

ЖУРНАЛ

гепато-гастроэнтерологических
исследований



СПЕЦИАЛЬНЫЙ ВЫПУСК 1

2021



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН



САМАРКАНДСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ



САМАРКАНДСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ – АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ, ДОСТИЖЕНИЯ И ИННОВАЦИОННЫЕ ПОДХОДЫ В ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ

МАТЕРИАЛЫ

международной научно-практической конференции
(Самарканд, 25 июня 2021 г.)

Под редакцией
Ж.А. РИЗАЕВА

ТОМ – I

Самарканд-2021

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

доктор медицинских наук, профессор **Ризаев Ж.А.** (отв. редактор);
доктор медицинских наук **Зиядуллаев Ш.Х.** (зам. отв. редактора);
PhD, доцент **Очилов У.У.** (отв. секретарь).

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

Ярмухамедова Н.А., Раббимова Н.Т., Рустамова Ш.А., Ярмухамедова М.К., Джураева К.С.

Инфекционные болезни – актуальные вопросы, достижения и инновационные подходы в охране здоровья населения: материалы международной научно-практической конференции. 1 том, (г. Самарканд, 25 июня 2021 г.) / отв. ред. Ризаев Ж.А. - Самарканд: СамГМИ, 2021. – 148 стр.

Настоящий сборник международной научной конференции «Инфекционные болезни – актуальные вопросы, достижения и инновационные подходы в охране здоровья населения», проведённой 25 июня 2021 года в Самаркандском государственном медицинском институте содержит научные статьи, отражающие актуальные проблемы и достижения в изучении инфекционных заболеваний в настоящее время. Представлены успехи, достигнутые в борьбе с **инфекционными болезнями**, предложения и варианты решения проблем инфектологии с точки зрения инновационных подходов.

Представленные материалы, несомненно, вызовут интерес, будут полезными и найдут своё место в деятельности и практике ученых и врачей в охране здоровья населения.

Подписано в печать 24.06.2021.

Заказ 269

Формат 60×841/8

Усл. п.л. 25,11

Тираж 50 экз.

Формат 60×841/16

Усл. п.л. 12,73

Тираж 50 экз.

Отпечатано в типографии
«Tibbiyot ko`zgisì». 140100,

г. Самарканд, ул. Амира Темура, 18



ISSN 2181-1008 (Online)

Научно-практический журнал
Издается с 2020 года
Выходит 1 раз в квартал

Учредитель

Самаркандский государственный
медицинский институт

Главный редактор:

Н.М. Шавази д.м.н., профессор.

Заместитель главного редактора:

М.Р. Рустамов д.м.н., профессор.

Редакционная коллегия:

Д.И. Ахмедова д.м.н., проф.;
Л.М. Гарифулина к.м.н., доц.
(ответственный секретарь);
Ш.Х. Зиядуллаев д.м.н., доц.;
Ф.И. Иноятова д.м.н., проф;
М.Т. Рустамова д.м.н., проф;
Б.М. Тожиев д.м.н., проф.;
Н.А. Ярмухамедова к.м.н., доц.

Редакционный Совет:

Р.Б. Абдуллаев (Ургенч)
М.Дж. Ахмедова (Ташкент)
М.К. Азизов (Самарканд)
Н.Н. Володин (Москва)
Х.М. Галимзянов (Астрахань)
С.С. Давлатов (Самарканд)
Т.А. Даминов (Ташкент)
М.Д. Жураев (Самарканд)
А.С. Калмыкова (Ставрополь)
А.Т. Комилова (Ташкент)
М.В. Лим (Самарканд)
Э.И. Мусабаев (Ташкент)
В.В. Никифоров (Москва)
А.Н. Орипов (Ташкент)
Н.О. Тураева (Самарканд)
А. Фейзиоглу (Стамбул)
Б.Т. Холматова (Ташкент)
А.М. Шамсиев (Самарканд)

Журнал зарегистрирован в Узбекском агентстве по печати и информации

Адрес редакции: 140100, Узбекистан, г. Самарканд, ул. А. Темура 18.
Тел.: +998662333034, +998915497971
E-mail: hepato_gastroenterology@mail.ru.

Уважаемые коллеги, дорогие друзья!

Уважаемые коллеги, дорогие друзья! От имени коллектива Самаркандского Государственного медицинского института я рад приветствовать вас на нашем научном форуме - "Инфекционные болезни: актуальные вопросы, достижения и инновационные подходы в охране здоровья населения".

Наша встреча проходит в прекрасном городе, обрамлённом сединой древности - Самарканде, на базе одного из старейших кузниц медицинских кадров Узбекистана – Самаркандском государственном медицинском институте. На форуме присутствуют приглашённые наши коллеги и добрые друзья из разных стран и вузов. Мы надеемся, что программа конференции будет максимально интересной, познавательной, что в дальнейшем, без сомнения, принесет свои плодотворные результаты и найдут применение в практической деятельности врача. Все мы не просто коллеги, а, скорее, одна большая семья. Надеюсь, что сегодняшняя деловая атмосфера сплотит и сблизит нас еще больше, а это откроет дальнейшие пути более эффективной работы нас, врачей на благо нашего общего дела – охраны здоровья народа.

Позвольте мне от имени профессорско-преподавательского состава Самаркандского государственного медицинского института приветствовать Вас, дорогих наших гостей, которые собрались для обсуждения и обмена мнениями заявленной очень актуальной темы сегодняшнего масштабного форума. Уважаемые коллеги, гости, друзья, участники сегодняшней конференции хочу выразить благодарность всем активным участникам организации нашей конференции.

Основной целью, задачей, и предметом исследования сегодняшней конференции являются актуальные проблемы инфекционных болезней, паразитарных заболеваний и ВИЧ – инфекции. А также, не менее значимо развитие научно-исследовательской активности молодых врачей, магистров, аспирантов, докторантов, клинических ординаторов, ибо привлечение их к решению подобных задач будет мощным толчком в развитии единого научно-образовательного пространства стран СНГ.

Широкомасштабная работа, которая проводится в этой сфере доказывает что, сегодня научная мысль находится на острие углубленного изучения теоретических и методологических основ исследуемой проблемы.

Уважаемые коллеги, от всей души желаю всем участникам конференции, найти среди многообразия тем и докладов, то что, будет им интересно и полезно, надеюсь, что работа в секциях будет сопровождаться плодотворной и конструктивной дискуссией.

Мы уверены, что здесь в Самарканде - в городе, ровестнику Рима, Вы, ощутите нетленную мощь наших предков и, несомненно, произойдёт Ваше погружение в таинство и древность музея под открытым небом, каковым является наш любимый город.

Желаю Вам здравие, оптимизма, много позитива и доброты.

Пусть каждый день будет наполнен благими мыслями, гармонией и самыми светлыми и добрыми чувствами. Успеха всем вам в проведении конференции, а также повседневной работе, и осуществления всех Ваших целей и задач!



Жасур Алимджанович Ризаев
доктор медицинских наук, профессор,
Ректор Самаркандского государственного
медицинского института

DOI <http://dx.doi.org/10.26739/2181-1008-2021-SI-1-30>

Носирова Матлюба Пулатовна

К.м.н., доцент кафедры семейной медицины №2,
ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино»
Душанбе, Таджикистан
ORCID ID: 0000-0001-9358-7573 [https:// orcid.org](https://orcid.org)

Иномзода Джура

К.м.н., доцент кафедры семейной медицины №2,
ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино»
Душанбе, Таджикистан
ORCID ID: 0000-0003-0472-2118 [https:// orcid.org](https://orcid.org)

Асфияева Хакима Махмудовна

Ассистент кафедры семейной медицины №2
ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино»
Душанбе, Таджикистан
ORCIDID: 0000-0002-1025-4106 [https:// orcid.org](https://orcid.org)

Шамсутдинова Гулчехра Амоновна

Ассистент кафедры семейной медицины №2
ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино»
Душанбе, Таджикистан

ТЕЧЕНИЕ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ НА УРОВНЕ ПЕРВИЧНОГО ЗВЕНА У ПАЦИЕНТОВ, СТРАДАЮЩИХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

АННОТАЦИЯ

Целью настоящего исследования явилось изучение особенностей течения коронавирусной инфекции на уровне первичного звена у пациентов, страдающих сахарным диабетом. Проведено проспективное исследование пациентов, страдающих сахарным диабетом, переболевших коронавирусной инфекцией. Произведена выкопировка данных из амбулаторных карт с мая по декабрь месяц 2020 года, определены качественные показатели с вычислением долей (%), использован описательный анализ. В результате проведенного исследования выявлено, что на учёте с сахарным диабетом состоит 269 пациентов, из них с различной степенью инвалидности 24 больных. Из всего прикрепленного контингента населения 940 пациентов, перенесших коронавирусную инфекцию, среди них, страдающих сахарным диабетом - 59 (6,3%). У большинства заболевших, инфекция COVID-19 протекала в тяжёлой форме (47,1%), однако встречались случаи средней тяжести (38,2%), очень немногие пациенты (11,4%), у которых заболевание протекало в лёгкой форме и в 2 случаях (3,3%), бессимптомно. Тяжесть заболевания была обусловлена множественными проблемами здоровья, наличия сопутствующих заболеваний. Длительность заболевания, сроки выздоровления больных находились в прямой зависимости от коморбидности: до 34 дней у пациентов, имеющих два и более сопутствующих заболевания; 18-19 дней больные, имеющие ожирение 2-3 степени или страдающие только сахарным диабетом (29,4%). В половой структуре заболеваемости коронавирусной инфекцией преобладает количество женского пола (66,6%). Относительно возраста, в настоящем исследовании превалировало количество больных пожилого (старше 59 лет) возраста (47,1%). У большинства наблюдаемых пациентов температура тела поднималась до субфебрильных цифр (50,0%) и только в 16,7% случаев заболевание протекало на фоне нормальной температуры. В клинике заболевания присутствовал кашель, приблизительно одинаковое количество с сухим спастическим (38,2%) и влажным кашлем (35,3%) с отхождением вязкой мокроты. Коронавирусная инфекция COVID-19 спровоцировала проявление сахарного диабета у пациентов, прежде не имевших это заболевание.

Ключевые слова: сахарный диабет, течение коронавирусной инфекции, коморбидность, группа риска, клинические проявления.

Nosirova Matlyuba Pulatovna

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor
of the Department of Family Medicine No. 2,
SEI "TSMU named after Abuali ibni Sino"
Dushanbe, Tajikistan
ORCID ID: 0000-0001-9358-7573 [https:// orcid.org](https://orcid.org)

Inomzoda Jura

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor
of the Department of Family Medicine No. 2,
SEI "TSMU named after Abuali ibni Sino"
Dushanbe, Tajikistan
ORCID ID: 0000-0003-0472-2118 [https:// orcid.org](https://orcid.org)

Asfiyeva Khakima Makhmudovna

Assistant of the Department of Family Medicine No. 2
SEI "TSMU named after Abuali ibni Sino"
Dushanbe, Tajikistan
ORCID ID: 0000-0002-1025-4106 [https:// orcid.org](https://orcid.org)

Shamsutdinova Gulchekhira Amonovna

Assistant of the Department of Family Medicine No. 2
SEI "TSMU named after Abuali ibni Sino"
Dushanbe, Tajikistan

THE COURSE OF CORONAVIRAL INFECTION AT THE LEVEL OF THE PRIMARY LINE IN PATIENTS WITH DIABETES MELLITUS

ABSTRACT

The aim of this study was to study the features of the course of coronavirus infection at the primary care level in patients with diabetes mellitus. A prospective study of patients with diabetes mellitus who have recovered or are suffering from coronavirus infection was carried out. The data were copied from outpatient cards from May to December 2020, qualitative indicators were determined with the calculation of shares (%), descriptive analysis was used. As a result of the study, it was revealed that 269 patients are registered with diabetes mellitus, including 24 patients with varying degrees of disability. Of the total attached contingent of the population, 940 patients who have recovered from coronavirus infection, among them, are suffering from diabetes mellitus, 59 (6.3%). In the majority of patients, the COVID-19 infection was severe (47.1%), however, there were cases of moderate severity (38.2%), very few patients (11.4%), in whom the disease was mild and 2 cases (3.3%), asymptomatic. The severity of the disease was due to multiple health problems, the presence of concomitant diseases. The duration of the disease, the recovery time of patients were in direct proportion to the comorbidity: up to 34 days in patients with two or more concomitant diseases; 18-19 days patients with obesity of 2-3 degrees or suffering only from diabetes mellitus (29.4%). In the sex structure of the incidence of coronavirus infection, the female sex predominates (66.6%). In terms of age, in the present study, the prevailing number of patients of elderly (over 59 years old) age (47.1%). In most of the observed patients, the body temperature rose to subfebrile figures (50.0%) and only in 16.7% of cases the disease proceeded against the background of normal temperature. In the clinic of the disease, there was a cough, approximately the same amount with dry spastic (38.2%) and wet cough (35.3%) with viscous sputum discharge. Coronavirus infection COVID-19 provoked the manifestation of diabetes mellitus in patients who did not have this disease before.

Key words: diabetes mellitus, course of coronavirus infection, comorbidity, risk group, clinical manifestations.

Актуальность. Сахарный диабет – хроническое заболевание, сопровождающееся нарушением метаболических процессов: углеводного, белкового, жирового, характеризующееся повышением уровня глюкозы при дефиците инсулина или резистентности тканей к собственному инсулину. Пациенты, страдающие сахарным диабетом, демонстрируют более слабый иммунный ответ на вирусные и бактериальные инфекции, по сравнению со здоровыми людьми, что чревато серьёзными осложнениями [1, 2], особенно в сегодняшней ситуации, эпидемии коронавирусной инфекции, когда необходим быстрый и надёжный иммунный ответ. Хроническая гипергликемия при сахарном диабете ведёт к повреждению, дисфункции и недостаточности разных органов, особенно зрения, почек, нервной и сердечнососудистой систем, именно тех органов и систем, которые в первую очередь вовлекаются в воспалительный процесс при COVID-19. В группу риска тяжёлого течения и развития серьёзных инфекционных осложнений, помимо пациентов с сахарным диабетом, относятся также больные, страдающие сердечнососудистыми заболеваниями, хроническими заболеваниями почек, бронхолёгочной системы, пожилого и старческого возраста.

Многие исследования подтверждают опасность коронавирусной инфекции при диабете сложным затяжным течением пневмонии, высокой вероятностью развития дыхательной недостаточности, диабетической нефропатии, выраженной миопатией [3, 4].

Согласно данным ряда авторов, сахарный диабет выступает фактором риска смертельного исхода коронавирусной инфекции. В то же время наличие факторов риска повышает степень тяжести инфекционного процесса, усугубляя прогноз заболевания, приводит к утяжелению состояния пациентов и развитию необратимых изменений в организме, не совместимых с жизнью [5, 6].

Цель исследования. Изучить особенности течения коронавирусной инфекции на уровне первичного звена у пациентов, страдающих сахарным диабетом.

Материалы и методы исследования. На базе городского центра здоровья проведено проспективное исследование пациентов, страдающих сахарным диабетом переболевших коронавирусной инфекцией с мая по декабрь месяц 2020 года. Объективный осмотр пациентов включал оценку уровня сознания,

оценку функционального состояния органов и систем. Проводилась термометрия, пульсоксиметрия с измерением SpO₂, измерение пульса, артериального давления (АД), частоты дыхательных движений.

Произведена выкопировка данных лабораторного обследования из амбулаторных карт, определены качественные показатели с вычислением долей (%), использован описательный анализ. В результате проведённого исследования выявлено, что на учёте с сахарным диабетом состоит 269 пациентов, из них мужского пола - 113 больных (42,0%) и женского пола – 156 (58,0%), из них с различной степенью инвалидности 24 (8,9%) больных.

Результаты исследования. Анализ предоставленной документации и проведённое исследование выявили, что из всего прикрепленного населения (52099 лиц), обслуживаемого городским центром здоровья, 940 пациентов (1,8%), переболели коронавирусной инфекцией, среди них, страдающих сахарным диабетом 59 (6,3%) человек. В половой структуре преобладают больные женского пола (66,6%), что естественно, ведь женщин, находящихся на диспансерном учёте по поводу сахарного диабета, больше на 16,0%. Известно, что пациенты в возрасте старше 60 лет относятся к группе повышенного риска инфицирования, так и в настоящем исследовании превалировало количество лиц пожилого (старше 58 лет) возраста (47,1%), немногим меньше зарегистрировано инфицированных пациентов среднего (41,2%) и совсем мало, старческого, 75 лет и старше (11,7%) возрастов.

Одним из основных симптомов инфекции явилась лихорадка, причём у некоторых пациентов (17,6%), она достигала высоких цифр, 39°C и выше, в других ситуациях (14,7%), была умеренно высокой, от 38,0°C до 38,9°C. У большинства наблюдаемых пациентов температура тела поднималась до субфебрильных цифр (50,0%) и только в 16,7% случаях заболевание протекало на фоне нормальной температуры. Установлено, что у больных с высокой лихорадкой выявлен более высокий уровень гликемии, по сравнению с пациентами, у которых наблюдалась субфебрильная температура. Продолжительность лихорадочного периода варьировала от 1 недели до 10-12 дней. Причём, частота встречаемости повышения температуры тела и интоксикации, была более выражена у больных мужчин коронавирусной инфекцией (90,9%), чем у женщин (80,0%) (таблица 1).

Основные клинические проявления коронавирусной инфекции

Таблица 1.

| № | Симптомы | мужчины | женщины |
|---|--|---------|---------|
| 1 | Повышение температуры тела, интоксикация | 90,9% | 80,0% |
| 2 | Кашель | 81,8% | 84,0% |
| 3 | Общая слабость | 100,0% | 96,0% |
| 4 | Головная боль | 81,8% | 80,0% |
| 5 | Одышка | 81,8% | 64,0% |
| 6 | Сдавленность в грудной клетке | 45,4% | 28,0% |
| 7 | Миалгии | 36,4% | 36,1% |
| 8 | Аносмия | 18,1% | 28,6% |

| | | | |
|---|------------------------------------|-------|------|
| 9 | Лабильность артериального давления | 45,4% | 28,6 |
|---|------------------------------------|-------|------|

The main clinical manifestations of coronavirus infection

Table 1.

| № | Symptoms | men | women |
|---|--|--------|-------|
| 1 | Increased body temperature, intoxication | 90,9% | 80,0% |
| 2 | Cough | 81,8% | 84,0% |
| 3 | General weakness | 100,0% | 96,0% |
| 4 | Headache | 81,8% | 80,0% |
| 5 | Dyspnea | 81,8% | 64,0% |
| 6 | Constriction in the chest | 45,4% | 28,0% |
| 7 | Myalgia | 36,4% | 36,1% |
| 8 | Anosmia | 18,1% | 28,6% |
| 9 | Blood pressure lability | 45,4% | 28,6 |

Можно утверждать, что почти абсолютно у всех больных присутствовала общая слабость (100,0% - у мужчин и 96,0% у женщин), отмечалась головная боль разной степени выраженности, мышечные боли и снижение работоспособности. В клинике заболевания, как у мужчин (81,8%), так и женщин (84,0%), почти в одинаковом количестве присутствовал кашель, причём у некоторых был выражен сухой спастический (38,2%) кашель, у других (35,3%) влажный кашель с отхождением вязкой мокроты. Многие больные жаловались на одышку, более выраженную у мужской половины (81,8% против 64,0% у женщин), сдавленность и жжение в грудной клетке.

У большей части инфицированных пациентов, даже после выздоровления длительное время сохранялся ненавязчивый сухой кашель.

В рентгенологической картине органов дыхания преобладало вовлечение в процесс воспаления обоих лёгких (79,5%), среди них «двусторонняя пневмония» - 26,5%, «двусторонняя бронхопневмония» и «двусторонняя нижнедолевая пневмония» одинаковое количество случаев (20,5%), «двусторонняя полисегментарная пневмония» встречалась у 14,7% пациентов, чаще с тяжёлым течением заболевания и высокими цифрами глюкозы в крови (от 15,3 до 18,9 ммоль/л). У больных с лёгкой формой инфекции на рентгенограмме определялась «нижнедолевая левосторонняя пневмония» (14,7%) и, относительно, невысокие цифры гликемии, 8,6-9,1 ммоль/л. Только в 5,8% случаев в воспалительный процесс было вовлечено правое лёгкое, причём заболевание протекало на фоне туберкулёзного поражения. Длительность заболевания, сроки выздоровления больных находились в прямой зависимости от коморбидности: до 34 дней у пациентов, имеющих два и более сопутствующих заболевания; 18-19 дней больные, имеющие ожирение 2-3 степени или страдающие только сахарным диабетом (29,4%).

У большинства заболевших, инфекция COVID-19 протекала в тяжёлой форме (47,1%), однако встречались случаи средней тяжести (38,2%), очень немногие пациенты (11,4%), у которых заболевание протекало в лёгкой форме и в 2 случаях (3,3%), бессимптомно. Тяжесть заболевания была обусловлена множественными проблемами здоровья, наличия коморбидных

заболеваний, особенно артериальной гипертонии (82,3%), сердечнососудистой патологии (35,3%), ожирения 2-3 степени (27,3%), хронических заболеваний (26,4%). Необходимо отметить, что у одного и того же больного, могли присутствовать несколько сопутствующих патологий.

На амбулаторном лечении находилось большинство больных (67,6%), но наблюдались случаи (14,7%), когда ухудшалось состояние на фоне проводимого амбулаторного лечения и пациенты продолжали терапию в условиях стационара.

Выявлено повышение уровня сахара в крови во время (до 18,6 ммоль/л) и после перенесенной инфекции COVID-19, у больных (11,7%), имеющих сердечнососудистую патологию (5,9%), хронические заболевания пищеварительного тракта (3,6%), эндокринную патологию (2,9%), заболевания опорно-двигательного аппарата (1,6%).

За время пандемии на территории обслуживаемой городским центром здоровья от коронавирусной инфекции скончались в условиях стационара 8 пациентов, из которых 4 больных страдали сахарным диабетом.

Выводы. В половой структуре заболеваемости коронавирусной инфекцией преобладает количество женского пола (66,6%). Относительно возраста, в настоящем исследовании превалировало количество больных пожилого (старше 58 лет) возраста (47,1%). У большинства наблюдаемых пациентов температура тела поднималась до субфебрильных цифр (50,0%) и только в 11,7% случаях заболевание протекало на фоне нормальной температуры. В клинике заболевания почти у всех пациентов присутствовала общая слабость, немногим меньше повышение температуры тела и интоксикация, а также кашель, приблизительно одинаковое количество с сухим спастическим (38,2%) и влажным кашлем (35,3%) с отхождением вязкой мокроты. Тяжесть клинического проявления инфекции у больных находилась в прямой зависимости от двустороннего полисегментарного поражения лёгких, наличия двух или трёх коморбидных заболеваний и повышенного уровня гликемии. Половина из скончавшихся от коронавирусной инфекции пациентов страдали сахарным диабетом. Коронавирусная инфекция COVID-19 спровоцировала проявление сахарного диабета у пациентов, прежде не имевших это заболевание.

Библиографический список:

- Петракова О.В., Сыманович О.Ю., Хватова Л.А., Гурманчук И.Е. Особенности иммунологического действия инсулина и глюкозы на нейтрофилы и лимфоциты человека in vitro. Молодой учёный. С.-П. 2013. С.27-29.<https://moluch.ru/conf/med/archive/86/3930/> (дата обращения 10.05.2021)[Petrakova O.V., Symanovich O.Yu., Khvatova L.A., Gurmanchuk I.E. Features of the immunological action of insulin and glucose on human neutrophils and lymphocytes in vitro. Young scientist. S.-P. 2013. C.27-29.<https://moluch.ru/conf/med/archive/86/3930/> (date of the application 10.05.2021) (In Russian)]
- Ma R.C.W. Holt R.I.G. COVID-19 and diabetes. Diabet Med. 2020;<https://doi.org/10.1111/dme.14300>
- Смирнова А.А. Снижает иммунитет. Чем опасен коронавирус для диабетиков.-2020.Электронный ресурс. (Дата обращения 08.05.2021).
- URL:https://tmn.aif.ru/health/med/oslozhneniya_chem_opasen_koronavirus_dlya_diabetikov[SmirnovaA.A. Reducesimmunity. What is the danger of coronavirus for diabetics. -2020. Electronic resource. (Date of the application08.05.2021).
- URL:https://tmn.aif.ru/health/med/oslozhneniya_chem_opasen_koronavirus_dlya_diabetikov(In Russian)]

4. Анварова Ш.С., Ниязова Н.Ф., Насырова Б.С. COVID-19 и хронические осложнения сахарного диабета. Материалы научно-практической конференции на тему: «Коронавирусная инфекция в Республике Таджикистан: эпидемиология, диагностика и новые возможности лечения». Д. 2020. С.18-19. [Anvarova Sh.S., Niyazova N.F., Nasyrova B.S. COVID-19 and chronic complications of diabetes. Materials of the scientific-practical conference on the topic: "Coronavirus infection in the Republic of Tajikistan: epidemiology, diagnosis and new treatment options." 2020, pp. 18-19. (In Russian)]
6. 5. W.-J. Guan, Z.-Y. Ni, Y. Hu, W.-H. Liang, C.-Q. Ou, J.-X. He, et al. Clinical characteristics of coronavirus disease 2019 in China. *N Engl J Med* (2020), 10.1056/NEJMoa2002032
7. Clinical characteristics of 82 cases of death from COVID-19. Zhang B, Zhou X, Qiu Y, Song Y, Feng F, et al. (2020) Clinical characteristics of 82 cases of death from COVID-19. *PLOS ONE* 15(7): e0235458. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0235458>

| | | |
|-----|--|-----|
| | ХАРАКТЕРИСТИКА БИОХИМИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КРОВИ В ОСТРЫЙ ПЕРИОД COVID-19 В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ТЯЖЕСТИ СОСТОЯНИЯ БОЛЬНЫХ..... | 70 |
| 20. | Крамарь Л.В., Арова А.А., Ларина Т.Ю. ОШИБКИ И ТРУДНОСТИ ДИАГНОСТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ..... | 75 |
| 21. | Крамарь Л.В., Краснов В.В., Манакова Э.А. ОПРЕДЕЛЕНИЕ МАРКЕРОВ ГЕРПЕСВИРУСОВ У ДЕТЕЙ С ЧАСТЫМИ РЕКУРРЕНТНЫМИ РЕСПИРАТОРНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ..... | 78 |
| 22. | Кулагина Л.Ю., Звезгинцева А.А., Матвеев В.Ю., Максимов М.Л. ДИНАМИКА ВЫСЕВАЕМОСТИ НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫХ ПАТОГЕНОВ В ОТДЕЛЕНИИ ТОРАКАЛЬНОЙ ХИРУРГИИ МНОГОПРОФИЛЬНОГО СТАЦИОНАРА Г.КАЗАНИ..... | 82 |
| 23. | Любавина Н.А., Галова Е.А., Макарова Е.В., Милютин М.Ю., Полякова И.В., Некаева Е.С., Ашина Е.Ю., Катиркина А.А. УРОВЕНЬ СЫВОРОТОЧНЫХ АНТИ-SARS-COV-2 В ДИНАМИКЕ ДО 150 ДНЯ ОТ МАНИФЕСТАЦИИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ..... | 85 |
| 24. | Мирзажонова Д. Б., Бахриева З.Д. БОЛАЛАРДА САЛМОНЕЛЛЕЗ КАСАЛЛИГИ ТАРҚАЛГАН ШАКЛИ КЛИНИКО ЛАБОРАТОР КЕЧИШ ХУСУСИЯТЛАРИ..... | 90 |
| 25. | Mirzoeva M.R., Keldiyorova Z.D. IMMUNOLOGICAL FEATURES OF INFECTIOUS MONONUCLEOSIS EPSTEIN-BARR VIRUS ETIOLOGY IN CHILDREN..... | 93 |
| 26. | Мусабаев Э.И., Облокулов А.А. КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА СПОНТАННОГО БАКТЕРИАЛЬНОГО ПЕРИТОНИТА ПРИ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ ВИРУСНОЙ ЭТИОЛОГИИ..... | 96 |
| 27. | Мустаева Г.Б., Матякубова Ф.Э., Раббимова Н.Т., Самбаева У.Х., Шаматова М. ОСОБЕННОСТИ КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНОГО ТЕЧЕНИЯ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ ПРОТЕЙНОЙ ЭТИОЛОГИИ..... | 99 |
| 28. | Мустанов А.Ю., Брянцева Е.В., Матназарова Г.С. МЕНИНГОКОКК ИНФЕКЦИЯСИНИНГ ЭПИДЕМИОЛОГИК ХУСУСИЯТЛАРИ ВА УНИНГ ПРОФИЛАКТИКАСИНИ ТАКОМИЛЛАШТИРИШ..... | 102 |
| 29. | Мякишева Т. В., Титарева Е. А. РОЛЬ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ В ДИАГНОСТИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗА ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ У ДЕТЕЙ В УСЛОВИЯХ УЛУЧШЕНИЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ..... | 105 |
| 30. | Носирова М. П., Иномзода Дж., Асфияева Х.М., Шамсутдинова Г. А. ТЕЧЕНИЕ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ НА УРОВНЕ ПЕРВИЧНОГО ЗВЕНА У ПАЦИЕНТОВ, СТРАДАЮЩИХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ..... | 108 |
| 31. | Нуралиев Н.А., Облокулова З. И. ВНЕПЕЧЕНОЧНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА С..... | 112 |
| 32. | Облокулов А. Р., Хусенова З. З., Эргашов М. М. ЗНАЧЕНИЕ УРОВНЯ ПРОКАЛЬЦИТОНИНА ПРИ НАЗНАЧЕНИЯ И МОНИТОРИНГА АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПАЦИЕНТОВ С COVID-19..... | 115 |
| 33. | Облокулов А. Р., Холов У. А., Ходжаева Ш. И. КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПАЦИЕНТОВ С ТЯЖЕЛОЙ ФОРМОЙ COVID-19..... | 118 |
| 34. | Одинаев Н. С., Давронзода И., Нуров М.М., Бойназарова М.Х., Авгонов Н.К. АНАЛИЗ ФОРМИРОВАНИЕ КОЛЛЕКТИВНОГО ИММУНИТЕТА СРЕДИ НАСЕЛЕНИЕ Г.ДУШАНБЕ НА COVID-19..... | 122 |
| 35. | Осланов А.А., Кадиров Ж. Ф., Муродқосимов С. СУРУНКАЛИ ВИРУСЛИ ГЕПАТИТЛАРДАГИ РУҲИЙ ЎЗГАРИШЛАРДА ПСИХОЛОГИК ЎЗИНИ-ЎЗИ КУЗАТИШ УСУЛИ АҲАМИЯТИ..... | 125 |
| 36. | Осланов А.А., Кадиров Ж. Ф., КОРОНОВИРУСЛИ ИНФЕКЦИЯГА (COVID-19) ИККИЛАМЧИ БАКТЕРИАЛ ИНФЕКЦИЯНИНГ ҚЎШИЛИБ КЕЛИШИ (Самарқанд вилояти мисолида)..... | 128 |
| 37. | Очилов У. У., Тураев Б. Т. | |



| | | |
|-----|--|-----|
| | ПСИХОАКТИВ МОДДА ИСТЕЪМОЛ ҚИЛУВЧИ БЕМОРЛАРДА ОИВ ИНФЕКЦИЯСИНИ АНИҚЛАШДА СТРЕСС ҲОЛАТИ..... | 138 |
| 38. | Павлюченкова Н. А., Усачева Н. Э. СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ НАЦИОНАЛЬНЫХ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РЫНКОВ СОВРЕМЕННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА С МНОЖЕСТВЕННОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ ВОЗБУДИТЕЛЯ РОССИИ И ЦЕНТРАЛЬНОЙ АЗИИ..... | 141 |

Инфекционные болезни – актуальные вопросы, достижения и инновационные подходы в охране здоровья населения: материалы международной научно-практической конференции. 1 том, (г. Самарканд, 25 июня 2021 г.) / отв. ред. Ризаев Ж.А. - Самарканд: СамГМИ, 2021. – 148 стр.

ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ – АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ, ДОСТИЖЕНИЯ И ИННОВАЦИОННЫЕ ПОДХОДЫ В ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ

МАТЕРИАЛЫ

международной научно-практической конференции
(Самарканд, 25 июня 2021 г.)

Под редакцией
Ж.А. РИЗАЕВА

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

доктор медицинских наук, профессор **Ризаев Ж.А.** (отв. редактор);
доктор медицинских наук **Зиядуллаев Ш.Х.** (зам. отв. редактора);
PhD, доцент **Очилов У.У.** (отв. секретарь).

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

Ярмухамедова Н.А., Раббимова Н.Т., Рустамова Ш.А., Ярмухамедова М.К., Джураева К.С.