



URGANCH DAVLAT TIBBIYOT INSTITUTI JANUBIY OROLBO'YI TIBBIYOT JURNALI

2 - TOM, 3/1 - SON. 2026

14.00.00 - TIBBIYOT FANLARI ISSN: 3093-8740

УДК: 616.915-036.22(575.17)

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ МОНИТОРИНГ И ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЧЕСОТКОЙ В РЕСПУБЛИКЕ КАРАКАЛПАКСТАН (2023–2025 ГГ.)



Абсаттарова Венера Кошкорбаевна

к.м.н., заведующая кафедрой Гигиена и окружающая среда,
эпидемиология, Каракалпакский Медицинский Институт,
Каракалпакстан, Узбекистан

e-mail: Absattarovav@gmail.com

[https://orcid.org/ 0009-0009-7746-1976](https://orcid.org/0009-0009-7746-1976)

тел. +998 (91) 373 31 08,



Ахмедова Шахноза Хайруллаевна

PhD, научный сотрудник Научно-исследовательского института
вирусологии Республиканского специализированного научно-
практического медицинского центра эпидемиологии,
микробиологии, инфекционных и паразитарных заболеваний,
ассистент кафедры эпидемиологии Ташкентского
государственного медицинского университета, Ташкент,
Узбекистан

e-mail: shha10.83@gmail.com

[https://orcid.org/ 0009-0006-9436-1633](https://orcid.org/0009-0006-9436-1633)

тел. +9989000454303



Рахимов Равшан Абдуллаевич

д.м.н., старший научный сотрудник Научно-исследовательского
института вирусологии Республиканского специализированного
научно-практического медицинского центра эпидемиологии,
микробиологии, инфекционных и паразитарных заболеваний,
старший преподаватель кафедры эпидемиологии Ташкентского
государственного медицинского университета, Каракалпакский
Медицинский Институт, Ташкент, Узбекистан

e-mail: nicuz@mail.ru

[https://orcid.org/ 0000-0001-8334-2548](https://orcid.org/0000-0001-8334-2548)

тел. + 998946065697



URGANCH DAVLAT TIBBIYOT INSTITUTI JANUBIY OROLBO‘YI TIBBIYOT JURNALI

2 - TOM, 3/1 - SON. 2026

14.00.00 - TIBBIYOT FANLARI ISSN: 3093-8740



Оразымбетова Айсанем Толыбаевна

ассистент кафедры КМИ, Каракалпакский Медицинский

Институт, Каракалпакстан, Узбекистан

[aysanemorazimbetova 4@ gmail.com](mailto:aysanemorazimbetova4@gmail.com)

[https://orcid.org/ 0009-0002-2104-7904](https://orcid.org/0009-0002-2104-7904)

тел +998 913722712

Аннотация.

В статье представлен ретроспективный анализ эпидемиологической ситуации по заболеваемости чесоткой (scabies) за период 2023г., 2024г. и 8 месяцев 2025 гг. по 17 административным территориям Республики Каракалпакстан. в Республике Каракалпакстан. Выявлены ключевые тенденции распространения инвазии, определены районы с критическим уровнем заболеваемости и предложены гипотезы, объясняющие динамику показателей. Обосновывается необходимость усиления мер активного выявления очагов в организованных коллективах.

Ключевые слова: чесотка, заболеваемость, эпидемический процесс.

EPIDEMIOLOGICAL MONITORING AND TERRITORIAL FEATURES OF SCABIES MORBIDITY IN THE REPUBLIC OF KARAKALPAKSTAN (2023–2025)

Absattarova V.K.¹, Akhmedova Sh.Kh.², Rakhimov R.A.³, Orazymbetova A.T.⁴

¹Karakalpak Medical Institute, Karakalpakstan, Uzbekistan

²Republican Specialized Scientific and Practical Medical Center of Epidemiology, Microbiology, Infectious and Parasitic Diseases, Tashkent State Medical Institute, Tashkent, Uzbekistan

³Republican Specialized Scientific and Practical Medical Center of Epidemiology, Microbiology, Infectious and Parasitic Diseases, Tashkent State Medical Institute, Tashkent, Uzbekistan

⁴Karakalpak Medical Institute, Karakalpakstan, Uzbekistan

Abstract.

The article presents a retrospective analysis of the epidemiological situation of scabies incidence over the period of 2023, 2024, and the first 8 months of 2025 across 17 administrative territories of the Republic of Karakalpakstan. Key trends in the spread of the infestation were identified, regions with critically high incidence rates were determined, and hypotheses explaining the dynamics of the indicators were proposed. The necessity of strengthening active case detection measures in organized groups is substantiated.

Keywords: scabies, incidence, epidemic process.

QORAQALPOG‘ISTON RESPUBLIKASIDA QO‘TIR KASALLIGI BILAN KASALLANISHNING EPIDEMIOLOGIK MONITORINGI VA HUDUDIIY XUSUSIYATLARI (2023–2025 YY.)



URGANCH DAVLAT TIBBIYOT INSTITUTI JANUBIY OROLBO'YI TIBBIYOT JURNALI

2 - TOM, 3/1 - SON. 2026

14.00.00 - TIBBIYOT FANLARI ISSN: 3093-8740

Absattarova V.K.¹, Axmedova Sh.X.², Raximov R.A.³, Orazymbetova A.T.⁴

¹Qoraqalpog'iston tibbiyot instituti, Qoraqalpog'iston, O'zbekiston

²Respublika ixtisoslashtirilgan epidemiologiya, mikrobiologiya, yuqumli va parazitarni kasalliklar ilmiy-amaliy tibbiyot markazi, Toshkent davlat tibbiyot instituti, Toshkent, O'zbekiston

³Respublika ixtisoslashtirilgan epidemiologiya, mikrobiologiya, yuqumli va parazitarni kasalliklar ilmiy-amaliy tibbiyot markazi, Toshkent davlat tibbiyot instituti, Toshkent, O'zbekiston

⁴Qoraqalpog'iston tibbiyot instituti, Qoraqalpog'iston, O'zbekiston

Annotatsiya.

Maqolada Qoraqalpog'iston Respublikasi hududidagi 17 ta ma'muriy birlik bo'yicha 2023, 2024 yillar hamda 2025 yilning dastlabki 8 oyi davomida qo'tir (scabies) kasalligi bilan kasallanish holatlari bo'yicha epidemiologik vaziyatning retrospektiv tahlili keltirilgan. Invaziyaning tarqalishidagi asosiy tendensiyalar aniqlangan, kasallanish darajasi kritik bo'lgan hududlar belgilangan hamda ko'rsatkichlar dinamikasini izohlovchi gipotezalar ilgari surilgan. Tashkillashtirilgan jamoalarda o'choqlarni faol aniqlash choralarini kuchaytirish zarurati asoslab berilgan.

Kalit so'zlar: qo'tir, kasallanish darajasi, epidemik jarayon.

Введение:

Чесотка (*scabies*) остается одной из наиболее значимых проблем современной эпидемиологии, инфектологии, паразитологии и дерматовенерологии, классифицируясь ВОЗ как «забытая тропическая болезнь», поражающая более 200 миллионов человек ежегодно [1, 2]. В условиях Республики Каракалпакстан актуальность проблемы обусловлена не только медицинскими, но и социально-экономическими факторами: плотностью проживания в сельской местности, миграционной активностью и особенностями водоснабжения в ряде районов [3, 4, 5].

Несмотря на наличие эффективных скабицидов, циклическое повышение заболеваемости указывает на недостаточность мер первичной профилактики и сложность ранней диагностики в первичной медико-санитарной сети.

Целью настоящего исследования является анализ динамики и структуры заболеваемости чесоткой в регионе для выявления «территорий риска» и обоснования дифференцированных профилактических программ.

Материалы и методы:

Проведено дескриптивное эпидемиологическое исследование на основе данных Управления санитарно-эпидемиологического благополучия и общественного здоровья по Республике Каракалпакстан заболеваемости корью по 17 административным территориям республики за 2023-2024 гг. и 8 месяцев 2025 г. Основным инструментом оценки служил расчет интенсивного показателя заболеваемости на 100 тыс. населения. Проанализированы временные интервалы: 2023 г. (базовый), 2024 г. (пиковый) и 8 месяцев 2025 г. (текущий).

Результаты:

Случаи заболевания чесоткой, за анализируемый период времени, были выявлены на всех 17 административных территориях республики (Табл.1).



URGANCH DAVLAT TIBBIYOT INSTITUTI JANUBIY OROLBO'YI TIBBIYOT JURNALI

2 - TOM, 3/1 - SON. 2026

14.00.00 - TIBBIYOT FANLARI ISSN: 3093-8740

Таблица 1.

Сравнительный анализ заболеваемости корью за 2024-2024 и 8 мес. 2025 г.

№	Гор.районы.	2023 г.		2024 г.		8 мес.2025 г.	
		А.ч.	И.п.	А.ч.	И.п.	А.ч.	И.п.
1	г. Нукус	14	4,2	20	5,9	34	9,9
2	Амударьинский	19	9,2	23	10,9	10	4,7
3	Берунийский	51	25,6	26	12,8	7	3,4
4	Бозатаузский	0	0,0	0	0,0	1	4,6
5	Канликульский	2	3,8	15	28,1	15	27,7
6	Караузякский	1	1,9	1	1,8	3	5,5
7	Кегелийский	6	8,1	13	17,4	9	12,0
8	Кунградский	12	9,0	37	27,4	24	17,6
9	Муйнакский	9	27,1	6	17,9	0	0,0
10	Нукусский	4	7,6	2	3,7	7	12,9
11	Тахиаташский	9	11,9	9	11,8	10	13,0
12	Тахтакупырский	2	5,0	1	2,6	0	0,0
13	Турткульский	7	3,1	7	3,1	3	1,3
14	Ходжелийский	9	7,1	3	2,3	6	4,6
15	Чимбайский	2	1,7	4	3,5	6	5,2
16	Шуманайский	2	3,5	0	0,0	2	3,5
17	Элликалынский	1	0,6	17	10,0	6	3,5
Р.Каракалпакстан		150	7,6	184	9,2	143	7,1

Анализ данных выявил волнообразный характер эпидемического процесса. В 2024 году отмечен рост заболеваемости в целом по республике: общее число случаев увеличилось со 150 до 184, а интенсивный показатель вырос с 7,6 до 9,2.

Все административные территории по характеру и интенсивности динамики эпидемического процесса были поделены на 4 условные части.

Урбанизированные территории: В г. Нукус наблюдается стабильная тенденция к росту. За неполный 2025 год число случаев (34) уже превысило показатели прошлых лет (14 и 20 случаев соответственно), что привело к росту интенсивного показателя до 9,9.

Районы с высокой напряженностью: Наиболее неблагоприятная ситуация в 2025 году сложилась в Канлыккульском районе (инт. показ. 27,7), который стабильно удерживает высокие позиции второй год подряд, и Кунградском районе (17,6).

Районы с положительной динамикой: Особого внимания заслуживает Берунийский район, где удалось добиться снижения заболеваемости более чем в 7 раз: с 51 случая (25,6) в 2023 году до 7 случаев (3,4) в 2025 году.

Территории эпидемического благополучия: В Муйнакском и Тахтакупырском районах по итогам 8 месяцев 2025 года новые случаи заболевания официально не регистрировались.

Обсуждение:



URGANCH DAVLAT TIBBIYOT INSTITUTI JANUBIY OROLBO‘YI TIBBIYOT JURNALI

2 - TOM, 3/1 - SON. 2026

14.00.00 - TIBBIYOT FANLARI ISSN: 3093-8740

Выявленная динамика свидетельствует о неоднородности эпидемиологической ситуации. Резкий рост заболеваемости в г. Нукус может быть обусловлен как высокой плотностью населения и активными миграционными потоками, так и улучшением качества диагностики и обращаемости населения в лечебно-профилактические учреждения.

Результаты исследования подтверждают гипотезу о том, что заболеваемость чесоткой в регионе имеет очаговый характер. Высокие показатели в Канлыккульском и Кунградском районах могут быть связаны с семейной очаговостью, когда из-за недостаточной дезинфекции мягкого инвентаря происходят повторные заражения внутри одной семьи или коллектива [5]. Это требует детального изучения санитарно-гигиенических условий проживания в данных регионах. Резкий рост заболеваемости в г. Нукус требует особого внимания. Это может быть результатом как миграции населения из сельских районов, так и повышения уровня обращаемости горожан в специализированные кожно-венерологические диспансеры. Отсутствие случаев в Муйнакском и Тахтакупырском районах за 8 месяцев 2025 года требует дополнительной проверки на предмет полноты учета и выявляемости больных на местах. Напротив, опыт Бөрүнийского района по резкому снижению заболеваемости требует анализа для возможного внедрения их стратегии контроля в других частях республики.

Заключение:

Анализ эпидситуации в РК за 2023–2025 гг. выявил необходимость внедрения системы усиленного мониторинга в г. Нукус и Канлыккульском районе. Основной упор должен быть сделан на активное выявление больных в организованных коллективах (школы, детские сады) и повышение настороженности врачей общей практики. Рекомендуется:

1. Провести целевые осмотры в организованных коллективах Канлыккульского и Кунградского районов.
2. Усилить санитарно-просветительскую работу среди населения г. Нукус.
3. Обеспечить своевременное выявление и одновременное лечение всех контактных лиц в семейных очагах.

Литература:

1. World Health Organization (WHO). Scabies: Fact sheet. Geneva: WHO; 2023. [Электронный ресурс].
2. Ахмедов С. К., Махмудов Ф. А. Эпидемиологические аспекты паразитарных заболеваний кожи в Центральноазиатском регионе // Дерматология и венерология. — 2022. — № 2. — С. 15-20.
3. Статистический ежегодник. Здравоохранение в Республике Каракалпакстан. — Нукус: Госстат, 2024. — 112 с.
4. Иванов И. И., Петров П. П. Особенности распространения дерматозоонозов в урбанизированных центрах // Журнал инфектологии. — 2023. — Т. 15, № 4. — С. 45-52.
5. Соколова Т. В., Малярчук А. П. Чесотка: Руководство для врачей. — М.: МИА, 2020. — 184 с.