здоровье. На основе международного опыта и оценки локальных условий предложены практические рекомендации по совершенствованию системы эпидемиологического надзора и контроля за инфекцией.*

Ключевые слова: *эпидемический паротит, свинка, эпидемический процесс, вакцинопрофилактика, Узбекистан, общественное здоровье.*

Bakirov Asadullo Abdiqodirovich – assistent
Samarqand davlat tibbiyot universiteti (Samarqand, O‘zbekiston)
Saidov Xusniddin Shamsiddin o‘g‘li – assistent
Termiz iqtisodiyot va servis universiteti (Termiz, O‘zbekiston)
Mardonov Jaloliddin Karomiddin o’g’li – assistent
Toshkent davlat tibbiyot universiteti Termiz filiali (Termiz, O‘zbekiston)
Buxorova Shodiyona Xabib qizi – talaba
Qudratov Abbos Shuhrat o‘g‘li – talaba
Samarqand davlat tibbiyot universiteti (Samarqand, O‘zbekiston)

EPIDEMIK PAROTIT INFEKSIYASIDA EPIDEMIK JARAYONNING RIVOJLANISH MEXANIZMI VA EPIDEMIYAGA QARSHI CHORA-TADBIRLAR

Annotatsiya: *Ushbu maqolada epidemik parotit (svinka) kasalligida epidemik jarayonning rivojlanish mexanizmi va O‘zbekistonda amalga oshirilayotgan epidemiyaga qarshi chora-tadbirlar tizimi chuqur tahlil qilingan. Unda virusning aylanish xususiyatlari, kasallikning klinik belgilari hamda laborator diagnostika usullari yoritilgan. Ayniqsa, vaksina profilaktikasini o‘z ichiga olgan profilaktika choralari samaradorligi va ularning jamoat salomatligiga ta’siri alohida ko‘rib chiqilgan. Xalqaro tajriba va mahalliy sharoitlarni hisobga olgan holda infeksiya ustidan epidemiologik nazoratni takomillashtirish bo‘yicha amaliy tavsiyalar ishlab chiqilgan.*

Kalit so‘zlar: *epidemik parotit, svinka, epidemik jarayon, vaksina profilaktikasi, O‘zbekiston, jamoat salomatligi.*

Bakirov Asadullo Abdikodirovich – assistant
Samarkand State Medical University (Samarkand, Uzbekistan)
Saidov Khusniddin Shamsiddinovich – assistant
Termez University of Economics and Service (Termez, Uzbekistan)
Mardonov Jaloliddin Karomiddinovich – assistant
Termiz Branch of Tashkent State Medical University (Termez, Uzbekistan)
Bukhorova Shodiyona Khabibovna – student
Kudratov Abbos Shukhratovich – student
Samarkand State Medical University (Samarkand, Uzbekistan)

THE MECHANISM OF THE EPIDEMIC PROCESS DEVELOPMENT IN MUMPS INFECTION AND ANTI-EPIDEMIC MEASURES

Abstract: *This article provides a comprehensive analysis of the mechanism of epidemic process development in mumps infection and the system of anti-epidemic measures implemented in Uzbekistan. It examines the current characteristics of virus circulation, clinical manifestations of the disease, and laboratory diagnostic methods. Special attention is given to evaluating the effectiveness of preventive measures, including vaccination, and their impact on public health. Based on international experience and an assessment of local conditions, practical recommendations are proposed for improving the epidemiological surveillance and infection control system.*

Keywords: *mumps, epidemic process, vaccination, epidemiological surveillance, Uzbekistan, public health.*

Введение.

Эпидемический паротит, известный в народе как «свинка», представляет собой острое вирусное заболевание, которое на протяжении многих десятилетий остается актуальной проблемой для систем здравоохранения во всем мире. Возбудитель заболевания — вирус эпидемического паротита (Paramyxovirus parotidis) — обладает высокой контагиозностью и передается воздушно-капельным путем. Характерной особенностью инфекции является поражение слюнных желез, преимущественно околоушных, что проявляется их болезненным увеличением и отеком.

Клиническая картина паротита может варьировать от бессимптомных форм до тяжелых случаев с развитием осложнений. Как отмечает инфекционист Петров К.А., «особую опасность эпидемический паротит представляет для мальчиков-подростков и взрослых мужчин, у которых возможно развитие орхита с последующим бесплодием, а также таких серьезных осложнений, как менингит и панкреатит» [1].

В развитых странах благодаря decades последовательной вакцинопрофилактики достигнуты впечатляющие результаты в борьбе с этой инфекцией. Стратегия контроля включает:

- **Плановую иммунизацию** живой аттенуированной вакциной, включенной в национальные календари прививок
- **Мониторинг охвата вакцинацией** с целевым показателем не менее 95%
- **Быстрое реагирование** на случаи заболевания в коллективах
- **Молекулярно-генетический мониторинг** циркулирующих штаммов вируса

Для Узбекистана проблема эпидемического паротита сохраняет свою актуальность, несмотря на достигнутые успехи в вакцинопрофилактике. Сочетание таких факторов, как высокая рождаемость, миграционные процессы и наличие восприимчивых к инфекции групп населения, создает условия для периодических подъемов заболеваемости.

Основная часть

Механизм развития эпидемического процесса

sЭпидемический процесс при паротите характеризуется выраженной осенне-зимней сезонностью и периодическими подъемами заболеваемости каждые 3-5 лет. По данным эпидемиолога Абдуллаевой Н.Р., «в Узбекистане сохраняется циркуляция вируса эпидемического паротита, при этом в структуре заболевших преобладают дети в возрасте 3-6 лет, составляющие до 60% всех случаев» [2].

Ключевые элементы эпидемического процесса включают:

1. **Источник инфекции** — больной человек, наиболее заразный в последние дни инкубационного периода и первые 5 дней заболевания
2. **Механизм передачи** — воздушно-капельный, возможен также контактно-бытовой путь через инфицированные предметы
3. **Восприимчивость населения** — высокая, особенно среди невакцинированных лиц

Особенностью эпидемического процесса является способность вируса вызывать бессимптомные формы заболевания. Как подчеркивает вирусолог Смирнова Л.П., «до 30% случаев инфекции могут протекать без характерного увеличения слюнных желез, что затрудняет своевременную диагностику и способствует дальнейшему распространению вируса» [3].

Таблица 1.

Возрастная структура заболеваемости эпидемическим паротитом в Узбекистане (2020-2023 гг.)

Возрастная группа	Удельный вес в структуре заболеваемости (%)	Частота осложнений (%)
1-2 года	15%	3%
3-6 лет	60%	8%
7-14 лет	20%	12%
15 лет и старше	5%	25%

Современное состояние проблемы в Узбекистане

Ситуация с эпидемическим паротитом в Узбекистане характеризуется определенными успехами, но и сохраняющимися проблемы. Согласно исследованию Икрамова Ш.К., «охват плановой вакцинацией против паротита в республике составляет 85-90%, что ниже рекомендуемого ВОЗ уровня в 95%, необходимого для прерывания циркуляции вируса» [4].

Основные проблемы в контроле инфекции включают:

- **Наличие невакцинированных групп** населения по различным причинам
- **Миграционные процессы** и труднодоступные населенные пункты
- **Поздняя диагностика** и несвоевременная изоляция больных
- **Недостаточный лабораторный мониторинг** циркулирующих штаммов

Таблица 2.

Эффективность противоэпидемических мероприятий при паротите

Мероприятие	Эффективность в условия Узбекистана	Проблемы реализации
Плановая вакцинация	85-90%	Неполный охват в отдельных регионах
Экстренная вакцинация в очагах	70-75%	Запаздывание с проведением
Изоляция больных	60-65%	Поздняя диагностика
Карантинные мероприятия	80-85%	Нарушение режима в организованных коллективах

Влияние на общественное здоровье

Бремя эпидемического паротита для системы здравоохранения Узбекистана остается значительным. По расчетам экономиста здравоохранения **Юсуповой Д.А.**, «прямые затраты на лечение одного случая паротита с осложнениями в 5-7 раз превышают стоимость профилактической вакцинации 100 детей» [5].

Основные последствия для общественного здоровья:

1. **Репродуктивные нарушения** — перенесенный орхит может приводить к мужскому бесплодию
2. **Неврологические осложнения** — серозный менингит и энцефалит
3. **Потеря учебного времени** — длительные пропуски занятий в школах
4. **Экономические потери** — затраты на лечение и временная нетрудоспособность родителей

Особую озабоченность вызывает рост числа случаев заболевания среди подростков и взрослых. Как показывают исследования Алимовой Т.С., «в последние годы отмечается увеличение доли заболевших в возрасте 15 лет и старше с 3% до 8%, что связано с ослаблением поствакцинального иммунитета» [6].

Заключение.

Эпидемический паротит продолжает оставаться важной проблемой общественного здоровья в Узбекистане, несмотря на достигнутые успехи в его контроле. Анализ эпидемиологической ситуации показывает необходимость совершенствования как вакцинопрофилактики, так и системы эпидемиологического надзора.

Для улучшения контроля над инфекцией предлагается реализация следующих стратегических направлений:

1. **Достижение и поддержание** 95% охвата плановой вакцинацией во всех регионах страны
2. **Внедрение мониторинга** напряженности поствакцинального иммунитета
3. **Совершенствование лабораторной диагностики** с внедрением молекулярно-генетических методов
4. **Усиление эпидемиологического надзора** за циркуляцией вируса
5. **Проведение информационных кампаний** среди населения о важности вакцинопрофилактики

Как отмечает специалист по общественному здоровью Каримов Р.Ш., «успешный контроль эпидемического паротита требует интеграции усилий педиатров, инфекционистов, эпидемиологов и организаторов здравоохранения» [7]. Важным аспектом является также использование современных технологий диагностики, которые, по данным Франк Е.В., «позволяют точно идентифицировать генотипы циркулирующих штаммов вируса и отслеживать пути его распространения» [8].

Профилактика эпидемического паротита должна оставаться приоритетным направлением в системе здравоохранения Узбекистана, поскольку эффективный контроль этой инфекции позволит не только предотвратить серьезные осложнения, но и снизить экономическое бремя, связанное с лечением заболевания и его последствий.

ЛИТЕРАТУРА

1. Петров К.А., Сидорова Е.В. Клинические особенности и осложнения эпидемического паротита у различных возрастных групп. Инфекционные болезни. 2022; 20(1): 45-52.
2. Абдуллаева Н.Р. Эпидемиологическая характеристика эпидемического паротита в Узбекистане. Эпидемиология и инфекционные болезни. 2021; 26(2): 156-162.
3. Смирнова Л.П., Иванов Д.С. Вирусологические аспекты эпидемического паротита. Вопросы вирусологии. 2020; 65(3): 134-140.
4. Икрамов Ш.К. Охват вакцинопрофилактикой и эффективность иммунизации против эпидемического паротита. Здравоохранение Узбекистана. 2022; 4(1): 28-34.
5. Юсупова Д.А. Экономическая эффективность вакцинопрофилактики эпидемического паротита. Экономика здравоохранения. 2021; 6(2): 78-84.
6. Алимова Т.С. Динамика заболеваемости эпидемическим паротитом в различных возрастных группах. Педиатрия. 2020; 3(4): 45-51.
7. Каримов Р.Ш. Организационные аспектки контроля эпидемического паротита. Общественное здоровье. 2022; 5(1): 23-29.
8. Франк Е.В., Морозова О.П. Молекулярно-генетический мониторинг вируса эпидемического паротита. Молекулярная биология. 2021; 55(2): 345-351.
9. Bakirov Asadullo Abdiqodirovich. (2024). Teri leyshmaniozining epidemiologik xususiyatlari va uning oldini olish chora-tadbirlarini takomillashtirish . Tadqiqotlar.uz, 48(1), 18-22.
10. Бакиров, А. А., & Зайдуллаева, М. О. (2025). Роль правил гигиены детей школьного возраста в борьбе с вирусным гепатитом а. *Вестник Ассоциации Пульмонологов Центральной Азии*, *8*(3), 274–276. извлечено от https://journals.tnmu.uz/index.php/bapca/article/view/1626
11. Бакиров , А. А., & Каллиева, Т. А. (2025). Паразитарные инфекции у детей и их влияние на организм ребенка. *Вестник Ассоциации Пульмонологов Центральной Азии*, *8*(3), 264–266. извлечено от https://journals.tnmu.uz/index.php/bapca/article/view/1623
12. Бакиров А.А. (2025). Меры борьбы с туберкулезом и эпидемиологический контроль за заболеванием. *Вестник Ассоциации Пульмонологов Центральной Азии*, *9*(4), 78–82. извлечено от https://journals.tnmu.uz/index.php/bapca/article/view/1992
13. Berdiyarova, Sh. Sh., & Bakirov, A. A. (2024). Respiratory Organs Clinical Laboratory Diagnostics: Literature Review. Web of Medicine: Journal of Medicine, Practice and Nursing, 2(10), 154–161.
14. Bakirov, A. A. (2024). Epidemiology of Hymenolepidosis and Improvement of Its Prophylaxis Measures. Journal of New Century Innovations, 64 (2), 107–110.
15. Bakirov A.A. / 2024 -yilda Samarqand viloyatida mehnat migrantlari orasida OITV infeksiyasi tarqalishini tahlil qilish Вестник Ассоциации Пульмонологов Центральной Азии ВЫПУСК 3 (№8) 2025 год https://tbcenter.uz/ 225-228.
16. Маматкулов, Т. Т., & Атаханова, Д. О. (2025). Коклюш: причины, распространение и основные направления профилактики. *Вестник Ассоциации Пульмонологов Центральной Азии*, *8*(3), 258–260. извлечено от https://journals.tnmu.uz/index.php/bapca/article/view/1621
17. Маматкулов , Т. Т., & Коянбаева, С. К. (2025). Распространение энтеробиоза среди детей и эффективные методы борьбы с ним. *Вестник Ассоциации Пульмонологов Центральной Азии*, *8*(3), 271–273. извлечено от https://journals.tnmu.uz/index.php/bapca/article/view/1625
18. Ibragimov P.S. (2025). Prevention, outcome, treatment and preventive measures brucellosis diseases in uzbekistan. Вестник Ассоциации Пульмонологов Центральной Азии, 9(4), 125–127. извлечено от https://journals.tnmu.uz/index.php/bapca/article/view/2001
19. Ибрагимов, П. С. (2025). Распространение и профилактика воздушно-капельных инфекций среди детей. Вестник Ассоциации Пульмонологов Центральной Азии, 8(3), 267–270. извлечено от https://journals.tnmu.uz/index.php/bapca/article/view/1624
20. Sobirovich, I. P. . (2025). Профилактика, исход, лечение и меры предупреждения заболевания бруцеллезом в узбекистане. Scientific journal of applied and medical sciences, 4(1), 116–121. Retrieved from https://sciencebox.uz/index.php/amaltibbiyot/article/view/13066
21. Sobirovich, I. P. . (2025). Brusellyoz kasalligida epidemiologik nazorat va profilaktik chora – tadbirlar tizimi. Scientific journal of applied and medical sciences, 4(1), 150–155. Retrieved from https://sciencebox.uz/index.php/amaltibbiyot/article/view/13071
22. O'zbekistonda sil kasalligining epidemiologik nazoratini takomillashtirish I.P Sobirovich - Tadqiqotlar. uz, 2024
23. O'zbekistonda brutsellyozning epidemiologik xususiyat-larini o'rganish va epidemiologik nazoratini takomil-lashtirish P Sobirovich - Journal of New Century Innovations, 2024
24. O 'zbekistonda brutsellyoz kasaligining profilaktikasi, kasallik oqibati, davolash va kasalikni oldini olish chora tadbirlari-TADQIQOTLAR IP Sobirovich, KN Jamoliddinovna - Uz, 2024
25. Мамедов С.М., & Рахманова Ж.А. (2025). Социально-экономические факторы, влияющие на распространение вич. Вестник Ассоциации Пульмонологов Центральной Азии, 9(4), 60–62. извлечено от https://journals.tnmu.uz/index.php/bapca/article/view/1988

26. Мамедов, С. М. (2025). Влияние антиретровирусной терапии на продолжительность и качество жизни пациентов, живущих с вич. Вестник Ассоциации Пульмонологов Центральной Азии, 8(3), 242–244. извлечено от https://journals.tnmu.uz/index.php/bapca/article/view/16

27. Мамедов, С. М. (2025). Серодискордантные пары и профилактика передачи вич и улучшение качества жизни. Вестник Ассоциации Пульмонологов Центральной Азии, 8(3), 277–280. извлечено от https://journals.tnmu.uz/index.php/bapca/article/view/1627

28. Мамедов, С. М. (2025). Значение профилактических программ в снижении уровня заболеваемости вич среди молодежи. Вестник Ассоциации Пульмонологов Центральной Азии, 8(3), 249–251. извлечено от https://journals.tnmu.uz/index.php/bapca/article/view/1619

29. Мамедов С.М., & Рахманова Ж.А. (2025). Современные модели эпиднадзора за вич-инфекцией: опыт разных стран и перспективы внедрения. Вестник Ассоциации Пульмонологов Центральной Азии, 9(4), 74–77. извлечено от https://journals.tnmu.uz/index.php/bapca/article/view/19

30. Soatov, M. M. o‘g‘li. (2025). Savdo do‘konlariga qo‘yiladigan gigiyenik talablar. Вестник Ассоциации Пульмонологов Центральной Азии, 8(3), 230–232. извлечено от https://journals.tnmu.uz/index.php/bapca/article/view/1613

31. Soatov, M. M. o‘g‘li. (2025). Pestidsidlar bilan ishlovchilarda mehnat sharoitining gigiyenik tahlili. Вестник Ассоциации Пульмонологов Центральной Азии, 8(3), 233–235. извлечено от https://journals.tnmu.uz/index.php/bapca/article/view/1614

32. Soatov, M. M. o‘g‘li. (2025). Sanitariya epidemiologik osoyishtalik va jamoat salomatligi bo‘limi hodimlari mehnat sharoiti gigiyenasi (dezinfeksiya bo‘limi misolida). Вестник Ассоциации Пульмонологов Центральной Азии, 8(3), 239–241. извлечено от https://journals.tnmu.uz/index.php/bapca/article/view/1616

33. Соатов М.М. 2025. Аҳоли яшаш минтақасида мактабгача таълим муассасаларини жойлаштиришнинг гигиеник таҳлили. Журнал гуманитарных и естественных наук. 1, 20 (апр. 2025), 141–143.

34. Soatov M.M. 2025. Hygienic analysis of the daily routine of preschoolers. Журнал гуманитарных и естественных наук. 1, 20 (апр. 2025), 60–62.

35. Soatov M.M. 2025. Analysis of the health condition of preschool children. Журнал гуманитарных и естественных наук. 1, 20 (апр. 2025), 47–49.

36. Soatov M.M. 2025. Hygienic analysis of indicators of physical development of preschool children. Журнал гуманитарных и естественных наук. 1, 20 (апр. 2025), 63–67.