

Date: 23rd June-2026

**ПРИМЕНЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ЦИФРОВЫХ ПЛАТФОРМ ДЛЯ
ПОВЫШЕНИЯ ОХВАТА ДИСКОРДАНТНЫХ ПАР УСЛУГАМИ
ТЕСТИРОВАНИЯ НА ВИЧ: ОПЫТ АНДИЖАНСКОГО ОБЛАСТНОГО
ЦЕНТРА ПО БОРЬБЕ СО СПИДОМ**

**Эрматов Низом¹, Кораев Бахром², Шакиров Аскадбек³, Усманов
Шохрух², Мамадалиев Ахмадилло², Тулкинбоев Комилжон^{2,3}**

¹ Профессор, заведующий кафедрой гигиены детей, подростков и питания,
Ташкентский медицинский университет, Ташкент, Узбекистан

² Андижанский областной центр по борьбе со СПИДом, Андижан, Узбекистан

³ Андижанский государственный медицинский институт, магистрант,
Андижан, Узбекистан

Введение. Тестирование партнёров людей, живущих с ВИЧ (ЛЖВ), и работа с дискордантными парами являются важными элементами выявления новых случаев инфекции и прерывания цепочек передачи. Существенным препятствием остаётся опасение ЛЖВ раскрыть свой статус перед бывшими и действующими партнёрами, что приводит к сокрытию контактов и снижает охват уведомления партнёров. В Узбекистане наличие персонального идентификационного номера физического лица (ПИНФЛ) и межведомственной интеграционной платформы системы «Электронное правительство» позволяет устанавливать официально зарегистрированных партнёров и приглашать контактных лиц на обследование.

Цель. Оценить роль межведомственной интеграции государственных платформ в повышении охвата дискордантных пар услугами тестирования на ВИЧ при сохранении конфиденциальности индекс-пациента.

Материалы и методы. Проведено операционное исследование на базе Андижанского областного центра по борьбе со СПИДом за период с мая 2025 г. по апрель 2026 г. Под наблюдением находилось 1672 дискордантные пары. С использованием государственных интеграционных платформ (по ПИНФЛ) устанавливались официально зарегистрированные партнёры ЛЖВ, в том числе в случаях сокрытия наличия действующих партнёров. Контактные лица приглашались на обследование врачами-эпидемиологами. С целью защиты индекс-пациента и предотвращения конфликтных ситуаций по согласованию с ЛЖВ обследование проводилось с использованием кода 116 (по другим причинам), что позволяло не раскрывать ВИЧ-статус индекс-пациента перед партнёрами.

Результаты. Благодаря применению государственных платформ дополнительно выявлены и охвачены 166 дискордантных пар, ранее остававшихся вне системы уведомления партнёров. В 7 случаях ЛЖВ скрывали наличие действующих партнёров; интеграционная платформа позволила установить официальных партнёров и пригласить их на обследование. По коду 116 обследованы 47 контактных лиц. Применение данного подхода обеспечило раннее выявление



Date: 23rd June-2026

инфекции среди ранее не охваченных партнёров и их своевременное направление на медицинскую помощь при сохранении конфиденциальности индекс-пациента.

Выводы. Применение государственных цифровых платформ на основе ПИНФЛ повышает охват дискордантных пар услугами тестирования и позволяет выявлять контактных лиц, недоступных при стандартном уведомлении партнёров. Использование кода 116 защищает индекс-пациента от риска стигмы, конфликтов и насилия, связанных с раскрытием статуса, сохраняя при этом добровольность тестирования партнёра. Подход является результативным инструментом профилактики и требует обеспечения мер по защите конфиденциальности данных.

Ключевые слова: ВИЧ, ЛЖВ, дискордантные пары, уведомление партнёров, тестирование на ВИЧ, ПИНФЛ, цифровизация, конфиденциальность, код 116, Андижан.

