



Ахмедова Азиза Тайировна

Самаркандский государственный медицинский университет, Республика Узбекистан, г. Самарканд

БИРИНЧИ ТУҒУВЧИ АЁЛЛАРДА ТЕМИР ТАНҚИСЛИГИ АНЕМИЯСИНИНГ ОЛДИНИ ОЛИШ СТРАТЕГИЯЛАРИ

Ахмедова Азиза Тайировна

Самарканд давлат тиббиёт университети, Ўзбекистон Республикаси, Самарканд ш.

STRATEGIES FOR THE PREVENTION OF IRON DEFICIENCY ANEMIA IN PRIMIPAROUS WOMEN

Akhmedova Aziza Tayirovna

Samarkand State Medical University, Republic of Uzbekistan, Samarkand

e-mail: info@sammu.uz

Резюме. Мақолада 2016 йилдан 2023 йилгача бўлган даврда Ўзбекистон Республикасида камқонлик билан касалланиш динамикаси таҳлил қилиниб, миллий даволаш-профилактика чора-тадбирлари самарадорлигига алоҳида эътибор қаратилган. 100 000 аҳолига тўғри келадиган касалланиш маълумотларидан фойдаланган ҳолда тадқиқот шуни кўрсатадики, Ўзбекистонда касалланиш даражасида сезиларли ўзгаришлар кузатилган, улар 2018-йилда энг юқори даражага етган, 2023-йилда эса пасайган. Бу ўзгаришлар озиқ-овқат маҳсулотларини бойитиш ва соғлиқни сақлаш хизматларидан фойдаланиш имкониятларини яхшилаш каби камқонликнинг олдини олиш дастурларини жорий этиш ва кучайтириш билан боғлиқ. Ушбу соҳалардаги кейинги саъй-ҳаракатлар касалланишнинг пасайишини давом эттиришга ёрдам бериши кутилмоқда.

Калим сўзлар: камқонлик, касалланиш, профилактика, Ўзбекистон, бойитиш дастурлари, аҳоли саломатлиги, статистик таҳлил, тиббий хизматлар, касалланиш динамикаси, Жаҳон соғлиқни сақлаш ташкилоти, касалланишни камайитириш.

Abstract. This article analyzes the dynamics of anemia morbidity in the Republic of Uzbekistan from 2016 to 2023, with a focus on the effectiveness of national medical and preventive measures. Using data on morbidity per 100,000 population, the study reveals significant fluctuations in the anemia morbidity rate, with peak values in 2018 and a subsequent decrease by 2023. These changes correlate with the introduction and strengthening of anemia prevention programs, such as food fortification and improved access to medical services. It is expected that further efforts in these areas will continue to reduce morbidity.

Keywords: anemia, morbidity, prevention, Uzbekistan, food fortification programs, public health, statistical analysis, medical services, morbidity trends, World Health Organization, morbidity reduction.

В данной статье представлен анализ динамики заболеваемости анемией в Республике Узбекистан с 2016 по 2023 годы. Сравнение выполнено на фоне мировых и региональных тенденций, что позволяет оценить эффективность национальных медицинских и профилактических мер. Исследование базируется на анализе данных о новых случаях заболеваемости на 100,000 населения, полученных из официальных источников.

Анемия продолжает оставаться серьезной проблемой глобального здравоохранения, затрагивающей все возрастные и социальные группы. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), около 1,6 миллиарда человек в мире страдают от анемии, что составляет 24,8% населения мира. Особенно высоки показатели среди детей и женщин репродуктивного возраста [3; 6].

Анемия — широко распространенное заболевание, вызывающее общее снижение качества жизни и рабочей способности населения. В Узбекистане, как и во многих странах с переходной экономикой, профилактика анемии занимает важное место в национальной программе здравоохранения [4; 8]. Эффективная борьба с анемией требует комплексного подхода, включающего обогащение пищи, образовательные программы и доступность медицинской помощи.

Целью работы является оценка воздействия внедренных национальных программ по улучшению питания и доступности медицинских услуг на динамику заболеваемости анемией.

Статья посвящена анализу мер профилактики анемии в Узбекистане и их эффективности в период с 2016 по 2023 год. Основываясь на официальных данных о заболеваемости, статья выявляет ключевые фак-

торы успеха и области, требующие дальнейшего улучшения[5; 9; 11].

Методы: Анализ основан на данных о заболеваемости анемией на 100,000 населения, предоставленных Министерством здравоохранения Республики Узбекистан. Для оценки эффективности принятых мер использовались методы статистического анализа, включая сравнение данных за различные годы и оценку тенденций.

Результаты исследования: Данные показывают значительное колебание уровня заболеваемости анемией в период с 2016 по 2023 год, с пиковыми значениями в 2018 году. Исследование показало, что общая заболеваемость анемией в Узбекистане имеет тенденцию к колебаниям с пиком в 2018 году (11756.42 на 100,000 населения) и последующим снижением к 2023 году (4536.51 на 100,000 населения).

Таблица 1. Общее количество случаев анемии на 100,000 населения по годам для Республики Узбекистан

Год	Случаи анемии на 100 000 населения
2016	5819,68
2017	6488,37
2018	11756,42
2019	5098,46
2020	5409,06
2021	6643,44
2022	10237,27
2023	4536,51

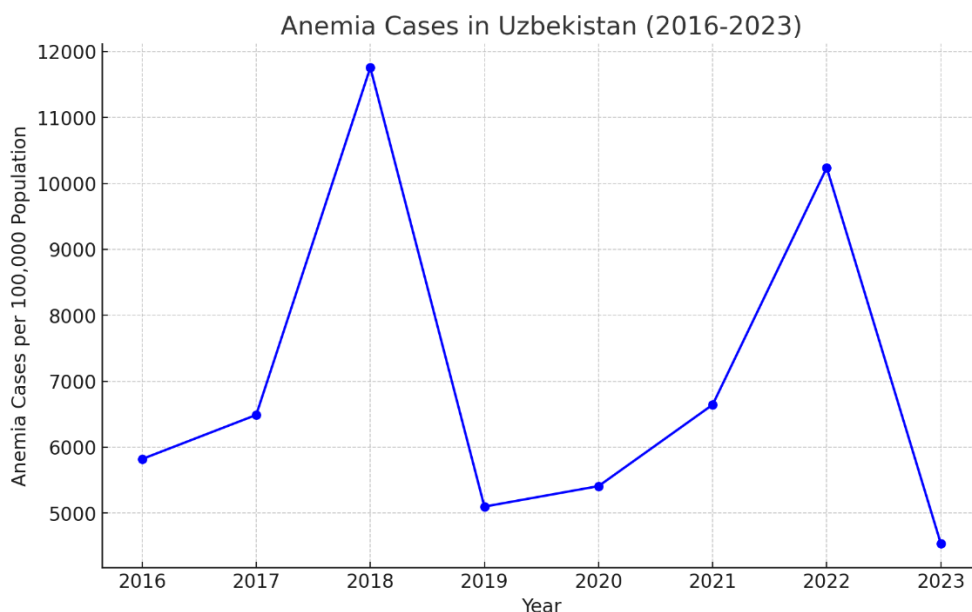


Рис. 1 График, отображающий количество случаев анемии на 100,000 населения в Узбекистане за период с 2016 по 2023 годы

Таблица 2. Заболеваемость анемией по регионам в 2023 году на 100,000 населения

Регион	Заболеваемость
Республика Узбекистан	4536.51
Республика Каракалпакстан	5200.3
Андижанская	5216.6
Бухарская	1101.9
Джизакская	1557.2
Кашкадарьинская	2295.4
Навоийская	2549.7
Наманганская	666.9
Самаркандская	3581.6
Сурхандарьинская	2517.0
Сырдарьинская	2268.8
Ташкентская	2409.1
Ферганская	5071.7
Хорезмская	2005.5
Ташкент	2675.0

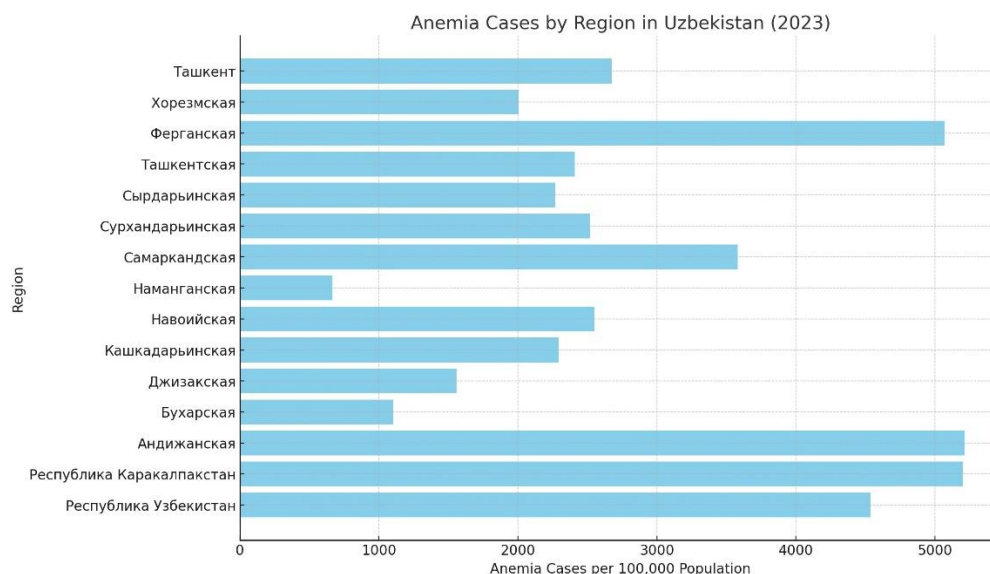


Рис. 2. Заболеваемость анемией по регионам Узбекистана в 2023 году

Таблица 3. Общее количество случаев анемии на 100,000 населения в Республике Узбекистан

Год	Заболеваемость на 100,000 населения
2016	5819.68
2017	6488.37
2018	11756.42
2019	5098.46
2020	5409.06
2021	6643.44
2022	10237.27
2023	4536.51

Эти данные коррелируют с усилением профилактических мер, включая программы обогащения пищевых продуктов и улучшения доступа к медицинским услугам.

Начиная с 2019 года наблюдается тенденция к снижению, что может быть связано с усилением профилактических мер. В частности, внедрение программы обогащения муки железом и фолиевой кислотой с 2017 года показало положительные результаты.

Таблица 1 показывает динамику заболеваемости анемией на 100,000 населения Республики Узбекистан за период с 2016 по 2023 годы. Видно, что в 2018 году уровень заболеваемости достиг максимального значения — 11,756.42 на 100,000 населения, что значительно превышает данные предыдущих лет. После 2018 года наблюдается снижение заболеваемости, что можно связать с введением программы обогащения пищевых продуктов железом с 2017 года и улучшением доступа к медицинским услугам. К 2023 году заболеваемость снизилась до 4536.51 на 100,000 населения, что является самым низким показателем за рассматриваемый период.

Статистика критерия Стьюдента для общего количества случаев анемии на 100,000 населения по годам составила $t=7.63$, $t=7.63$, а критическое значение при уровне значимости $\alpha=0.05$ — $t_{critical}=2.36$, $t_{critical}=2.36$.

Так как t-статистика превышает критическое значение, мы можем заключить, что среднее

количество случаев анемии значительно отличается от нуля, что подтверждает статистическую значимость наблюдаемых данных.

Таблица 2 демонстрирует заболеваемость анемией по регионам Узбекистана в 2023 году. Высокие показатели анемии наблюдаются в Республике Каракалпакстан (5200.3 на 100,000 населения) и Андижанской области (5216.6), что указывает на необходимость дополнительных профилактических мер в этих регионах. Наименьшие показатели зафиксированы в Наманганской области (666.9 на 100,000 населения) и Бухарской области (1101.9), что может свидетельствовать об успешности принятых мер в этих регионах. Статистика критерия Стьюдента для заболеваемости анемией по регионам в 2023 году составила $t=7.62$, $t=7.62$, а критическое значение при уровне значимости $\alpha=0.05$ — $t_{critical}=2.14$, $t_{critical}=2.14$.

Так как t-статистика превышает критическое значение, мы можем заключить, что среднее количество случаев анемии по регионам в 2023 году значительно отличается от нуля, что подтверждает статистическую значимость этих данных.

Таблица 3 представляет данные о заболеваемости анемией на 100,000 населения в Республике Узбекистан с 2016 по 2023 годы. Данные демонстрируют значительные колебания уровня заболеваемости за этот период. Наибольший пик пришелся на 2018 год, когда количество случаев анемии достигло 11,756.42 на 100,000 населения.

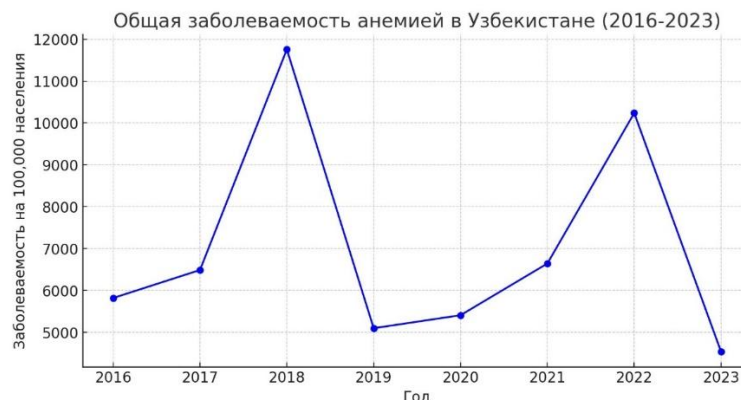


Рис. 3. График изменения общего количества случаев впервые установленной анемии в Узбекистане (2016-2023)

С 2019 года наблюдается снижение уровня заболеваемости, с минимальным значением в 2023 году (4,536.51 на 100,000 населения), что может свидетельствовать о положительных результатах внедрения профилактических мер.

Тренды, которые можно отметить:

- В 2018 году отмечен резкий скачок заболеваемости, почти в два раза больше, чем в предыдущие годы.

- Начиная с 2019 года, уровень заболеваемости демонстрирует положительную тенденцию к снижению, вероятно, благодаря усилению программ по борьбе с анемией.

- На протяжении восьмилетнего периода наблюдаются значительные колебания, что может быть связано как с изменениями в доступности медицинской помощи, так и с программами питания.

Статистический анализ данных по заболеваемости анемией в Узбекистане (2016-2023):

- Среднее значение заболеваемости: 6998.65 случаев на 100,000 населения.

- Стандартное отклонение: 2593.98, что указывает на значительные колебания уровней заболеваемости в разные годы.

- Статистика критерия Стьюдента: $t=7.63$, $t_{critical}=2.36$.

Критическое значение для уровня значимости $\alpha=0.05$: $t_{critical}=2.36$. Поскольку $t > t_{critical}$, различия являются статистически значимыми.

Рисунок 3 иллюстрирует колебания уровня заболеваемости анемией за период с 2016 по 2023 годы. График подчеркивает резкий рост заболеваемости в 2018 году, а затем постепенное снижение, что связано с усилением профилактических мер.

График показывает существенные колебания в заболеваемости с пиком в 2018 году, что может указывать на различные внешние или внутренние факторы, влияющие на уровень здоровья населения. Падение заболеваемости в 2023 году может свидетельствовать о положительном влиянии проводимых мероприятий по борьбе с анемией.

Обсуждение:

Программы профилактики анемии в Узбекистане включают образовательные кампании, направленные на повышение осведомленности населения о важности сбалансированного питания, обогащенного железом и другими микроэлементами. Однако, несмотря на достигнутые успехи, определенные слои населения

все еще испытывают затруднения с доступом к качественным продуктам и медицинской помощи, что требует дополнительных усилий со стороны государства.

Заключение:

Анализ показывает, что профилактика анемии в Узбекистане имеет место быть успешной, но для достижения более значительных и стабильных результатов необходимо продолжение и усиление текущих программ, особенно в сельских и отдаленных районах. Помимо этого, важно продолжить мониторинг заболеваемости и оценку эффективности принимаемых мер для своевременной коррекции национальной стратегии борьбы с анемией.

Выводы:

1. Данные свидетельствуют о значительном колебании уровня заболеваемости анемией в Узбекистане за период с 2016 по 2023 годы, с пиком в 2018 году и последующим снижением к 2023 году. Это указывает на положительное воздействие внедренных профилактических программ, таких как обогащение пищи железом и фолиевой кислотой, а также улучшение доступа к медицинской помощи.

2. Несмотря на общий успех, определенные регионы (например, Республика Каракалпакстан и Андижанская область) все еще сталкиваются с высокими показателями заболеваемости анемией, что требует дополнительных мер по улучшению питания и медицинской помощи.

3. Для достижения устойчивых результатов в борьбе с анемией необходимо продолжать и усиливать текущие программы, особенно в сельских и отдаленных районах. Важным шагом остается мониторинг динамики заболеваемости и оценка эффективности проводимых мероприятий.

4. Программа обогащения муки железом, внедренная в 2017 году, продемонстрировала положительные результаты, и её дальнейшая реализация будет способствовать дальнейшему снижению заболеваемости анемией в стране.

Литература:

1. Агабабян, Л., & Махмудова, С. (2017). Современные подходы лечения железодефицитной анемии у женщин фертильного возраста. Журнал вестник врача, 1(3), 19-23.
2. Андреичев, Н. А., & Балеева, Л. В. (2009). Железодефицитные состояния и железодефицитная

анемия. Вестник современной клинической медицины, 2(3), 60-65.

3. Агабабян, Л. Р., & Ахмедова, А. Т. (2024). Особенности родоразрешения при первой беременности. international journal of scientific researchers (ijsr) indexing, 5(2), 862-867..

4. Ахмедова, а. т. (2024). Особенности течения первой беременности коморбидной с железодефицитной анемией. International journal of scientific researchers (IJSR) INDEXING, 5(2), 846-850.

5. Агабабян, Л. Р., & Насирова, З. А. (2017). Послеабортный уход-особенности контрацепции. In Фундаментальные и прикладные исследования науки XXI века. Шаг в будущее (pp. 48-50).

6. Мухамедова, Н. С., Гафурова, Л. К., & Курбанова, М. Б. (2016). Профилактика железодефицитной анемии в Республике Узбекистан. Современные тенденции развития науки и технологий, (1-3), 71-73.

7. Ризаев, Д., Агабабян, Л., & Камалов, А. (2021). Профилактика и лечение послеродового кровотечения. Общество и инновации, 2(4), 127-135.

8. Протопопова, Т. А. (2012). Железодефицитная анемия и беременность. РМЖ. Мать и дитя, 20(17), 862-866.

9. Сулейманова, Д. Н. (2005). Профилактика дефицита железа и фолиевой кислоты в группах риска женщин и детей в Республике Узбекистан. Вопросы детской диетологии, 3(6), 67-69.

10. Юлдашова, Р. У. (2020). Эпидемиологическая характеристика железодефицитной анемии у детей и подростков в Республике Узбекистан ЗА 2007-2019 ГОДЫ. Новый день в медицине, (4), 742-747.

11. Хасенова, Г., Чуенбекова, А. Б., & Кайнарбаева, М. С. (2016). Эффективность массовой профилактики

дефицита железа среди девочек-подростков в Узбекистане"(на примере Ферганской области). Инновационные технологии нового тысячелетия. Сборник статей, 141-146.

12. Всемирная организация здравоохранения. Доклады о состоянии здоровья населения.

13. Данные Министерства здравоохранения Республики Узбекистан.

СТРАТЕГИИ ПРОФИЛАКТИКИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ У ПЕРВОРОДЯЩИХ ЖЕНЩИН

Ахмедова А.Т.

Резюме. Статья анализирует динамику заболеваемости анемией в Республике Узбекистан в период с 2016 по 2023 годы, с акцентом на эффективность национальных медицинских и профилактических мер. Используя данные о заболеваемости на 100,000 населения, исследование выявляет, что в Узбекистане наблюдается значительное колебание уровня заболеваемости, с пиковыми значениями в 2018 году и последующим снижением в 2023 году. Эти изменения коррелируют с введением и усилением программ профилактики анемии, таких как обогащение пищи и улучшение доступа к медицинским услугам. Ожидается, что дальнейшие усилия в этих областях помогут продолжить снижение заболеваемости.

Ключевые слова: анемия, заболеваемость, профилактика, Узбекистан, программы обогащения, здоровье населения, статистический анализ, медицинские услуги, динамика заболеваемости, Всемирная организация здравоохранения, снижение заболеваемости.