

МИКРОБНОЕ РАЗНООБРАЗИЕ И АНТИБИОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТЬ КЛИНИЧЕСКИХ ИЗОЛЯТОВ В ЛЕЧЕБНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ УЗБЕКИСТАНА: СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ, ПРОГНОЗ И МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ

Садуллаев Суванберди Каирович

Аннотация: Антибиотикорезистентность является критической угрозой современному здравоохранению. Данная статья основана на комплексном анализе официальных статистических данных по микробному разнообразию и антибиотикорезистентности клинических изолятов, полученных в лечебных учреждениях Узбекистана за период 2020-2025 годов. Составлен прогноз развития ситуации на 2026-2028 годы и предложены эффективные профилактические меры для сдерживания роста резистентности к антибиотикам.

ВВЕДЕНИЕ

Рост антибиотикорезистентности представляет собой серьёзную угрозу глобальному здравоохранению. В Узбекистане наблюдается недостаток систематизированных данных, что затрудняет принятие эффективных мер по контролю распространения инфекций. Цель данной статьи – провести сравнительный анализ официальных статистических данных, определить динамику резистентности и разработать прогноз на ближайшие годы.

Материалы и методы

Анализ проведён на основе официальных отчётов и статистических публикаций Министерства здравоохранения Республики Узбекистан за 2020-2025 годы. Включены данные по распространённости основных возбудителей инфекций и их резистентности к антибиотикам.

Результаты

Анализ показал стабильный рост доли грамотрицательных бактерий с 60% в 2020 году до 70% в 2025 году. Значительно увеличилась распространённость *Klebsiella pneumoniae* (с 20% до 30%) и *Escherichia coli* (с 18% до 25%). Резистентность к карбапенемам за указанный период увеличилась с 10% до 25%, а доля MRSA среди грамположительных бактерий выросла с 40% до 60%.

Обсуждение

Результаты показывают тревожную тенденцию увеличения антибиотикорезистентности в Узбекистане. Основными причинами являются нерациональное применение антибиотиков и недостаточные меры профилактики инфекций в медицинских учреждениях. В статье предлагаются конкретные меры по усилению инфекционного контроля, внедрению программ рационального

использования антибиотиков и повышению осведомлённости медицинских работников и населения.

Прогноз на 2026-2028 гг.

В ближайшие годы прогнозируется дальнейший рост резистентности, особенно к карбапенемам (до 35%) и цефалоспорином III поколения (до 75%). Без своевременных мер ситуация может существенно ухудшиться, оказывая негативное влияние на лечение инфекционных заболеваний.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Проведённый анализ подтверждает необходимость срочных и комплексных мер по противодействию антибиотикорезистентности на национальном уровне в Узбекистане. Предложенные профилактические мероприятия могут существенно улучшить ситуацию.

Таблица 1. Динамика распространённости основных возбудителей, % (2020-2025)

Патогены	2020	2021	2022	2023	2024	2025		
Klebsiella pneumoniae			20	22	25	27	29	30
Escherichia coli	18		19	20	22	24	25	
Staphylococcus aureus			15	16	17	18	19	20
Pseudomonas aeruginosa			7	9	11	13	15	16

Таблица 2. Динамика резистентности к антибиотикам, % (2020-2025)

Антибиотики	2020	2021	2022	2023	2024	2025	
Карбапенемы	10	12	15	18	22	25	
Цефалоспорины III пок.			40	45	50	55	60 65
Метициллин (MRSA)			40	45	50	55	58 60

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

World Health Organization. (2022). Global Antimicrobial Resistance and Use Surveillance System (GLASS) Report. WHO Press.

Ministry of Health of Uzbekistan. (2025). Antimicrobial Resistance Surveillance Report: Uzbekistan (2020-2025). Tashkent: Ministry of Health of Uzbekistan.

Clinical and Laboratory Standards Institute (2022). Performance Standards for Antimicrobial Susceptibility Testing (32nd ed.). Wayne, PA: CLSI.

Singhal, N., Kumar, M., Kanaujia, P. K., & Viridi, J. S. (2023). MALDI-TOF mass spectrometry: An emerging technology for microbial identification. *Frontiers in Microbiology*, 14(2), 152-164.

Karimov, A., Abdullaev, Z., & Rakhimova, S. (2023). Antimicrobial resistance patterns in Central Asia. *Journal of Infection and Public Health*, 16(4), 451-460.