

Ежеквартальный
научно-практический
журнал

ISSN 2181-1008
DOI 10.26739/2181-1008

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, произойдет 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-1-12>

Джумаева Насиба Собировна
СамДТИ Юкумли касалликлар кафедраси ассистенти
Ярмухамедова Наргиза Анваровна
СамДТИ юкумли касалликлар кафедраси мудири, доцент
Узакова Гавхар Закировна
СамДТИ, юкумли касалликлар кафедраси ассистенти,
Самарканд, Ўзбекистан
<https://orcid.org/0000-0002-1574-6345>

АМАЛИЁТДАН БИР ҲОЛАТ COVID-19 КАСАЛЛИГИ ҲАМРОҲ КАСАЛЛИКЛАР БИЛАН КЕЧИШИ ХУСУСИЯТЛАРИ

АННОТАЦИЯ

Янги коронавирус инфекциясининг патогенезини таҳлил қилишда унинг кечиши ва натижаларига гемореологик бузилишларнинг сезиларли таъсирини кўрсатади. Маълумки, юрак-қон томир ва нафас олиш тизимининг сурункали касалликлари, турли ҳамроҳ юкумли касалликлар COVID-19 касаллигининг оғир кечишига ва асоратлар келиб чиқишига олиб келади. Шу боис, ҳар бир ҳолатда, ҳар бир беморларга белгиланган даволаш дастурининг турли таркибий қисмларининг ўзаро таъсирини ўрганиш керак. Тадқиқот мақсади: Амалиётдан бир ҳолатда COVID-19 касаллиги билан касалланган беморда ҳамроҳ касалликлар фонида гемокоагуляция тизими фаолиятини баҳолашдан иборат. Тадқиқот материаллари ва усуллари. Амалиётдан бир ҳолатда COVID-19 касаллиги билан касалланган беморда ҳамроҳ касалликлар фонида гемокоагуляция тизими фаолиятини ўрганиш асосида бир беморнинг касаллик тарихи ретроспектив ва перспектив ўрганилди. Тадқиқот муҳокамаси. Амалиётда учраган бир бемор клиник ҳолати бўйича таҳлил ўтказилди. Бемордаги клиник белгилар ва лаборатор кўрсаткичлар батафсил ёритиб берилди. Ушбу беморда амбулатор ва стационар этапда кеч даво чоралари бошланганига қарамай тажрибали шифокор томонидан ўз вақтида буюрилган даво чоралари ёрдамида беморда касалликнинг зўрайиши тўхтатилиб COVID-19ни касаллигини асоратларсиз даволашга эришилди. Хулоса. Соматик касалликлари мавжуд беморларда даво схемасига орал антикоагулянтларни қўшиш SARS-CoV-2 касаллиги оғир кечиш хавфини камайтиради ва нохуш оқибатларининг олдини олади. COVID-19 касаллиги патогенезида қон ивиш тизимининг турли қисмлари зарарланишини эътиборга олган ҳолда бундай беморларда антикоагулянт терапияни адекват ўтказиш мақсадга мувофиқдир.

Калит сўзлар: COVID-19, антикоагулянтлар, амбулатор даво, лаборатор таҳлиллар.

Джумаева Насиба Собировна
Ассистент кафедраси инфекционных болезней СамГМИ
Ярмухамедова Наргиза Анваровна
Заведующая кафедрой инфекционных болезней СамГМИ, доцент
Узакова Гавхар Закировна
СамГМИ, ассистент кафедраси инфекционных болезней,
Самарканд, Ўзбекистан
<https://orcid.org/0000-0002-1574-6345>

СЛУЧАЙ ИЗ ПРАКТИКИ ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ COVID-19 С СОПУТСТВУЮЩИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

АННОТАЦИЯ

При изучение патогенеза новой коронавирусной инфекции гемореологические нарушения имеют существенное влияние на течение и исход заболевания. Известно, что хронические заболевания сердечно сосудистой и дыхательной системы, сопутствующие инфекционные заболевания приводят к тяжелому течению и осложнениям COVID-19. Следовательно, в каждом случае, каждому пациенту необходимо изучить взаимодействие различных факторов на течение и исход заболеванию. Цель исследования: Изучить деятельность системы гемокоагуляции в одном случаи из практики у больного COVID-19 на фоне сопутствующих заболеваний. Методы и материалы исследования. Оценка функций системы гемокоагуляции в одном случаи из практики у больного COVID-19 на фоне сопутствующих заболеваний было изучено история болезни больного ретроспективно и перспективно. Обсуждение исследований. Анализирован клинический случай у одного больного из практики. При ходе исследования клинические проявления и лабораторные показания у больного COVID-19 было подробно описано. Не смотря на поздно начатое лечение на амбулаторном и стационарном этапе, с помощью своевременного лечения было приостановлено бурное течение заболевания удалось без осложнений вылечить больного с COVID-19. Вывод. Больным с соматическими заболеваниями добавление в схему лечения оральных антикоагулянтов предотвращает неприятные последствия и тяжелое течение SARS-CoV-2. Имея в виду повреждение в разных частях свертывающей системы крови в патогенезе у больных с COVID-19, назначение адекватной терапии с антикоагулянтами имеет особое место при лечение больных.

Ключевые слова: COVID-19, антикоагулянты, амбулаторное лечение, лабораторные исследование.

Djumaeva Nasiba Sobirovna
Assistant of Infectious Diseases department SamSMI
Yarmukhamedova Nargiza Anvarovna
Head of the Department of Infectious Diseases SamSMI, Associate Professor
Uzakova Gavxar Zakirovna
SamDTI, assistant of infectious diseases department, Samarkand, Uzbekistan
<https://orcid.org/0000-0002-1574-6345>

CASE FROM PRACTICE FEATURES OF THE COVID-19 COURSE WITH CONCOMITANT DISEASES

ANNOTATION

When studying the pathogenesis of a new coronavirus infection, hemorological disorders have a significant impact on the course and outcome of the disease. It is known that chronic diseases of the cardiovascular and respiratory system, concomitant infectious diseases lead to severe

trends and complications of COVID-19. Consequently, in each case, each patient needs to study the interaction of various factors for the flow and outcome of the disease. Purpose of the study: Examine the activity of the hemochaguanse system in one case of practitioners in a patient COVID-19 amid related diseases. Methods and materials research. Evaluation of the functions of the hemokoaguagulation system in one case of practitioners in a patient COVID-19 Against the background of concomitant diseases, the history of the disease of the patient retrospectively and promising was studied. Discussion of research. Analyzed by a clinical case of one patient from practice. During the study, clinical manifestations and laboratory readings have a patient with COVID-19 described in detail. Despite the late treatment on the outpatient and inpatient stage, with the help of timely treatment, the rapid flow of the disease was suspended without complications to cure a patient with COVID-19. Conclusion. Patients with somatic diseases adding oral anticoagulants to the treatment regimen prevents unpleasant consequences and serious flow SARS-COV-2. Bearing in mind damage in different parts of the coagulation system of blood in the pathogenesis in patients with COVID-19, the purpose of adequate therapy with anticoagulants has a special place when treating patients.

Keywords: COVID-19, anticoagulants, outpatient treatment, laboratory research.

Долзарблиги. Янги коронавирус инфекцияси (COVID-19) патогенези хусусиятларини таҳлил қилиш асосида организмда микроциркуляция бузилиши ва тромбоз жараёнига сезиларли таъсир кўрсатиши аниқланган. [1]. Бу ҳолатни турли нашрларда эълон қилинган тадқиқот ишлари ҳам тасдиқлайди [2,3]. Касалликнинг оғир кечишида инъекцион антикоагулянтлардан фойдаланиш зарурати COVID-19 давосидаги асосий бўғим ҳисоблансада, касалликнинг оғир бўлмаган шаклларида кўпинча антитромботик терапия масаласи амалиётда асосий муаммо бўлиб қолмоқда. COVID-19 касаллигининг енгил ва билинар билинмас шаклларида, 65 ёшдан ошган беморлар кўпчилик беморлар уйда, амбулатория шароитида даволанишади. Амбулатория шароитида парентерал антикоагулянтларни қўллаш мақсадга мувофиқ эмас. Шу билан бир қаторда бу инфекциянинг ечиш хусусиятлари ва асоратларини эътиборга олган ҳолда касалликнинг тез кучайиб кетиши ва бемор аҳволи бирдан оғирлашиб қолишини ёддан чиқармаслик керак [4]. Беморларни амбулатор даволашда даволаш схемасининг барча таркибий қисмлари диққат билан текширилиши керак. COVID-19 билан касалланган беморларнинг аксарият қисмида соматик патология мавжуд. Бундай патология сони қариялар орасида ортади. Шу билан бирга, юрак-қон томир тизимининг сурункали касалликлари нафақат COVID-19 касаллигида, балки бошқа юқумли касалликларда ҳам касалликнинг оғир кечишига ва нохуш оқибатларга олиб келиши мумкин. Шу боис, ҳар бир ҳолатда, кенг қамровли даволаш дастурининг турли таркибий қисмларининг ўзаро таъсирини ўрганиш, ишлатиладиган дори препаратларининг афзалликларини ва потенциал хавфларини баҳолаш керак. Анамнезида доимий ва пароксизмал юрак бўлмачалари фибрилляцияси бўлган, веноз тромбоз, ўпка эмболияси, айрим хирургик касалликларда, асаб тизими касалликларида, травма туфайли ҳаракат фаолияти чекланган беморлар антикоагулянт дори воситаларини узлуксиз фойдаланишлари учун кўрсатмалар бор. Шундай бўлса-да, COVID-19 касаллигида беморларни амбулатор даволаш учун антитромботик даволаш режимларини умумий қабул қилинган схемаси мавжуд эмас.

Умуман олганда, COVID-19 касаллигида ДВС синдромининг намоён бўлиши нафақат тромбоз, балки тўқималарда қон кетиши ва эритроцитларнинг диapedези шаклида қон кетишлар ривожланиши билан классик характерга эга.

Антикоагулянтлар COVID-19 фониди тизимли яллиғланиш синдромини даволашда юқори самарадорликни намоён ш этади, ammo улардан оқилона фойдаланиш керак. COVID-19 касаллигида антикоагулянтлардан яллиғланишга қарши, антибактериал терапия билан биргаликда, тромблар шаклланиши динамикасининг лаборатория мониторингини ҳисобга олган ҳолда фойдаланиш керак.

Антикоагулянтлар - бу гемостазга таъсир қилувчи ва артериал ва веноз тромбоз ва тромбоземболиянинг олдини олиш ва даволаш учун ишлатиладиган дориларнинг фармакотерапевтик гуруҳи ҳисобланади. Гиперкоагуляция ҳолати турли хил касалликларда кузатилади. Шу боис, антикоагулянтлар турли хил клиник йўналишларда - кардиология, флебология, юрак-қон томир жарроҳлиги, дерматология, урология, юз-юз жарроҳлиги, нейрохирургия, пульмонологияда кенг қўлланилади. Антикоагулянтларга бўлган қизиқиш SARS Cov2 коронавирус инфекциясининг тарқалиши фониди ошди, унда нафас олиш бузилишлари билан бир қаторда коагулопатия ривожланади.

COVID 19 билан боғлиқ бўлган коагулопатияда D димер даражасининг ошиши, гиперфибриногенемия, тромбоцитопения, тромбоземболиянинг кўпайиши, шунинг натижасида тарқалган томир ичи қон ивишининг ривожланиши билан тавсифланади [1,6]. Антикоагулянт фаоллиги бўлган дорилар COVID19 комплекс терапиясига киритилган [7,8].

Тадқиқот мақсади: Амалиётдан бир ҳолатда COVID-19 касаллиги билан касалланган беморда ҳамроҳ касалликлар фониди гемокоагуляция тизими фаолиятини баҳолашдан иборат.

Тадқиқот материаллари ва усуллари. Амалиётдан бир ҳолатда COVID-19 касаллиги билан касалланган беморда ҳамроҳ касалликлар фониди гемокоагуляция тизими фаолиятини ўрганиш асосида бир беморнинг касаллик тарихи ретроспектив ва перспектив ўрганилди.

Тадқиқот муҳокамаси.

Клиник ҳолат: Бемор Анора, 35 ёш. Турмушга чиққан, фарзанди 45 ёшда. Омборчи бўлиб ишлайди. Шикоятлари: йўтал, иситма, қўл ва оёқ бўғимларида оғрик, бош айланиши, бош оғриғи, томоқ орқа деворининг қичишиши ва ачишиши, кўкрак қафасида қисилиш ва нокулайлик ҳисси.

Анамнездан: брадикардия, оёқ веналари варикоз касаллиги, бронхиал астма касаллиги, остеохондроз, ЮИК касаллиги мавжуд. Контрацепция мақсадида комбинирланган контрацептив воситалар ичади. 16.04.20. беморнинг онаси тақсимлаш марказидатасдиқланган COVID-19 ташхиси билан даволаниб чиққан. 29.04.20 й. куни беморда куйидаги шикоятлар пайдо бўлган ва аста секин кучайиб борган: ҳолсизлик, бош айланиши, бош оғриғи, томоқ орқа деворининг қичишиши ва ачишиши, кўкрак қафасида қисилиш ва нокулайлик ҳисси. Кўкрак қафасининг кўпроқ ён ва юқори қисмида оғирлик ҳисси, нафас олишнинг қийинлашуви, нафас етишмовчилик ҳисси, нафас олишнинг зуриқишиши, ҳансираш кузатилган. Беморнинг шикоятлари бемор қорни билан ётганда йўқолади, орқа билан ётганда яна ўша аҳвол кузатилади. Бемор ўзига қулай шароитда, баланд ёстиқ билан ярим ётган ҳолатда ўзини яхши ҳис қилади. 30.04.20 й. куни бир марта ичи кетган. Шу кунлар давомида бир марта ҳамтана ҳарорати кўтарилмаган. 06.05.20 й. санасида кўкрак қафаси орқа тарафидаги оғриклар интенсивлиги ошган, бемор кечаси билан ухлай олмаган. АҚБ 80–90/40–50, атрофида ушланиб турган. Пульс бироз секин урган 50–60 марта/минутига., НС 20 марта/минутига. Бемор поликлиника шифокори назорати остида амбулатор шароитда уйда даволанган. Бемор уй шароитида цинк, аскорбин кислотаси, аздамак қабул қилган. Поликлиника шифокори бемордаги ҳамроҳ касалликларни эътибор қаратмаган. Қўшимча лаборатор таҳлиллар буюрмаган. Уй иссиқлиги боис, деразаларни очиб ухлаган. Беморда умумий ҳолсизлик ошиб борган, оёқларда дармонсизлик, бош оғриғи, бош айланиши, қарахтлик, уйқучанлик, уйқунинг бузилиши, апатия ва абулия пайдо бўлган. 07.05.20 куни тана ҳарорати кўтарилган- 37,3. 08.05.20. куни беморда ҳансираш, хириллаш кузатилган. Хириллашнинг хуштаксимон нафасгача кучайиши, бош оғрикнинг кучайиши, ҳолсизлантирувчи ланжлик пайдо бўлиши, кўкрак қафасида кўчувчи оғрик пайдо бўлган, кўпроқ чапда (чап курак, чап қўл, эпигастрал ва қовурға ости соҳасига тарқалувчи). АБ 70/40 мм сим. ус., Пульс- 42 марта/минутига. Температура 37,8. гача кўтарилиб ушланиб турган. Шундан сўннг бемор поликлиникадан шифокор чақиртириб, такрорий кўриқдан ўтган. Шифокор тавсиясига кўра лаборатор таҳлиллар топширган.

Таҳлил натижалари:
Умумий қон таҳлили: Нв 88 г.л, эрит-3,0*10¹², L-15*10⁹, ЭЧТ-16 мм.с

Қон ивиш ҳолати: бошланиши 2-10, тугаши 2-45
Д-димер 1925 нг/мл (норма 440 гача).

09.05.20. таҳлил натижаларига кўра поликлиника шифокорининг такрорий кўриги ўтказилди. Шифокор бронхиал астма хуружини тахмин қилди. АҚБ сист. 80/70 мм сим. ус. да эканлигига ва умумий қон таҳлилидаги гематокрит, тромбоцитлар кўрсаткичига, Д димернинг юқори кўрсаткичига эътибор қаратмади, даво муолажаларини ўзгартириб, уйда даволанишни тавсия этди, COVID-19 га суртма ПЦР олинди. Кўкрак қафаси КТ ўтказиш буюрилди. Кечга бориб, тана ҳарорати яна 38,2 С гача кўтарилди.

09.05.20. Беморнинг умумий аҳолида динамикада ўзгариш кузатилмаганлиги боис, COVID-19 даволанадиган махсус шифохонага ётқизилди.

Шифохонада объектив кўрик чоғида: Температура 37,2. Сатурация 97 %. АҚБ 90/50 мм сим. ус., ЮҚС 50–60 мар./мин.

КТ хулосаси: КТ I. 10-15 % гача ўпка шикастланиши деб баҳоланди.

ЭКГ хулосаси: миокардда диффуз ўзгаришлар;

Д-димер 2950 нг/мл (норма 250 гача) ;

Томоқдан олинган ПЦР хулосаси мусбат деб топилган.

Беморга қўйилган ташхис: Янги коронавирусли инфекция. COVID-19. Икки томонлама пневмония. Оғир кечиши. HE I даража.

Юқоридаги ташхисга мувофиқ шифокор дарҳол керакли даво чораларини тайинлади. Шифохонада буюрилган даво чоралари: Клексан 6000МЕ/0,6мл п/к 2 мах./сут. (даволовчи доза 60 кг тана вазнига), гепарин керакли дозада инфузومات орқали вена ичига буюрилди. Цефепим 1,0 грамм 2мар./сут. 7 кун, аскорбин кислотаси 10,0 вена ичига 7 кун. Флуконазол 150 мг 1маҳал атибиотикотерапиянинг ҳар 3 кунда, кўпроқ суюклик ичиш. Бундан ташқари, цинк 2 маҳал, тромбопол 75 мг 1 маҳал, витамин Д 1 таблеткадан 2 маҳал ичишга буюрилди. Биринчи муолажадан сўнг эртаси кун нафас олиш биров яхшиланди, мия тиниклашди, кўкрак қафасидаги босим биров камайди. Ўтказилган даво чораларидан кейин тинч ҳолатдаги хансираш ўтган, ҳолсизлик сақланиб турган, хансираш ва кўкрак қафасидаги оғрик фақат туриб юрганда, зўриқишда пайдо бўлган. Беморда пульс ва АҚБ ўйнаб турган. Юрак соҳасида дискомфорт кузатилган. 11.05.20. кун даволовчи шифокор тавсиясига кўра қон таҳлили топширган.

Таҳлил натижаларига кўра:

1. Тропонин 130,7 нг/л (норма 15,6 гача);

2. Д-димер 930 нг/мл.

3. Умумий қон таҳлили: Гемоглобин 88 г.л, эритроцит 3,0, лейкоцит 13,78*10⁹/л (норма 4,50–11,00), эозинофиллар 6,00 % (норма 1,00–5,00), лимфоцитлар 47,00 % (норма 19,00–37,00), нейтрофиллар кўрсаткичи 3,44 *10⁹/л (норма 2,10–8,89), ЭЧТ-34 мм/с.

11.05.20. Кечкурун беморда икки бошли мушакларда оғрик келиб чиққан. Температура 37,2 С атрофида ушланиб турган.

Юқоридаги буюрилган муолажаларга қўшилди: троксевазин маҳаллий суртишга 4 ҳафта, Аспаркам 1 таб. 3мах./сут. 4 ҳафта, мильгамма 2,0 мл м/о 1мар./сут. 10 кун.

Тропонин кўрсаткичи юқорилиги эътиборга олиниб буюрилди:

1. ЭКГ (13.05.20 й.) – Миокардда диффуз ўзгаришлар.

2. Эхо-КТ (13.05.20 й.) – клапанларнинг митрал ватрикуспидал пролапси I дар.

3. УЗИ (13.05.20 й.) хулосаси: Пастки оёқ веналари варикоз касаллиги, чуқур веналарда клапанетишмовчилиги).

Юқоридаги даво муолажаларидан сўнг 14.05.20. да оёқлардаги веналар бўртиши ва оғрик ўтди. Беморга кардиолог, қон томир хирург кўриги буюрилди. Керакли даво чораларига юқоридаги даво муолажалари қўшилди.

19.05.20. Беморнинг умумий аҳолида динамикада қониқарли деб баҳоланди. Шу боис, клексаннан ксарелтога 15 мг 2марта/сут. (даволовчи доза) ўтказилди (ўн кунлик муолажадан кейин). Зиртек 1таб./сут. тавсия этилди. Сийдикнинг пушти рангга ўзгариши кузатилди (Ксарелто оптокчалар фильтрациясини яхшилайдди).

23.05.20. кизил рангга бўялиши яхшиланди. Температура 36,7.

09.06.20. Ксарелто микдори камайтирилди (уч ойлик даволовчи дозадан кейин) 20 мг гача 1мах./сут. (профилактик микдор). Температура 36,5.

Касалликда бир ярим ой мобайнида қон таҳлилида: эозинофилия (6–8 %), нейтропения/агранулоцитоз (сегмент ядроланган нейтрофиллар 35–37 %, нейтрофилларнинг абсолют микдори 1,50 10⁹/л атрофида) – гиперцитокинемиянинг тоқорихавфи; лейкопения (3,5–4,0 10⁹/л), лимфоцитоз (45,00 % атрофида), гемоглобин ошиши (116 г/л); холестериннинг нисбий ошиши, АЛТ, АСТ, сийдик кислоталарининг камайиши; АЧТВ кўрсаткичининг юқори чегарасига эпизодик кўтарилиши, протромбин кўрсаткичининг вақт вақти билан норманинг юқори чегарасига кўтарилиб туриши, Д-димер кўрсаткичининг 4 ой давомида юқори кўрсаткичларда ушланиб туриши кузатилди. Ксарелто 20 мг 1мах./сут. вазиртек 1таб./сут давлом этирилди. Бемор маълум муддат давомида иш фаолиятини тўхтатди. Кеч даво чоралари бошланганига қарамай тажрибали шифокор томонидан ўз вақтида буюрилган даво чоралари ёрдамида беморда касалликнинг зўрайиши тўхтатилиб COVID-19ни касаллигини асоратларсиз даволашга эришилди.

Хулоса. Соматик касалликлари мавжуд беморларда даво схемасига орал антикоагулянтларни қўшиш SARS-CoV-2 касаллиги оғир кечиш хавфини камайтиради ва нохуш оқибатларининг олдини олади. COVID-19 касаллиги патогенезида қон ивиш тизимининг турли қисмлари зарарланишини эътиборга олган ҳолда бундай беморларда антикоагулянт терапияни адекват ўтказиш мақсадга мувофиқдир.

Список литературы/Iqtiboslar/References

1. Paranjpe I., Fuster V., Lala A., Russak A.J., Glicksberg B.S., Levin M.A., et al. Association of treatment dose anticoagulation with in-hospital survival among hospitalized patients with COVID-19. *J. Am. Coll. Cardiol.* 2020; 76(1): 122–9. <https://doi.org/10.1016/j.jacc.2020.05.001>.
2. Lillicrap D. Disseminated intravascular coagulation in patients with 2019-nCoV pneumonia. *J. Thromb. Haemost.* 2020; 18(4): 786–7. <https://doi.org/10.1111/jth.14781>.
3. Tang N., Bai H., Chen X., Gong J., Li D., Sun Z. Anticoagulant treatment is associated with decreased mortality in severe coronavirus disease 2019 patients with coagulopathy. *J. Thromb. Haemost.* 2020; 18(5): 1094–9. <https://doi.org/10.1111/jth.14817>.
4. Wu J., Liu J., Zhao X., Liu C., Wang W., Wang D., et al. Clinical characteristics of imported cases of COVID-19 in Jiangsu Province: A multicenter descriptive study. *Clin. Infect. Dis.* 2020; 71(15): 706–12. <https://doi.org/10.1093/cid/ciaa199>.
5. Steffel J., Verhamme P., Potpara T.S., Albaladejo P., Antz M., Desteghe L., et al. The 2018 European Heart Rhythm Association Practical Guide on the use of non-vitamin K antagonist oral anticoagulants in patients with atrial fibrillation. *Eur. Heart J.* 2018; 39(16): 1330–93. <https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehy136>

СОДЕРЖАНИЕ/ CONTENT

ОРИГИНАЛЬНЫЕ СТАТЬИ

1.	Абдукадирова М.А., Хикматуллаева А.С., Бакиева Ш.Р. ЖИРОВАЯ БОЛЕЗНЬ ПЕЧЕНИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ.....	6
2.	Асадов Д.А., Хакимов В.А., Турсунова Д.А. ПЛАНОВАЯ ИММУНИЗАЦИЯ НАСЕЛЕНИЯ В ПЕРИОД КРИЗИСНЫХ СИТУАЦИЙ (В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ COVID-19).....	9
3.	Axmedova M.D., G'aybullayev F.X. SAMARQAND VILOYATIDA VITSERAL LEYSHMANIOZNING BOLALARDA KLINIK KECHISH XUSUSIYATLARINI O'RGANISH.....	13
4.	Барышникова Д.В., Мордык А.В., Пузырева Л.В. РЕЗУЛЬТАТЫ ЦИТОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ КОСТНОГО МОЗГА У ПАЦИЕНТОВ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ И ЦИТОПЕНИЕЙ.....	16
5.	Бауетдинова Г.Д., Касимова Д.А., Тошбоев Б.Ю., Бойназарова А.А. ВИРУСЛИ ГЕПАТИТ А ИММУНОПРОФИЛАКТИКАСИНИНГ ЭПИДЕМИОЛОГИК САМАРАДОРЛИГИ.....	20
6.	Богомильский М.Р., Баранов К.К., Котова Е.Н., Вязьменов Э.О., Протасов А.А. ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ПОДХОД К СОЧЕТАННОЙ ПАТОЛОГИИ ГЛОТКИ, МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ.....	23
7.	Восеева Д.Х., Рустамов А.А. COVID-19 ПАНДЕМИЯСИ ДАВРИДА САМАРАЛИ ДИСТАНЦИОН ДАРС ЎТИШ УСУЛЛАРИНИ ТАҲЛИЛ ҚИЛИШ.....	28
8.	Галова Е.А., Карякин Н.Н., Краснов В.В., Ашкинази В.И., Катиркина А.А., Трифорова Г.С. КЛИНИКО-АНАМНЕСТИЧЕСКИЕ ПРЕДИКТОРЫ ДЛИТЕЛЬНОСТИ ЦИРКУЛЯЦИИ СПЕЦИФИЧЕСКИХ АНТИ-SARS-COV-2 IGG В СЫВОРОТКЕ КРОВИ У ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ НОВУЮ КОРОНАВИРУСНУЮ ИНФЕКЦИЮ-ПИЛОТНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ.....	32
9.	Грекова А.И., Конобрицкая М.Д., Солдатенков С.В. ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ А У ДЕТЕЙ (АНАЛИЗ ВСПЫШКИ У ДЕТЕЙ СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ).....	37
10.	Даминова М.Н., Абдуллаева О.И. ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ДЕТЕЙ.....	41
11.	Джалалова Н.А., Азимова А.А., Атамухамедова Д.М. ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ И КЛИНИЧЕСКОЕ ТЕЧЕНИЕ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В И С У БЕРЕМЕННЫХ.....	43
12.	Джумаева Н.С., Ярмухамедова Н.А. АМАЛИЁТДАН БИР ҲОЛАТ COVID-19 КАСАЛЛИГИ ҲАМРОҲ КАСАЛЛИКЛАР БИЛАН КЕЧИШ ХУСУСИЯТЛАРИ.....	47
13.	Ёдгорова М.Д., Умарова З.К., Иномзода Д. И., Мукарарова Д.А. ВКЛАД ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ В БОРЬБЕ С ПАНДЕМИЕЙ COVID - 19 В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН.....	50
14.	Yoqubov Q.Y., Mirtazavey O.M., Matnazarova G.S. TOSHKENT SHAHRIDA COVID-19 NING EPIDEMIK TAVSIFI.....	53
15.	Ибадова Г.А., Кадинова Н.Э. ИНДИВИДУАЛИЗАЦИЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ БРУЦЕЛЛЕЗОМ.....	57
16.	Иномзода Д.И., Ёдгорова М.Д., Носирова М.П. ИНФЕКЦИОННАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ В ПРАКТИКЕ СЕМЕЙНОГО ВРАЧА.....	62
17.	Karabayev S.A., Bakirov A.A., Sulstonov O.R., Mirshayeva D.A. CLINICAL FEATURES OF CHICKENPOX IN ADULTS.....	65
18.	Киселева В.В., Белоконова Л.В. СЛУЧАЙ ЛЕТАЛЬНОГО ИСХОДА У БОЛЬНОГО ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКОЙ С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ.....	68
19.	Костина О.В., Краснов В.В., Преснякова М.В.	

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.