

УДК: 614.4:616.98:578.834(575.8)

Кыргыз Республикасындагы КРВИ жана COVID-19дун эпидемиологиялык өзгөчөлүктөрү

Ж.Н. Нуридинова, Б.М. Ысламова, З.Ш. Нурматов

Коомдук саламаттык сактоо улуттук институту, Бишкек, Кыргыз Республикасы

МАКАЛА ЖӨНҮНДӨ МААЛЫМАТ КОРУТУНДУ

*Негизги сөздөр:*Коронавирус
Пандемия
Оору
Инфекция
Эпидемиология

Киришүү. Курч респиратордук вирустук инфекциялар салттуу түрдө дүйнөдө эң кеңири таралган жугуштуу оорулардын катарына кирет жана жыл сайын жалпы оорулардын олуттуу үлүшүн түзөт.

Изилдөөнүн максаты- Кыргыз Республикасында сасык тумоо жана курч респиратордук вирустук инфекция-19 эпидемиологиялык өзгөчөлүктөрүн изилдөө.

Материалдар жана ыкмалар. Изилдөөнүн материалдары жана ыкмалары оорулардын алдын алуу жана мамлекеттик санитардык-эпидемиологиялык көзөмөл департаментинин КРВИ жана сасык тумоо жана COVID-19 оорулары боюнча 2020-2025-жылдар аралыгындагы отчеттук материалдары болгон. Ошондой эле Кыргыз Республикасынын Саламаттык сактоо министрлигинин электрондук саламаттык сактоо борборунун жана коронавирус инфекциясына каршы күрөшүү боюнча республикалык штабдын отчеттук маалыматтары болду.

Жыйынтыктар жана талкуулар. COVID-19 пандемиясынын мезгилинде КРВИ жана сасык тумоонун үлүшү убактылуу төмөндөгөн, бул респиратордук оорулардын түзүмүнүн өзгөрүшү, жаңы инфекциянын пайда болушу жана карантиндик иш-чаралардын таасири менен байланышкан. Кыргыз Республикасында коронавирус оорусунун динамикасы эпидемиялык процесстин этаптуулугун жана гетерогендүүлүгүн чагылдырган көрүнүп турган төрт толкун структурасы менен мүнөздөлөт. Балдардын COVID-19 оорусунун деңгээли чоң кишилерге салыштырмалуу төмөн экендиги белгиленди, бул сероэпидемиологиялык изилдөөлөрдүн жыйынтыгы менен тастыкталат, ошентип 0-9 жаш курагында коронавирусуна каршы антителолор пандемиянын башталышында 16,5% болгон жана изилдөөнүн ар бир этабы менен 79,9% га чейин көбөйгөн.

Жыйынтык. Калктын жалпы ооруга чалдыгуусунда курч респиратордук вирустук инфекциянын жана сасык тумоонун үлүшүнүн динамикасы байкалган мезгилде 60-77% ды түзөт. Кыргызстандагы COVID-19 пандемиясынын өнүгүү динамикасы дүйнөлүк пандемиялык тенденциялар менен окшош болгон.

Адрес для переписки:Нуридинова Жанылай Нуридиновна, 720040,
Кыргызская Республика, Бишкек, ул. Логвиненко 8
НИОЗ РНПЦ КВИ
Тел.: +996 702 062 931
E-mail: janylay35@gmail.com**Contacts:**Nuridinova Zhanylai Nuridinovna, 720040,
8 Logvinenko str, Bishkek, Kyrgyz Republic
NIPH HRSPCCVI
Phone: +996 702 062 931
E-mail: janylay35@gmail.com**Для цитирования:**Нуридинова Ж.Н., Ысламова Б.М., Нурматов З.Ш. Эпидемиологические особенности ОРВИ и COVID-19 в Кыргызской Республике. Научно-практический журнал «Здравоохранение Кыргызстана» 2026, № 1, с. 124-130.
doi.10.51350/zdravkg2026.1.3.15.124.130**Citation:**Nuridinova Zh.N., Yslamova B.M., Nurmatov Z.Sh. Epidemiological features of ARVI and COVID-19 in the Kyrgyz Republic. Scientific and practical journal "Health care of Kyrgyzstan" 2026, No. 1, p. 124-130.
doi.10.51350/zdravkg2026.1.3.15.124.130

Эпидемиологические особенности ОРВИ и COVID-19 в Кыргызской Республике

Ж.Н. Нуридинова, Б.М. Ысламова, З.Ш. Нурматов

Национальный институт общественного здоровья, Бишкек, Кыргызская Республика

ИНФОРМАЦИЯ О СТАТЬЕ

РЕЗЮМЕ

Ключевые слова:

Коронавирус
Пандемия
Заболееваемость
Инфекция
Эпидемиология

Введение. Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) традиционно относятся к числу наиболее распространенных инфекционных заболеваний в мире и ежегодно формируют значительную долю общей заболеваемости.

Цель исследования. Изучение эпидемиологической особенности гриппа и ОРВИ и COVID-19 в Кыргызской Республике.

Материалы и методы. Использованы отчетные данные Департамента профилактики заболеваний и государственного санитарно-эпидемиологического надзора (ДПЗиГСЭН) по заболеваемости ОРВИ и гриппа, COVID-19 за период с 2020 по 2025 год. Также проведен анализ отчетной информации Центра электронного здравоохранения (ЦЭЗ) МЗ КР и республиканского штаба по борьбе с коронавирусной инфекцией.

Результаты и обсуждение. В период пандемии COVID-19 доля ОРВИ и гриппа временно снижалась, что связано с изменением структуры респираторной заболеваемости, появлением новой инфекции и влиянием карантинных мероприятий. Динамика заболеваемости COVID-19 в Кыргызской Республике характеризуется выраженной четырехволновой структурой, отражающей этапность и неоднородность эпидемического процесса. Отмечен низкий уровень заболеваемости COVID-19 у детей по сравнению со взрослым населением, что подтверждается результатами сероэпидемиологических исследований. Так, дети в возрасте 0-9 лет имели антитела к вирусу SARS-CoV-2 в начале пандемии на уровне 16,5 %, и с каждым этапом исследования этот уровень увеличивался, достигнув 79,9 %.

Заключение. Динамика доли ОРВИ и гриппа в общей заболеваемости населения занимает 60-77 % за наблюдаемый период. Развитие динамики заболеваемости пандемии COVID-19 в Кыргызстане было схоже с мировой тенденцией развития пандемии.

Epidemiological features of ARVI and COVID-19 in the Kyrgyz Republic

Zh.N. Nuridinova, B.M. Yslamova, Z.Sh. Nurmatov

National Institute of Public Health, Bishkek, Kyrgyz Republic

ARTICLE INFO

ABSTRACT

Key words:

Coronavirus
Pandemic
Incidence
Infection
Epidemiology

Introduction. Acute respiratory viral infections (ARVI) are traditionally among the most common infectious diseases in the world and account for a significant proportion of the total morbidity each year.

The aim of this study is to investigate the epidemiological characteristics of influenza, ARVI and COVID-19 in the Kyrgyz Republic.

Materials and methods. The research materials were reports from the Department of Disease Prevention and State Sanitary and Epidemiological Surveillance (DDPSSSES) on the incidence of ARVI, influenza and COVID-19 for the period 2020-2025. Data from the Electronic Health Centre of the Ministry of Health of the Kyrgyz Republic and the Republican Headquarters for Combating Coronavirus Infection were also used.

Results and discussions. During the COVID-19 pandemic, the proportion of

ARVI and influenza temporarily decreased, which is associated with changes in the structure of respiratory morbidity, the emergence of a new infection and the impact of quarantine measures. The dynamics of COVID-19 incidence in the Kyrgyz Republic is characterized by a pronounced four-wave structure, reflecting the phased and heterogeneous nature of the epidemic process. A low level of COVID-19 incidence among children compared to the adult population has been noted, which is confirmed by the results of seroepidemiological studies: at the beginning of the pandemic, 16.5% of children aged 0-9 years had antibodies to the SARS-CoV-2 virus, and with each stage of the study, this figure increased to 79.9%.

Conclusion. The share of acute respiratory viral infections and influenza in the overall population morbidity rate has varied from 60% to 77% over the observed period. The COVID-19 pandemic's morbidity dynamics in Kyrgyzstan have been similar to global pandemic trends.

Введение

Острые респираторные вирусные инфекции и грипп, в силу высокого уровня заболеваемости, превосходящего уровень других инфекционных патологий, остаются важной глобальной угрозой общественному здоровью. Ежегодно во всех странах регистрируются сезонные эпидемии ОРВИ и гриппа.

ОРВИ и грипп остаются ключевыми нозологическими формами, определяющими структуру заболеваемости населения, несмотря на воздействие пандемийных факторов и ежегодные эпидемиологические колебания (рис. 1).

Ситуация резко изменилась с началом пандемии COVID-19 в 2020 году, обусловленной новым коронавирусом SARS-CoV-2. Пандемия привела к формированию беспрецедентной эпидемиологической нагрузки, масштабным санитарно-ограничительным мерам, а также к нарушению типичной сезонности и структуры циркуляции других респираторных вирусов (рис. 2), [1, 2].

Пандемия COVID-19, вызванная новым коронавирусом SARS-CoV-2, признана Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) одной из наиболее масштабных и социально значимых глобальных эпидемий XXI века. ВОЗ 11 марта 2020 года официально объявила о начале пандемии, что стало результатом стремительного распространения инфекции в большинстве стран мира [3]. COVID-19 характеризуется высоким уровнем контагиозности, возможностью асимптомного и симптомного распространения, а также значительной долей осложнений у пациентов старших возрастных групп и лиц с сопутствующей хронической патологией [4, 5].

Первые лабораторно подтвержденные случаи COVID-19 были зарегистрированы 18 марта 2020 года среди граждан, вернувшихся из зарубежных поездок [6]. С этого момента началось последовательное распространение инфекции по регионам страны, сопровождаемое чередованием подъемов и спадов заболеваемости.

Особенностью эпидемического процесса в Кыр-

гызстане стало сочетание нескольких факторов риска: недостаточная готовность системы здравоохранения к масштабным вспышкам, ограниченные лабораторные мощности в начале пандемии, высокая плотность населения в крупных городах Бишкек и Ош, а также структурные особенности социально-экономической среды [7]. Наиболее тяжелым периодом стали июнь–июль 2020 года, когда фиксировался резкий рост госпитализаций, смертности и обра-щаемости.

Важное значение в изучении эпидемиологической характеристики COVID-19 имеет анализ факторов, влияющих на распространение инфекции, уровней заболеваемости среди различных возрастных и социальных групп, а также оценка эффективности проводимых профилактических мероприятий и вакцинации. Внедрение программ массовой иммунизации в Кыргызстане с марта 2021 года позволило снизить риск тяжелого течения заболевания и нагрузку на стационарную сеть, что соответствует мировым наблюдениям о высоком защитном эффекте вакцин против SARS-CoV-2 [8, 9].

Изучение эпидемиологических особенностей ОРВИ, гриппа и COVID-19 в Кыргызской Республике имеет важное практическое значение. Анализ динамики заболеваемости, структуры циркуляции возбудителей, возрастной специфики и сезонности позволяет выявить ключевые закономерности и определить наиболее уязвимые группы населения. Это, в свою очередь, способствует совершенствованию системы эпиднадзора, оптимизации профилактических мероприятий и обеспечению готовности к возможному сезонным вспышкам и новым пандемическим вызовам.

Цель исследования — изучение эпидемиологической особенности гриппа и ОРВИ, а также COVID-19 в Кыргызской Республике.

Материалы и методы исследования

Материалами исследования стали отчетные данные по форме №1 «Об инфекционных и паразитар-

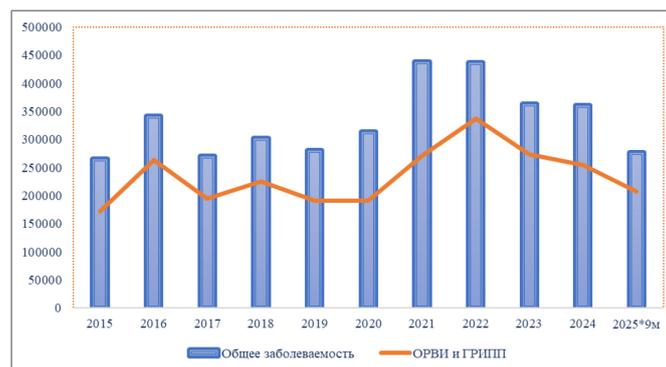


Рисунок 1. Динамика доли ОРВИ и гриппа в общей заболеваемости населения (2015-2025гг. абс.число случаев)

Figure 1. Dynamics of the proportion of ARVI and influenza in the total incidence among the population (2015-2025 abs. number of cases)

ных заболеваниях» (Ф-1) Департамента профилактики заболеваний и государственного санитарно-эпидемиологического надзора (ДПЗиГСЭН) по заболеваемости ОРВИ и гриппа, COVID 19 за период с 2015 по 2025 год. Также объектом исследования было население, обратившееся с симптомами коронавирусной инфекции в период с марта 2020 года по 2023-й.

Кроме того, проведен анализ отчетной информации Центра электронного здравоохранения (ЦЭЗ) МЗ КР и республиканского штаба по борьбе с коронавирусной инфекцией [6]. Все больные с подозрением на COVID-19, зарегистрированные с марта 2020 года по декабрь 2023-го, обследованы на наличие вируса SARS-CoV-2 методом полимеразной цепной реакции (ПЦР) в вирусологических лабораториях организаций здравоохранения.

Применялись методы эпидемиологического анализа: ретроспективный, сравнительный, динамический, а также структурный анализ заболеваемости. Статистическая обработка результатов исследования проведена с использованием компьютерной программы Epi-Info, SPSS и общепринятых методов вариационной статистики и пакета программы MS Excel.

В период пандемии COVID-19 доля ОРВИ и гриппа временно снижалась, что связано с изменением структуры респираторной заболеваемости, появлением новой инфекции и влиянием карантинных мероприятий. Однако в последующие годы отмечалось постепенное возвращение к прежнему уровню, характеризующемуся высоким удельным весом этих инфекций в общей заболеваемости (табл. 1).

Результаты и обсуждение

Доля детей среди всех заболевших ОРВИ стабильно составляет более половины случаев, лишь эпизодически снижаясь в периоды эпидемиологических особенностей, связанных с ограничительными мерами.

Заболеваемость гриппом по годам варьировала значительно, с отдельными сезонами подъема и спада. Детское население традиционно составляло заметную часть всех заболевших гриппом, при этом относительная доля детских случаев демонстрировала выраженные межгодовые колебания [10].

Появление COVID-19 привело к резкому увеличению числа новых инфекционных случаев в первые годы пандемии, после чего наблюдалось постепенное снижение общей заболеваемости. На ранних этапах распространения инфекции доля детей среди всех заболевших оставалась минимальной, однако в последующие годы постепенно возрастала, что отражает изменения в эпидемиологической структуре и циркуляции вируса. В последний период наблюдения отмечается особенно высокий уровень детской заболеваемости, несмотря на небольшое абсолютное количество случаев (табл. 2).

Эпидемиологический процесс COVID-19 в Кыргызстане и в мире характеризовался выраженной волнообразностью, включающей несколько пиков интенсивного распространения инфекции. Первый лабораторно подтвержденный случай в Кыргызской Республике зарегистрирован 18 марта 2020 года, а уже к июню 2020 года произошел резкий рост заболеваемости. Динамика заболеваемости COVID-19 в Кыргызской Республике характеризуется выраженной четырехволновой структурой, отражающей этапность и неоднородность эпидемического процесса. Первая волна была зафиксирована в июне-июле 2020 года и отличалась стремительным ростом числа заболевших, высокой нагрузкой на систему здравоохранения и значительной смертностью, что связано с внезапным распространением инфекции и недостаточной готовностью инфраструктуры. В первой волне пиковое значение числа заболевших на территории республики отмечено на 29-й неделе (13-19 июля 2020 г.) с регистрацией 13 977 больных (21,7‰). В целом по республике еженедельная динамика выявления новых случаев COVID-19 харак-

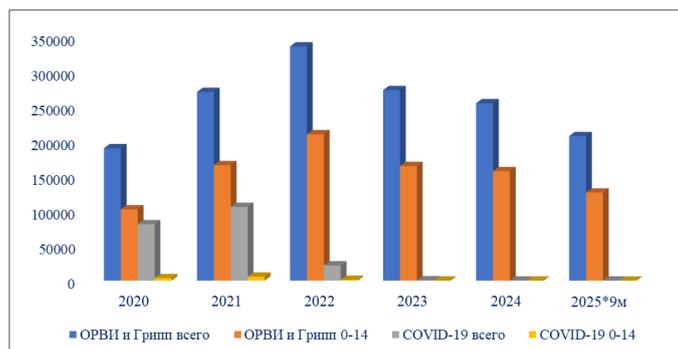


Рисунок 2. Возрастная структура заболеваемости ОРВИ и COVID-19 (2020–2025гг. абс.число случаев)

Figure 2. Age structure of ARVI and COVID-19 incidence (2020–2025 absolute number of cases)

Таблица 1. Динамика доли ОРВИ и гриппа в общей заболеваемости населения за 2015–2025гг.

Table 1. Dynamics of the proportion of ARVI and influenza in the total incidence among the population for 2015–2025.

Годы	Общая заболеваемость	ОРВИ и грипп	Доля
2015	264717	172225	65%
2016	341809	263077	77%
2017	270433	194840	72%
2018	302073	225368	74,6%
2019	280323	190826	68%
2020	313576	190443	60,7%
2021	437803	271358	62%
2022	437188	336790	77%
2023	363108	274011	75,5%
2024	360536	254171	70,8%
2025*9M	276233	207866	75,2%

теризовалась постепенным нарастанием с 25-й по 34-ю недели (рис. 3).

Следующий подъем заболеваемости начался с 24 сентября 2020 года по 1 января 2021 года с пиковыми показателями на 45-й неделе (2-8 ноября 2020 г.) — 3941 случай. Показатель заболеваемости за весь период составил 550,5 ‰, обусловлен комплексом факторов, среди которых ключевую роль сыграли политические события, массовые собрания, смягчение ограничительных мер, снижение уровня соблюдения профилактических рекомендаций населением. Наиболее интенсивной стала третья волна летом 2021 года, связанная с распространением штамма дельта. Этот период сопровождался увеличением доли тяжелых форм заболевания и высокой нагрузкой на стационары.

В мировом масштабе четвертая волна пандемии была длительной и отличалась высокими уровнями регистрации случаев заболеваний по сравнению с предыдущими волнами. В Кыргызстане эта волна,

вызванная штаммом омикрон в январе–феврале 2022 года, характеризовалась резким увеличением числа случаев при значительно меньшей тяжести клинических проявлений, что объясняется биологическими особенностями варианта и широким охватом населения вакцинацией, высоким уровнем популяционного иммунитета у населения, который в декабре 2021 года составил 92,3 %.

После завершения четвертой волны в стране наблюдалось устойчивое снижение заболеваемости и переход инфекции к спорадическому уровню.

Отмечен низкий уровень заболеваемости COVID-19 у детей по сравнению с взрослым населением, что подтверждается результатами сероэпидемиологических исследований. Так, дети в возрасте 0-9 лет имели антитела к вирусу SARS-CoV-2 в начале пандемии на уровне 16,5 %, и с каждым этапом исследования этот уровень увеличивался, достигнув 79,9 %. Болели все возрастные группы, но значительно выше заболеваемость наблюдалась у лиц 45-64 лет, от

Таблица 2. Возрастная структура заболеваемости ОРВИ, гриппа и COVID-19

Table 2. Age structure of ARVI, influenza and COVID-19 incidence

Годы	ОРВИ			Грипп			COVID-19		
	абс.число			абс.число			абс.число		
	всего	0-14	%детей	всего	0-14	%детей	Всего	0-14	%детей
2015	171640	106280	61,9	585	311	53,2			
2016	261366	161092	61,6	1711	1182	69,1			
2017	194344	132120	68,0	496	322	64,9			
2018	224886	149523	66,5	482	338	70,1			
2019	190581	124845	65,5	245	128	52,2			
2020	190103	102281	53,8	340	202	59,4	81156	3652	4,5
2021	271128	165952	61,2	230	100	43,5	106148	5686	5,4
2022	336066	210035	62,5	724	474	65,5	21967	1248	5,7
2023	273566	164607	60,2	445	294	66,1	493	121	24,5
2024	254997	157309	61,7	174	102	58,6	183	100	54,6
2025*9м	207327	126274	60,9	539	372	69,0	86	65	75,6

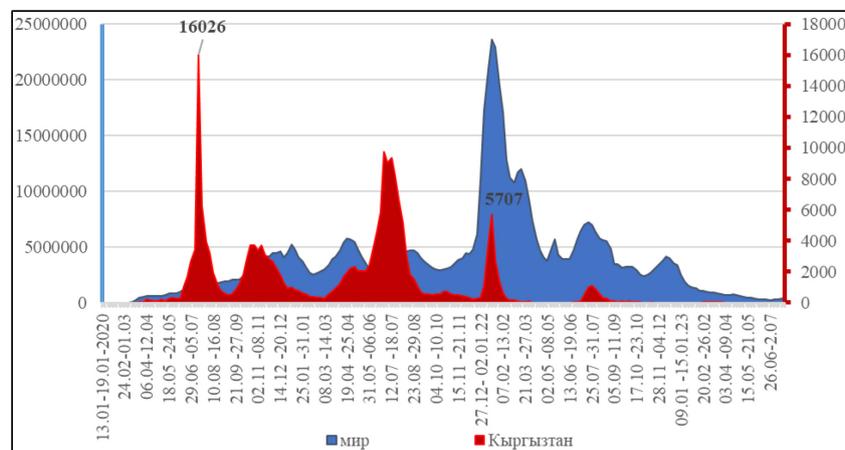
**Рисунок 3. Динамика заболеваемости COVID-19 в мире и в Кыргызстане (2020-2023гг., абс.число случаев по неделям)**

Figure 3. Dynamics of COVID-19 incidence in the world and in Kyrgyzstan (2020–2023, abs. number of cases by week)

36,1 % до 97,8 % имели антитела [11].

Заключение

1. Динамика доли ОРВИ и гриппа в общей заболеваемости населения занимает 60-77 % за наблюдаемый период.
2. Сравнительные показатели возрастных структур за анализируемый период (с 2015 по 2024 год) демонстрируют, что доля болевших детей ОРВИ и гриппом варьируется от 53,2 до 69,1 %, а в период пандемии COVID-19 — от 4,5 до 5,7 %, постпандемический период (2023 и 2024 годы) — 24,5 % и 54,6 % соответственно.
3. При ОРВИ и гриппе отмечается четко выражен-

ная осенне-зимняя сезонность, а при COVID-19 отсутствует.

4. Развитие динамики заболеваемости пандемии COVID-19 в Кыргызстане было схоже с мировой тенденцией развития пандемии.
5. В период пандемии рост волны заболеваемости COVID-19 был обусловлен изменением штамма возбудителя COVID-19 SARS-CoV-2 (альфа, бета, дельта, омикрон), а также снятием ограничительных режимов и проведением массовых мероприятий (митинги, тои и т. д.).

Жазуучулар ар кандай кызыкчылыктардын чыр жоктугун жарыялайт.

Авторы заявляют об отсутствии конфликтов интересов.

The authors declare no conflicts of interest.

Литература/References

1. Грипп и ОРВИ: актуальная проблема современности. II Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием «Социально значимые и особо опасные инфекционные заболевания». «Эффективная фармакотерапия. Эпидемиология и инфекции». 2015. №1 (3). С. 6-13.
2. Ларина В. Н., Захарова М. И., Беневская В. Ф., Головкин М. Г., Соловьев С. С. Острые респираторные вирусные инфекции и грипп: этиология, диагностика и алгоритм лечения // Российский медицинский журнал. Медицинское обозрение. 2019. №3. 9(1). С.18-23
3. World Health Organization (WHO). Coronavirus disease (COVID-19) Situation Report – 51, 2020. [Электронный ресурс]. URL: <https://www.who.int/publications/m/item/situation-report---51>
4. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Science Brief: SARS-CoV-2 Transmission, 2021. [Электронный ресурс]. URL: <https://stacks.cdc.gov/view/cdc/105949>
5. Harrison S., Lin T. Coronavirus disease 2019 (COVID-19): Epidemiology, virology, and prevention. *New England Journal of Medicine*, 2020.
6. Оперативная сводка Министерство здравоохранения Кыргызской Республики [Operational summary of the Ministry of Health of the Kyrgyz Republic] [Электронный ресурс]. URL: <https://new.med.kg/>
7. Ismailova S., et al. COVID-19 in Kyrgyzstan: Challenges and Public Health Response. *Central Asian Journal of Global Health*, 2021.
8. Baden L. et al. Efficacy and Safety of the mRNA-1273 SARS-CoV-2 Vaccine. *New England Journal of Medicine*, 2021.
9. WHO. COVID-19 Vaccination Global Overview, 2022. [Электронный ресурс]. URL: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240062726>
10. Нурматов З. Ш. Дозорный эпидемиологический надзор за гриппом и острой респираторной вирусной инфекцией в Кыргызской Республике // Наука и новые технологии. 2013. №3. С. 85-89.
11. Nuridinova Zh., Nurmatov Z., Kuchuk T., Kasymbekova K. Dynamics of the development of the epidemic of coronavirus infection and assessment of population immunity to SARS-COV-2 in the territory of the Kyrgyz Republic/ Zh. Nuridinova, Z. Nurmatov, T. Kuchuk, K. Kasymbekova // *Heart Vessels Transplant* 2024.- № 8: doi: 10.24969/hvt.2023.455)

Авторы:

Нуридинова Жанылай Нуридиновна, аспирант, научный сотрудник Национального института общественного здоровья Министерства здравоохранения, Бишкек, Кыргызская Республика
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5718-1266>

Ысламова Бубурабия Махаматражаповна, врач-эпидемиолог Национального института общественного здоровья Министерства здравоохранения, Бишкек, Кыргызская Республика

Нурматов Зуридин Шарипович, доктор медицинских наук, руководитель Научно-практического центра по контролю вирусных инфекций Национального института общественного здоровья, Бишкек, Кыргызская Республика
ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3481-227X>

Authors:

Nuridinova Zhanylai Nuridinovna, Postgraduate student, research fellow at the National Institute of Public Health, Ministry of Health, Bishkek, Kyrgyz Republic
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5718-1266>

Yslamova Buburabiya Mahamatrazhapovna, Epidemiologist, National Institute of Public Health, Ministry of Health, Bishkek, Kyrgyz Republic

Nurmatov Zuridin Sharipovich, Doctor of Medical Sciences, Senior Researcher, Head of the Scientific and Practical Center for the Control of Viral Infections of the National Institute of Public Health, Bishkek, Kyrgyz Republic
ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3481-227X>

Поступила в редакцию 09.12.2025
Принята к печати 01.03.2026

Received 09.12.2025
Accepted 01.03.2026