

СИНО

ISSN: 2707-5265

ЕВРАЗИЙСКИЙ
НАУЧНО - МЕДИЦИНСКИЙ
ЖУРНАЛ

Eurasian Scientific and Medical Journal «Sino»



2026 #3
ТОМ 7 #3

Евразийский научно-медицинский журнал «Сино»

Том 7, № 3, 2026

Eurasian Scientific and Medical Journal «Sino»

Vol. 7, N 3, 2026

ISSN: 2707-5265

Журнал зарегистрирован Министерством культуры
Республики Таджикистан
Свидетельство о регистрации - № 103 от 27.03.2019 г.
Вновь перерегистрирован - № 398 от 24.02.2025 г.

Издание Ассоциации общественного здравоохранения Таджикистана

Основан в 2019 г. Журнал выходит 1 раз в 3 месяца.
Периодичность – 4 номера в год

Сайт журнала:
www.eurasian-journal-sino.tj

Все права защищены. Никакая часть издания
не может быть воспроизведена
без согласия редакции

Мнение редакции может не совпадать с мнением авторов.
Ответственность за содержание рекламных материалов несут
рекламодатели

Адрес редакции журнала:
734018, Таджикистан, г. Душанбе, пр. С. Шерози, 16
Статьи отправить по адресу: sino-journal@mail.ru

Журнал рассчитан на научных работников и преподавателей
медицинских вузов, руководителей учреждений
здравоохранения и практических врачей

Журнал индексируется в Российском индексе
научного цитирования (РИНЦ), Crossref, Science Index

**Евразийский научно-медицинский журнал «Сино» включён
в Перечень ведущих рецензируемых научных изданий
ВАК при Президенте Республики Таджикистан,
рекомендованных для публикаций основных научных
результатов диссертаций на соискание учёных степеней
доктора и кандидата наук**

ISSN: 2707-5265

The journal is registered by the Ministry of Culture
of the Republic of Tajikistan
Certificate of registration - N 103 from 27.03.2019
Re-registered - N 398 from 24.02.2025

Publication of the Public Health Association of Tajikistan

Founded in 2019. The magazine is published once every 3 months.
Frequency - 4 issues per year

Journal website:
www.eurasian-journal-sino.tj

All rights reserved.
No part of the publication may be reproduced without the consent
of the publisher

Editorial opinion may not coincide with the opinion of the authors.
Responsible for the content of advertisements are advertisers

Editorial office address:
734018, Tajikistan, Dushanbe, Ave. S. Sherozi, 16
Articles should be sent to: sino-journal@mail.ru

The journal is intended for researchers and teachers of medical universities,
heads of healthcare institutions and practicing physicians

The journal is indexed in the Russian Science Citation Index (RSCI), Crossref,
Science Index

**The Eurasian Scientific and Medical Journal "Sino" is included
in the List of leading peer-reviewed scientific publications
of the Higher Attestation Commission under the President of
the Republic of Tajikistan, recommended for publication of
the main scientific results of dissertations for the academic
degrees of Doctor and Candidate of Sciences**

Распространённость гемотрансмиссивных инфекций среди доноров крови в Республике Таджикистан

А.Г. Кабирзода, Д.А. Давлатзода, Э.Х. Нурлыгаянова, Дж.С. Саидов,
Д.Х. Арипова, Р.А. Турсунзода

Государственное учреждение «Республиканский научный центр крови» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Душанбе, Таджикистан

Цель исследования. Оценить и сопоставить динамику и структуру выявляемости гемотрансмиссивных инфекций (ГТИ), включая гепатит В, гепатит С, сифилис, ВИЧ, среди доноров крови в Республике Таджикистан в разрезе возрастных групп и социальных характеристик.

Материалы и методы. Проведён ретроспективный сравнительный анализ результатов лабораторного скрининга донорской крови за два периода наблюдения. Первый этап охватывал 2017–2020 гг. и включал 47844 донации — они соответствовали начальному периоду работы, предшествовавшему внедрению комплексных мер по развитию донорства. Второй этап охватывал 2021–2024 гг. и включал 67217 донаций, выполненных после реализации программ популяризации донорства, расширения регистра доноров и омоложения донорского контингента.

Результаты. Общая выявляемость гемотрансмиссивных инфекций снизилась с 3,9% (1875 из 47844 донаций) в 2017–2020 годах до 2,7% (1818 из 67217) в 2021–2024 годах ($p < 0,001$). Это произошло в основном за счёт снижения доли гепатита В (с 1,8% до 1,2%) и гепатита С (с 0,9% до 0,7%). Выявляемость сифилиса (1,1% и 0,9%) и ВИЧ-инфекции (0,04% и 0,02%) оставалась стабильно низкой. Возрастной профиль изменился: в 2017–2020 годах чаще всего ГТИ обнаруживали у доноров 18–27 лет (6,5%), а в 2021–2024 годах — у людей старше 48 лет (4,4%). Среди студентов показатель снизился с 2,83% до 0,19%. У неработающих и самозанятых он, напротив, остался высоким — 6,01% и 4,15% соответственно.

Заключение. В 2021–2024 годах частота выявления ГТИ среди доноров крови уменьшилась почти в полтора раза. Однако риск сместился с молодых доноров на пожилых и социально уязвимых людей. Эти результаты подтверждают необходимость привлекать больше молодых и организованных доноров, а также усилить контроль в группах повышенного риска.

Ключевые слова:

гемотрансмиссивные инфекции, доноры крови, гепатит В, гепатит С, сифилис, ВИЧ-инфекция, безопасность донорства

Для цитирования:

Кабирзода А.Г., Давлатзода Д.А., Нурлыгаянова Э.Х., Саидов Дж.С., Арипова Д.Х., Турсунзода Р.А. Распространённость гемотрансмиссивных инфекций среди доноров крови в Республике Таджикистан. Евразийский научно-медицинский журнал «Сино». 2026; 7(3): 101-109. <https://doi.org/10.54538/2707-5265-2026-7-3-101-109>

DOI: 10.54538/2707-5265-2026-7-3-101-109

Prevalence of blood-borne infections among blood donors in the Republic of Tajikistan

A.G. Kabirzoda, D.A. Davlatzoda, E.Kh. Nurlygayanova, J.S. Saidov,
D.Kh. Aripova, R.A. Tursunzoda

State Institution "Republican Scientific Blood Center" of the Ministry of Health and Social Protection of the Population of the Republic of Tajikistan, Dushanbe, Tajikistan

Objective: To assess and compare the trends and structure of the detection of transfusion-transmissible infections (TTIs) – including hepatitis B, hepatitis C, syphilis, and HIV – among blood donors in the Republic of Tajikistan, broken down by age group and social characteristics.

Materials and Methods: A retrospective comparative analysis was conducted on the results of laboratory screening of donor blood across two observation periods. The first stage covered 2017–2020 and comprised 47,844 donations, representing the initial operational phase prior to the implementation of comprehensive measures to promote blood donation. The second stage covered 2021–2024 and comprised 67,217 donations, performed following the implementation of programs to popularize donation, expand the donor registry, and lower the average age of the donor population.

Results: The overall detection rate of transfusion-transmissible infections decreased from 3.9% (1,875 out of 47,844 donations) in 2017–2020 to 2.7% (1,818 out of 67,217) in 2021–2024 ($p < 0.001$). This was primarily driven by a reduction in the prevalence of hepatitis B (from 1.8% to 1.2%) and hepatitis C (from 0.9% to 0.7%). Detection rates for syphilis (1.1% and 0.9%) and HIV (0.04% and 0.02%) remained consistently low. The age profile shifted: in 2017–2020, these infections were most frequently detected in donors aged 18–27 (6.5%), whereas in 2021–2024, the highest rates were observed in individuals over 48 (4.4%). Among students, the rate dropped from 2.83% to 0.19%. Conversely, among the unemployed and the self-employed, the rate remained high – 6.01% and 4.15%, respectively.

Conclusion: Between 2021 and 2024, the detection rate of transfusion-transmissible infections among blood donors decreased by nearly one-third. However, the risk shifted from young donors to older and socially vulnerable individuals. These findings underscore the need to recruit more young donors and those from organized groups, as well as to strengthen monitoring within high-risk groups.

Key words:

transfusion-transmissible infections, blood donors, hepatitis B, hepatitis C, syphilis, HIV infection, donor safety

For citation:

Kabirzoda A.G., Davlatzoda D.A., Nurlygayanova E.Kh., Saidov J.S., Aripova D.Kh., Tursunzoda R.A. Prevalence of Blood-Borne Infections among Blood Donors in the Republic of Tajikistan. *Eurasian Scientific and Medical Journal "Sino"*. 2026; 7(3): 101-109. <https://doi.org/10.54538/2707-5265-2026-7-3-101-109>

АКТУАЛЬНОСТЬ

Гарантия инфекционной безопасности компонентов донорской крови остаётся одной из ключевых задач трансфузиологии во всём мире. Несмотря на применение современных методов серологической и молекулярно-биологической диагностики, среди донорского контингента по-прежнему выявляют гемотрансмиссивные инфекции (ГТИ) – вирусные гепатиты В и С, сифилис и ВИЧ-инфекцию. Это обуславливает необходимость постоянного эпидемиологического мониторинга, а также дальнейшего совершенствования критериев отбора доноров [1–3].

В странах Центральной Азии, в том числе в Республике Таджикистан, проблема выявляемости гемотрансмиссивных инфекций среди доноров остаётся особенно актуальной – это обусловлено сохраняющимся умеренно эндемичным уровнем распространённости вирусных гепатитов В и С в общей популяции [4]. Эффективность профилактических программ службы крови принято оценивать не только по абсолютному числу выявленных положительных случаев, но и по динамике структуры риска в различных возрастных и социальных группах донорского контингента. Такой подход позволяет более целенаправленно выстраивать агитационную и просветительскую работу [5, 6].

Начиная с 2021 года служба крови Республики Таджикистан реализовала комплекс мер, направленных на популяризацию донорства среди молодёжи, расширение донорского регистра и «омоложение» постоянного донорского контингента. В связи с этим особый научный и практический интерес представляет вопрос о том, как изменение возрастной и социальной структуры доноров повлияло на профиль инфекционной безопасности заготавливаемой крови. Данный аспект ранее отдельно в литературе по Республике Таджикистан не рассматривался.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Оценить и сопоставить динамику и структуру выявляемости гемотрансмиссивных инфекций (ГТИ), включая гепатит В, гепатит С, сифилис, ВИЧ, среди доноров крови в Республике Таджикистан в разрезе возрастных групп и социальных характеристик.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Исследование выполнено на базе ГУ «Республиканский научный центр крови» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан.

Проведён ретроспективный сравнительный анализ результатов лабораторного скрининга донорской крови за два периода наблюдения.

Первый этап – 2017–2020 годы (47844 донаций). Эти данные соответствуют начальному этапу работы, который предшествовал внедрению комплексных мер по развитию донорства.

Второй этап – 2021–2024 годы (67217 донаций). Данный объём донаций выполнен после реализации программ популяризации донорства, расширения регистра доноров и омоложения донорского контингента.

Все донации проверяли на маркёры гепатита В (HBsAg), гепатита С (анти-ВГС), сифилиса и ВИЧ-инфекции по стандартам службы крови Республики Таджикистан. Доноров делили на четыре возрастные группы: от 18 до 27 лет, от 28 до 37 лет, от 38 до 47 лет и старше 48 лет. Также их распределяли по четырём социальным категориям: студенты и учащиеся, безработные и самозанятые, работающие и пенсионеры.

Объектом исследования стали доноры крови, прошедшие медицинское обследование и лабораторный скрининг на гемотрансмиссивные инфекции. В анализ вошли данные доноров, обследованных в учреждениях службы крови Республики Таджикистан за исследуемые периоды. Исследование учитывало возрастные и социальные характеристики доноров.

Предметом исследования являлись частота и структура выявления гемотрансмиссивных инфекций среди доноров крови, в том числе вирусного гепатита В, вирусного гепатита С, сифилиса и ВИЧ-инфекции, а также распределение этих инфекций в зависимости от возраста и социального статуса доноров.

В качестве основного показателя использовали частоту выявления гемотрансмиссивных инфекций (ГТИ). Этот показатель рассчитывается как отношение числа доноров с положительным результатом лабораторного обследования к общему числу обследованных доноров соответствующей группы и выражается в процентах

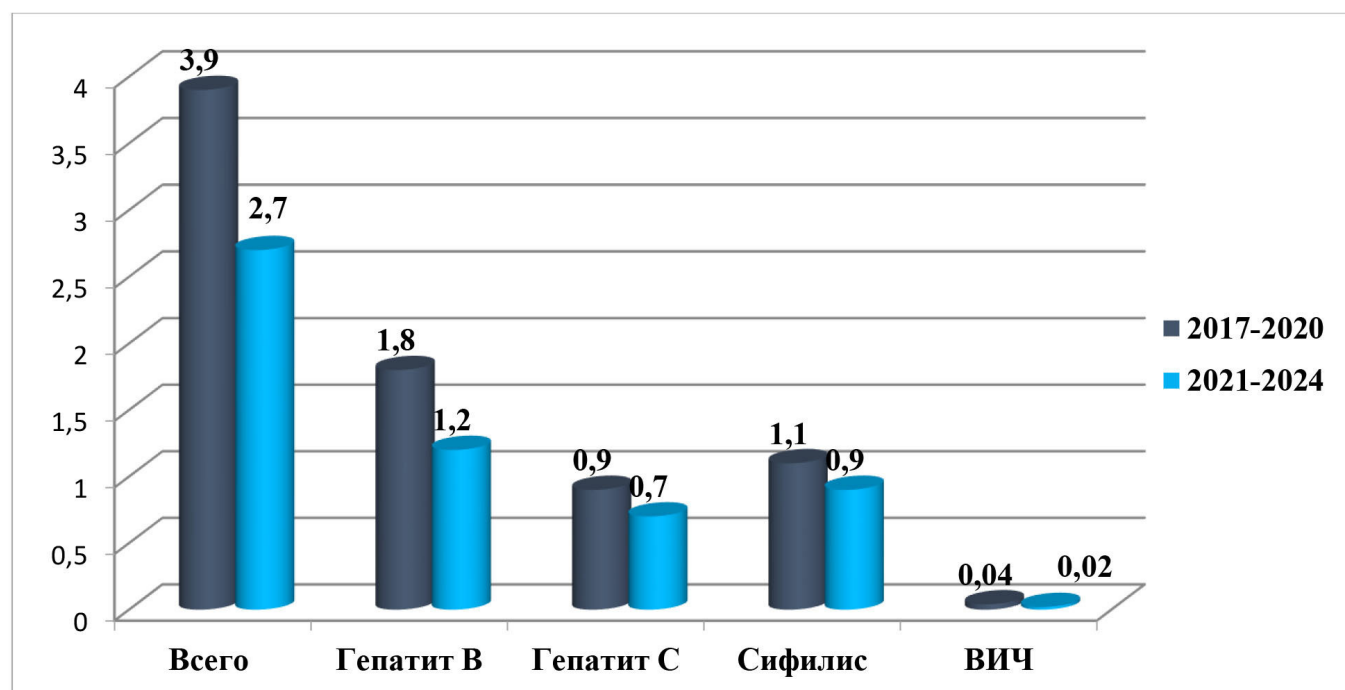


Рис. Сравнительная структура гемотрансмиссивных инфекций, выявленных в 2017–2020 гг. и 2021–2024 гг.

Fig. Comparative structure of blood-borne infections detected in 2017–2020 and 2021–2024

Формула расчёта:

$$P = (n/N) \times 100\%$$

где: P — частота выявления ГТИ (%); n — число доноров с положительным результатом обследования; N — общее число обследованных доноров соответствующей группы.

Статистическая обработка полученных данных проводилась с применением методов описательной и сравнительной статистики. Для количественных показателей рассчитывали абсолютные значения и относительные величины (в процентах). Сравнение частоты выявления ГТИ между различными возрастными и социальными группами, а также в исследуемые периоды, выполняли с учётом статистической значимости обнаруженных различий. Для анализа относительных показателей применяли критерий χ^2 для многопольных таблиц. Различия считались статистически значимыми при $p < 0,05$.

Исследование было основано на обезличенных статистических данных о результатах обследования доноров крови. Конфиденциальность персональных данных доноров при проведении анализа обеспечивалась в соответствии с действующими нормативными требованиями.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Согласно полученным данным (рис.) за период 2017–2020 гг. из 47844 обследованных доноров положительные результаты на гемотрансмиссивные инфекции (ГТИ) получены в 1875 случаях (3,9%).

Среди них: гепатит В — у 861 донора (1,8%), гепатит С — у 452 доноров (0,9%), сифилис — у 543 доноров (1,1%) и ВИЧ-инфекция — у 19 доноров (0,04%).

За период с 2021 по 2024 год из 67217 обследованных доноров положительные результаты были выявлены в 1818 случаях (2,7%). Из них: гепатит В — у 787 доноров (1,2%), гепатит С — у 440 доноров (0,65%), сифилис — у 577 доноров (0,9%) и ВИЧ-инфекция — у 14 доноров (0,02%) ($p < 0,001$ для общей динамики и по гепатитам В и С).

Статистически значимая общая динамика зарегистрирована для всех выявленных инфекций; результаты по гепатитам В и С достигли уровня значимости $p < 0,001$.

Следует отметить, что частота выявленных трансмиссивных инфекций среди доноров крови в исследуемых группах соответствовала среднестатистическим данным ВОЗ.

Сравнительный анализ частоты выявления

Таблица 1. Частота выявления гемотрансмиссивных инфекций (ГТИ) среди доноров крови в Республике Таджикистан по возрастным группам за периоды 2017–2020 и 2021–2024 гг.
Table 1. Detection rate of transfusion-transmitted infections (TTIs) among blood donors in the Republic of Tajikistan by age group (for the periods 2017–2020 and 2021–2024)

Возрастная группа	2017–2020 гг.		2021–2024 гг.	
	Число донаций	ГТИ, абс. (%)	Число донаций	ГТИ, абс. (%)
18–27 лет	5891	383 (6,5%)	19999	262 (1,3%)
28–37 лет	11103	527 (4,7%)	17899	401 (2,2%)
38–47 лет	14346	560 (3,9%)	15824	567 (3,6%)
48 лет и старше	16504	405 (2,5%)	13495	588 (4,4%)
Всего:	47844	1875 (3,9%)	67217	1818 (2,7%)

Примечание: доли рассчитаны относительно числа донаций в соответствующей возрастной группе. Статистическая значимость различий: $p < 0,001$ (критерий χ^2 для многопольных таблиц)

Note: Proportions were calculated based on the number of donations in the corresponding age group; $p < 001$ (chi-square test for contingency tables)

гемотрансмиссивных инфекций среди доноров крови в Республике Таджикистан в различных возрастных группах за периоды 2017–2020 и 2021–2024 гг. показал, что характер возрастной зависимости выявляемости ГТИ изменился на противоположный (табл. 1).

В период с 2017 по 2020 годы частота положительных результатов закономерно снижалась по мере увеличения возраста доноров: с 6,5% в группе 18–27 лет до 2,5% у доноров старше 48 лет. Эта тенденция согласуется с представлениями о потенциально более высокой инфекционной нагрузке среди молодых доноров, а также с возможными различиями в структуре донорского контингента, включая долю новых доноров и особенности медицинского самоотбора.

В 2021–2024 гг. наиболее низкая частота выявления гемотрансмиссивных инфекций наблюдалась в самой молодой возрастной группе, она составила 1,3%. В то же время среди доноров старшей возрастной категории показатель достиг 4,4%, став максимальным среди всех возрастных групп за оба анализируемых периода. Таким образом, в указанный период характер возрастной зависимости выявляемости ГТИ изменился, что может указывать на трансформацию эпидемиологических и социальных факторов, влияющих на риск инфицирования у доноров разных возрастных категорий.

На наш взгляд, подобная инверсия возрастного профиля риска закономерна и связана со стратегией «омоложения» донорского контингента, реализованной службой крови. Активное привлечение учащейся молодёжи и создание специальных площадок для женщин, а также организация «Дней донора» в учебных заведениях способствовали притоку новых, преимущественно молодых людей, ранее не являвшихся донорами. У этой группы доноров изначально ниже распространённость гемотрансмиссивных инфекций. В результате доля пожилых доноров с большим стажем и, соответственно, большей кумулятивной вероятностью инфицирования в структуре донаций сократилась, но они по-прежнему являются основным источником положительных находок.

Сравнительная структура выявленных гемотрансмиссивных инфекций среди донорского контингента Республиканского научного центра крови по возрастным категориям за период 2017–2020 гг. показала следующее распределение случаев гепатита В: среди доноров в возрасте 18–27 лет - 169 человек (19,5%); в возрасте 28–37 лет - 218 человек (23,2%); в возрасте 38–47 лет - 338 человек (30,0%); в возрасте 48 лет и старше - 569 человек (34,5%).

Гепатит С был выявлен среди доноров: в возрасте 18–27 лет - у 88 человек (1,5%), в возраст-

Таблица 2. Частота выявления гемотрансмиссивных инфекций (ГТИ) среди доноров крови в Республике Таджикистан в разрезе социальных групп за периоды 2017–2020 и 2021–2024 гг.
Table 2. Prevalence of transfusion-transmissible infections (TTIs) among blood donors in the Republic of Tajikistan by social group (for the periods 2017–2020 and 2021–2024)

Социальная группа	2021–2024 гг.		Выяв-ляе-мость, %	2021–2024 гг.		Выяв-ляе-мость, %
	Число донаций	ГТИ, абс.		Число донаций	ГТИ, абс.	
Студенты, учащиеся	1731	49	2,83	18261	35	0,19
Безработные, самозанятые	17849	1072	6,01	24539	1019	4,15
Работающие	23309	729	3,13	18235	734	4,03
Пенсионеры	4955	24	0,48	6183	29	0,47
Всего	47844	1874	3,92	67218	1817	2,70

Примечание: выявляемость рассчитана как доля ГТИ-положительных доноров от общего числа донаций в соответствующей социальной группе; статистическая значимость различий: $p<0,001$
Note: Detection rate is calculated as the proportion of TTI-positive donors out of the total number of donors in the corresponding social group; $p<0.001$

те 28–37 лет - у 149 человек (1,3%), в возрасте 38–47 лет - у 108 человек (0,8%), в возрасте 48 лет и старше — у 107 человек (0,6%).

При скрининге доноров выявлены случаи положительных маркёров сифилиса в разных возрастных группах: в возрасте 18–27 лет - у 118 человек (2,0%), 28–37 лет - у 159 человек (1,3%), 38–47 лет - у 107 человек (0,7%), старше 48 лет - у 159 человек (1,0%).

После проведения комплексных мер по изучению частоты и структуры гемотрансмиссивных инфекций за период с 2021 по 2024 годы тенденция выявляемости ГТИ стабилизировалась. Результаты анализа представлены следующим образом: из общего числа 1818 случаев (100%) ГТИ в возрастной категории 18–27 лет выявлено 262 случая (1,31%), в возрасте 28–37 лет – 401 случай (2,24%), в возрасте 38–47 лет – 567 случаев (3,6%), а в возрасте 48 лет и старше – 588 случаев (4,4%). Значимые различия между возрастными группами подтверждены статистически ($p<0,05$).

Гепатит В был выявлен в 787 случаях, что составило 1,17%. В возрастной структуре зарегистрированных случаев отмечалось следующее распределение: среди лиц в возрасте 18–27 лет выявлено 118 случаев (0,59%), в возрастной группе 28–37 лет — 154 случая (0,80%), среди лиц в возрасте 38–47 лет — 334 случая

(2,10%), а в возрасте 48 лет и старше — 134 случая (1,34%).

Гепатит С был выявлен в 440 случаях. В возрастной структуре распределение случаев характеризовалось следующими показателями: среди лиц в возрасте 18–27 лет зарегистрировано 62 случая (0,31 %), в возрастной группе 28–37 лет — 75 случаев (0,42 %), среди лиц 38–47 лет — 118 случаев (0,75 %), а в возрасте 48 лет и старше — 185 случаев (1,27 %).

Сифилис был выявлен в 577 случаях. Наибольшее количество зарегистрированных случаев приходилось на возрастные группы 48 лет и старше — 219 случаев (1,62%) и 28–37 лет — 168 случаев (0,94%). В возрастной группе 18–27 лет зарегистрировано 80 случаев (0,40%), среди лиц в возрасте 38–47 лет — 110 случаев (0,70%). ВИЧ-инфекция была зарегистрирована в 14 случаях, что составило 0,02 %.

Данные о частоте выявления гемотрансмиссивных инфекций среди доноров крови в Республике Таджикистан в разрезе социальных групп представлены в таблице 2.

В группе студентов и учащихся зафиксировано наиболее выраженное снижение выявляемости гемотрансмиссивных инфекций - с 2,83% до 0,19% (более чем в 14 раз). Одновременно доля студенческой донации в общей структуре донорского контингента возросла

почти в восемь раз - с 3,6% до 27,2% от всех донаций. Полученные данные свидетельствуют о том, что масштабное привлечение молодёжи к донорству не привело к увеличению абсолютной эпидемиологической нагрузки на службу крови и способствовало её качественному улучшению, что подтверждает эффективность реализованной программы популяризации донорства.

В то же время среди неработающих и самозанятых лиц выявляемость гемотрансмиссивных инфекций оставалась стабильно высокой в оба периода наблюдения - 6,01% и 4,15% соответственно, а среди работающего населения даже несколько выросла - с 3,13% до 4,03%.

Совокупная доля положительных находок гемотрансмиссивных инфекций, приходящихся на эти две социальные группы, в 2021–2024 гг. составила 96,4% от всех выявленных случаев (1753 из 1818). Это делает указанные группы приоритетной целью для усиления лабораторного контроля, углублённого сбора эпидемиологического анамнеза и, при необходимости, применения более строгих критериев временного или постоянного отвода от донорства.

Анализ структуры ГТИ по нозологическим формам показал, что основное снижение показателя обусловлено уменьшением выявляемости гепатита В (с 1,8% до 1,2% по донорскому контингенту) и, в меньшей степени, гепатита С (с 0,9% до 0,7%). Частота выявления сифилиса практически не изменилась (1,1% и 0,9%), а ВИЧ-инфекция оставалась незначительной (0,04% и 0,02% соответственно). Это соответствует общемировым и региональным тенденциям низкой распространённости ВИЧ среди добровольных доноров крови по сравнению с общей популяцией [1, 7, 8].

Полученные результаты согласуются с данными аналогичных исследований, проведённых в соседних странах региона [4, 9]. Они подтверждают, что дифференцированный подход к формированию донорского контингента, с приоритетным привлечением организованных коллективов учащейся молодёжи и на основе данных эпидемиологического мониторинга, является одним из наиболее эффективных

и экономически обоснованных инструментов повышения инфекционной безопасности заготавливаемых компонентов крови [2, 3, 6].

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

За период реализации комплексных программ по развитию донорства в 2021–2024 гг. частота выявления ГТИ среди доноров крови уменьшилась почти в полтора раза. Основное снижение обусловлено уменьшением числа случаев гепатита В и гепатита С. Выявлена существенная перестройка возрастной и социальной структуры риска. На первом этапе наблюдения (2017–2020 гг.) наиболее уязвимой группой являлись молодые доноры и учащаяся молодёжь. На втором этапе (2021–2024 гг.) эпидемиологическая нагрузка преимущественно переместилась в старшие возрастные группы, а также затронула категории как работающего, так и неработающего населения.

Полученные данные подтверждают целесообразность сохранения и расширения программ по привлечению учащейся молодёжи и организованных коллективов к донорству как способа пополнения донорского контингента, отличающегося высокой безопасностью и экономической эффективностью. При этом требуется усиление лабораторного и эпидемиологического контроля, совершенствование сбора анамнеза, а также применение более строгих критериев медицинского отбора доноров из старших возрастных групп, а также среди неработающих и самозанятых лиц.

ЛИТЕРАТУРА / REFERENCES

1. Исмаилова А.Д., Сарыбаева Д.М. Оценка распространённости гемотрансмиссивных инфекций среди доноров Кыргызской Республики. Здравоохранение Кыргызстана. 2024; 3: 84–89. Ismailova A.D., Sarybaeva D.M. Assessment of the prevalence of transfusion-transmitted infections among blood donors of the Kyrgyz Republic. Health Care of Kyrgyzstan. 2024; 3: 84–89.
2. Кузнецов С.И., Федулenco Д.А., Жибурт Е.Б. Региональный аспект выявления ВИЧ у доноров крови. Трансфузиология. 2022; 2: 137–144. Kuznetsov S.I., Fedulenco D.A., Zhiburt E.B. Regional aspect of HIV detection in blood donors. Transfusiology. 2022; 2: 137–

- 144.
3. Тураева Р.Р., Хакимова Р.И., Жибурт Е.Б. Маркеры гемотрансмиссивных инфекций у доноров крови Республики Татарстан. *Трансфузиология*. 2024; 4: 241–246. Turaeva R.R., Khakimova R.I., Zhiburt E.B. Markers of transfusion-transmitted infections in blood donors of the Republic of Tatarstan. *Transfusiology*. 2024; 4: 241–246.
 4. Карабаев Б.Б. Служба крови Кыргызской Республики: современное состояние и перспективы развития. *Здравоохранение Кыргызстана*. 2024; 3: 15–20. Karabaev B.B. Blood service of the Kyrgyz Republic: current status and development prospects. *Health Care of Kyrgyzstan*. 2024; 3: 15–20.
 5. Вильянинов В.Н., Калеко С.П. Требования безопасности при клиническом использовании донорской крови и ее компонентов. *Военно-медицинский журнал*. 2023; 344(6): 28–38. Vilyaninov V.N., Kaleko S.P. Safety requirements for the clinical use of donor blood and its components. *Military Medical Journal*. 2023; 344(6): 28–38. https://doi.org/10.52424/00269050_2023_344_6_28
 6. Хамитов Р.Г., Аюпова Р.Ф., Шестаков Е.А. О необходимости совершенствования отвода доноров крови. *Вестник Национального медико-хирургического центра им. Н.И. Пирогова*. 2024; 1. Khamitov R.G., Ayupova R.F., Shestakov E.A. On the need to improve blood donor deferral criteria. *Bulletin of the Pirogov National Medical and Surgical Center*. 2024; 1.
 7. Balashova A.S. Medical and social aspects of blood donation among young people. *Skif. Voprosy studentcheskoy nauki*. 2023; 8(84): 95–103.
 8. Klinkenberg E.F., Fransen M.P., de Kort W.L.A.M. et al. Blood donation among individuals of African origin in the Netherlands: how are barriers and motivators associated with intention? *Blood Transfusion*. 2021; 19: 24–33. <https://doi.org/10.2450/2020.0049-20>
 9. Умаров Г.М. Развитие безвозмездного донорства крови и ее компонентов в Жамбылской области Казахстана. *Гематология. Трансфузиология. Восточная Европа*. 2024; 1: 106–110. Umarov G.M. Development of voluntary blood and blood component donation in the Zhambyl region of Kazakhstan. *Hematology. Transfusiology. Eastern Europe*. 2024; 1: 106–110.
 10. Кабирзода А.Г. Анализ эффективности централизованной деятельности службы крови и пути развития инновационных методов привлечения различных слоев населения в ряд безвозмездного донорства в Хатлонской области. *Мать и дитя*. 2024; 3: 16–22. Kabirzoda A.G. Analysis of the effectiveness of centralized blood service activity and ways to develop innovative methods of engaging various population groups in voluntary donation in Khatlon region. *Mother and Child*. 2024; 3: 16–22.
 11. Goette L., Stutzer A. Blood donations and incentives: Evidence from a field experiment. *Journal of Economic Behavior & Organization*. 2020; 170(C): 52–74. <https://doi.org/10.1016/j.jebo.2019.11.021>

ФИНАНСИРОВАНИЕ

Финансовой поддержки не было.

FINANCING

There was no financial support.

КОНФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

CONFLICT OF INTEREST

The authors declare no conflict of interest.

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРАХ:

***Кабирзода Алишер Гурез** – директор филиала ГУ “Республиканский научный центр крови” в городе Кулябе, Таджикистан.

E-mail: dok.kabirov@mail.ru

https://orcid.org/0009-0001-9491-4596

Давлатзода Дилшод Аслам – кандидат медицинских наук, генеральный директор ГУ “Республиканский научный центр крови”, Душанбе, Таджикистан.

E-mail: Dilshod.davlatzoda.blood@gmail.com

https://orcid.org/0009-0009-9726-3598

Нурлыгаянова Эльзид Хабибьяновна – заведующая лаборатория ИФА и ПЦР, ГУ “Республиканский научный центр крови”, Душанбе, Таджикистан.

E-mail: mirzoev-94-94@mail.ru

https://orcid.org/0009-0003-2268-2583

Саидов Джурахон Сафолович – директор филиала ГУ “Республиканский научный центр крови” в городе Бохтаре, Таджикистан.

E-mail: jsaidov@mail.ru

https://orcid.org/0009-0007-6640-4496

Арипова Дильбар Хошимовна – врач-лаборант лаборатории ИФА и ПЦР, ГУ “Республиканский научный центр крови”, Душанбе, Таджикистан.

E-mail: Aripova.dilbar2026@gmail.com

https://orcid.org/0009-0007-1968-5934

Турсунзода Рустам Абдусамад – кандидат медицинских наук, научный консультант, ГУ “Республиканский научный центр крови”, председатель Ассоциации общественного здравоохранения Таджикистана, Душанбе, Таджикистан.

E-mail: trustam.art@mail.ru

https://orcid.org/0000-0002-5518-6258

***Автор для корреспонденции**

INFORMATION ABOUT AUTHOR:

***Kabirzoda Alisher Gurez** – Director of the Kulob Branch of the State Institution "Republican Scientific Blood Center", Tajikistan.

E-mail: dok.kabirov@mail.ru

https://orcid.org/0009-0001-9491-4596

Davlatzoda Dilshod Aslam – Candidate of Medical Sciences, Director General of the State Institution "Republican Scientific Blood Center," Dushanbe, Tajikistan.

E-mail: Dilshod.davlatzoda.blood@gmail.com

https://orcid.org/0009-0009-9726-3598

Nurlygayanova Elzida Khabibyanovna – Head of the ELISA and PCR Laboratory, State Institution "Republican Scientific Blood Center," Dushanbe, Tajikistan.

E-mail: mirzoev-94-94@mail.ru

https://orcid.org/0009-0003-2268-2583

Saidov Djurakhon Safolovich – Director of the Bokhtar Branch of the State Institution "Republican Scientific Blood Center," Bokhtar, Tajikistan.

E-mail: jsaidov@mail.ru

https://orcid.org/0009-0007-6640-4496

Aripova Dilbar Khoshimovna – Laboratory Physician (ELISA and PCR), State Institution "Republican Scientific Blood Center", Dushanbe, Tajikistan.

E-mail: Aripova.dilbar2026@gmail.com

https://orcid.org/0009-0007-1968-5934

Tursunzoda Rustam Abdusamad – Candidate of Medical Sciences, Scientific Consultant at the State Institution "Republican Scientific Blood Center," and Chairman of the Public Health Association of Tajikistan, Dushanbe, Tajikistan.

E-mail: trustam.art@mail.ru

https://orcid.org/0000-0002-5518-6258

***Author for correspondence**