

ЗНАЧЕНИЕ ИКСОДИДОВЫХ КЛЕЩЕЙ В РАСПРОСТРАНЕНИИ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ

Н.А. Ярмухаммедова

Н.С. Якубова

*Самаркандский государственный медицинский институт, Самарканд,
Узбекистан*

Введение : В результате изменения климата распространение видов клещей и связанных с ними патогенов представляет собой растущую угрозу общественному здравоохранению в Узбекистане, как и во многих странах. В связи со сложностью клинико-лабораторной диагностики и скудностью данных о распространении клещевых инфекций, в том числе клещевых риккетсиозов (ТКР), занижены данные.

Метод: В период с 2021 по 2023 год мы собрали 20 000 экземпляров взрослых клещей в Ташкентской, Сырдарьинской, Джизакской и Самаркандской областях на востоке Узбекистана. Клещей собирали метками и собирали с домашних животных. Сбор проводился в различные моменты времени в 13 диких и 9 домашних биотопах. Всего было обследовано 599 сельскохозяйственных животных. Клещи были идентифицированы и объединены по видам. Собранные образцы были проверены на наличие *Rickettsia* spp. методом ПЦР. Все положительные образцы были секвенированы. Нуклеотидные последовательности депонированы в GenBank NCBI база данных. Проанализированы истории болезни (карта стационарного больного), инфекционной областной клинической больницы города Самарканда и обработано 31 историй болезни, больных с лихорадкой 5 и более дней, которым было проведено клиническое и лабораторное обследование.

Результаты: На всех местах отбора проб мы выявили 14 различных видов клещей; 13 из семейства Ixodidae (*Dermacentor маргинатус*, *гемафизалис концинна*, *H. sulcata*, *Гиаломма anatolicum*, *H. asiaticum*, *H. impressum*, *H. scupense*, *Rhipicephalus annulatus*, *R. bursa*, *R. pumilio*, *R. rossicus*, *R. sanguineus*, *R. turanicus*) и один из семейства Argasidae (*Argas персикус*). Показатели зараженности собранных клещей *Rickettsia* spp. в Джизакской области – 25,2 % ; 24,1% в Самаркандской области; 14,0 % в Ташкентской области и 0,72 % в Сырдарьинской области. Среди тот Риккетсии -положительные пробы, 6 шт. из *R. barbariae* были обнаружен у 4 видов клещей в Джизаке как хорошо как Самаркандская область. Кроме того, *R. Massiliae* и *R. сибирика* были найден в *H. scupense* в Самаркандской области. эти разновидность имел был ранее Об этом сообщили в Узбекистане. В данном исследовании впервые обнаружены *R. barbariae*, *R. sibirica*. и *R. Massiliae* штаммы клещей, собранных в Восточном Узбекистане. Исследуемые штаммы *R. sibirica* _ _ _ и *R. barbari* a e показал наибольшее сходство со штаммами из тот соседние страны Китай и Иран. Принимая во внимание, что *R. Massiliae* сгруппированы с последовательностью из Франции. Эти результаты подчеркивают важность надзора для мониторинга естественного распространения патогенов, а

также распространения через путешествия. При обследовании 31 больных было отмечено, что у 83,9% (26) случаев отмечалось острое начало заболевания с лихорадки и симптомов интоксикации (головная боль, слабость, недомогание, снижение или отсутствие аппетита и другие). И только у 16,1% (5) больных отмечались продромальные явления в виде субфебрилитета, познабливания, общей слабости, болей в мышцах и суставах, ухудшении сна и аппетита, продолжающиеся 1-2 дня. По нашим наблюдениям, в 35,4% (11 больных) случаев первичный аффект представлял собой очаг воспаления в виде участка некроза (язва) размером 0,2-1,5 см, окруженного инфильтратом с зоной гиперемии по краям. Воспалительный инфильтрат, окружающий очаг некроза, достигал размеров от 0,5 до 2,0 см, окружающая его зона гиперемии кожи - от 0,5 до 8-10 см в диаметре. Характерным и постоянным признаком риккетсиоза являлась экзантема, которая отмечена у половины больных с положительным результатом на R. Species 51,6% (16 больных). Элементы сыпи располагались на неизменном фоне кожи, имели размер от 1-4 мм до 1,5 см в диаметре, не были склонны к слиянию и не сопровождалась зудом.

Вывод : В филогенетическом сравнение с последовательности от NCBI GenBank, _ полученный последовательности от *R. barbariae* и *R. сибирика* сгруппированный с последовательности из Китая и Ирана. *R. massiliae* _ последовательность показал ближайший сходство в последовательность _ из Франции. При обследовании больных отмечалось острое начало заболевания с лихорадки и симптомов интоксикации, первичный аффект представлял собой очаг воспаления в виде участка некроза (язва) размером 0,2-1,5 см, окруженного инфильтратом с зоной гиперемии по краям.