

4. Махкамова, Г. "Применение препарата рометин при острых респираторных инфекциях." Современные тенденции в развитии науки: перспективы и практика 1.1 (2024): 107-109.
5. Turdieva, Shokhida Tolkunovna, and Gulmira Ramzitdinovna Nasirova. "Oral microbiota in children with acute tonsillitis." Biomedical and Biotechnology Research Journal (BBRJ) 5.3 (2021): 272-275.
6. Абдуразакова, Ш. А., and Д. Ж. Шухратова. "РЕЗУЛЬТАТЫ СКРИНИНГОВОЙ ОЦЕНКИ СЕМЕЙНОГО, ГЕНЕАЛОГИЧЕСКОГО И СОЦИАЛЬНОГО АНАМНЕЗА У ДЕТЕЙ С ХРОНИЧЕСКИМ ПИЕЛОНЕФРИТОМ." Неделя науки-2016. 2016.
7. Ганиева, Д. К., Д. И. Каримова, and М. И. Шайхова. "Изучение основных направлений терапии дисметаболической нефропатии у детей." Научно-практический журнал Педиатрия 4 (2021): 179-181.
8. Улугов, Аскар Исматович, and Чори Жумаевич Бутаев. "Влияние респираторных аллергических заболеваний на биофизические свойства мембраны эритроцитов у детей." Евразийский Союз Ученых 5-5 (14) (2015): 72-74.

## АНАЛИЗ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СТАТИСТИКИ ПО ТУБЕРКУЛЁЗУ В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ И ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ НА 2024 ГОД

*Масалыкина В.А., Захаров Р.Р., Степанов Г.А.*

**ФГБОУ ВО Санкт-Петербургский государственный педиатрический  
медицинский университет, РФ, г. Санкт-Петербург**

**Актуальность.** Туберкулёз остаётся актуальной проблемой современной медицины в связи с социальным фактором роста заболеваемости, в особенности для Санкт-Петербурга, как мегаполиса, а так же Ленинградской области. На основании этого была начата реализация стратегии «Ликвидации ТБ» от 2017г.

**Цель исследования:** сравнительная характеристика с последующей оценкой эпидемиологической ситуации по туберкулёзу в двух субъектах относительно общей тенденции в рамках государственной программы за первую четверть 21-го столетия.

**Материалы и методы.** Анализ данных официальной государственной статистики, отчетных форм № 8 “Сведения о заболеваниях активным туберкулезом”, № 33 “Сведения о больных туберкулезом”, традиционных и нетрадиционных показателей, а также научных исследований.

**Результаты и их обсуждение.** К 2024 г показатель заболеваемости населения туберкулёзом по России снизился более чем в 3 раза. Снижение показателя смертности на аналогичном графике с 2015 г (5,1 на 100 тыс. населения) до 2020 г. (2,7 на 100 тыс. населения) говорит о тенденции к приближению до целевого индикатора снижения на 75%. При оценке ситуации в Ленинградской области также наблюдается улучшение эпидемиологической обстановки, которое почти прямо пропорционально снижению показателей в Санкт-Петербурге. На фоне объявления ВОЗ о статусе пандемии COVID-19, большого количества мигрантов и других социально значимых факторов, характерных для крупных городов - в Санкт-Петербурге предполагается сниженный уровень диагностики больных туберкулезом. Так, сравнивая упомянутые показатели со среднероссийскими (29,6 чел. на 100 тыс. населения) можно увидеть, что ситуация остается более благоприятной, что свидетельствует о высоком качестве жизни населения.

**Выводы.** Рост эпидемиологических показателей по туберкулёзу в РФ пришёлся в периоды наступления экономических кризисов, а также в период пандемии. На территории

Санкт-Петербурга и Ленинградской области, несмотря на большое население и социальные факторы, отмечается ускоренное улучшение эпидемиологической ситуации на фоне высокого качества работы противотуберкулезных диспансеров. Резкое улучшение показателей заболеваемости в 2024 году может значить и снижение качества диагностики, при улучшении которой прогностически благоприятным становится упомянутый выше план по «Ликвидации ТБ» на 2035 г.

## **КЛИНИЧЕСКОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ РЕСПИРАТОРНОГО ХЛАМИДИОЗА У ДЕТЕЙ**

**Махкамова Г.Т.**

**Ташкентский педиатрический медицинский институт,  
Республика Узбекистан, Ташкент**

**Актуальность.** Распространенность хламидийной инфекции у детей с бронхолегочной патологией значительно варьирует (от 6,2 до 50%). С данной инфекцией в настоящее время связывается в первую очередь развитие респираторных форм заболеваний у детей (острые респираторные заболевания – ОРЗ, круп, бронхообструктивный синдром, пневмония и бронхиальная астма). Описаны также и внелегочные формы заболевания (менингит, миокардит, пиелонефрит, реактивный артрит, лимфаденопатия и лимфаденит, конъюнктивит, уретрит и многие другие).

**Цель.** Определение реальной значимости и отбора клинических, лабораторных и функциональных методов для диагностики и контроля за эффективностью лечения хламидийной инфекции.

**Материалы и методы.** Нами было обследовано 35 детей с хламидийными бронхитами и пневмониями в возрасте от 4 до 15 лет.

**Результаты и их обсуждение.** Высокая степень инфицированности хламидиями была выявлена у детей с бронхитом, которая составила 68,6% (24 ребенка).

При анализе клинической картины у детей, больных бронхитом, инфицированных хламидиями, преобладали обструктивный компонент (у 12 детей; 50%) и рецидивирование болезни, что позволяет высказать предположение об участии хламидийной инфекции в развитии этих осложнений. У детей пневмониями частота инфицирования хламидиями составила 31,4. Случаи заболевания в 81,8% случаев приходились на ранний и дошкольный возраст.

Из 20 обследованных нами детей с респираторным хламидиозом у 69,2% отмечалась вентиляционная недостаточность. Анализ индивидуальных кривых показал наличие обструктивных нарушения средней и легкой степени у 83% (17) детей, умеренные обструктивные нарушения — у 3 больных.

**Выводы.** Таким образом, все вышеизложенное позволяет утверждать, что у детей с респираторным хламидиозом отмечаются изменения функционального состояния внешнего дыхания. Лечение респираторного хламидиоза должно быть комплексным. Обязательным является назначение этиотропных антибиотиков (макролиды) для уничтожения возбудителя. Но не менее важно поддерживать функциональное состояние легких.

## **БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЕ ССЫЛКИ:**

1. Шамансурова, Эльмира Аманнулаевна, and Нигора Хикматовна Исаханова. "Частые респираторные заболевания у детей и дефицит витамина D." Медицина: теория и практика 4.S (2019): 606-606.