

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-1-8>

Галова Елена Анатольевна

кандидат медицинских наук,
заместитель директора Университетской клиники по науке,
ORCID ID 0000-0002-9574-2933

ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Нижний Новгород, Россия;

Карякин Николай Николаевич

доктор медицинских наук, ректор,
ORCID ID 0000-0001-8958-6199; ФГБОУ ВО

«Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
Нижний Новгород, Россия;

Краснов Виктор Валентинович,

доктор медицинских наук, профессор,
заведующий кафедрой инфекционных болезней,
ORCID ID 0000-0001-5353-4960;

ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
Нижний Новгород, Россия;

Ашкинази Владимир Израильевич

ORCID ID 0000-0003-3376-566X;

старший научный сотрудник группы иммунологии Университетской клиники,
ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
Нижний Новгород, Россия;

Катиркина Алена Александровна

ORCID ID 0000-0002-0616-508X,

клинический ординатор кафедры инфекционных болезней,
ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
Нижний Новгород, Россия;

Трифорова Галина Сергеевна

врач приемно-диагностического отделения Университетской клиники,
ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
Нижний Новгород, Россия;

КЛИНИКО-АНАМНЕСТИЧЕСКИЕ ПРЕДИКТОРЫ ДЛИТЕЛЬНОСТИ ЦИРКУЛЯЦИИ СПЕЦИФИЧЕСКИХ АНТИ-SARS-COV-2 IGG В СЫВОРОТКЕ КРОВИ У ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ НОВУЮ КОРОНАВИРУСНУЮ ИНФЕКЦИЮ- ПИЛОТНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

АННОТАЦИЯ

В условиях продолжающейся пандемии новой коронавирусной инфекции весьма важным является разработка подходов к ее профилактике, которая во многом определяется длительностью и напряженности специфического иммунного ответа к вирусу SARS-COV-2. Цель: определить клинико-anamnesticheskie предикторы длительности циркуляции анти-SARS-COV-2 IgG в сыворотке крови у пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию. Материал и методы исследования. Проведено пилотное, поперечное, сплошное, одноцентровое исследование по данным серологического обследования 172 реконвалесцентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию. Проводили серологическое обследование с определением анти-SARS-COV-2 IgG в сыворотке крови; результаты выражали в единицах оптической плотности (ОП). Статистическую обработку полученных результатов проводили с применением пакета прикладных программ STATISTICA 6.0. Нулевые гипотезы отвергались при достигнутом уровне значимости $p < 0,05$, с поправкой на множественные сравнения. Результаты исследования. Установлено, что уровень анти-SARS-COV-2 IgG в сыворотке крови реконвалесцента имеет прямую взаимосвязь с возрастом, полом заболевшего, степенью тяжести COVID-19 и обратную – с длительностью реконвалесценции: $X^2 = 23,332$, $ОШ = 4,6857$, $p = 0,001$, точность модели 76,74%. Выводы. Показана возможность прогнозирования сроков полного исчезновения защитных специфических анти - SARS COV-2 IgG в сыворотке крови у реконвалесцентов COVID-19.

Ключевые слова: иммуноглобулины, антитела, COVID-19, анти - SARS COV-2 IgG

Galova Elena Anatoljevna,

candidate of Medical Sciences,

Deputy Director for science of the University clinic,

ORCID ID 0000-0002-9574-2933,

Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education

«Privolzhsky Research Medical University» of the Ministry

of Health of the Russian Federation, Nizhny Novgorod, Russia

Karyakin Nikolaj Nikolaevich, Doctor of medicine,

Rector of Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education

«Privolzhsky Research Medical University» of the Ministry of

Health of the Russian Federation, Nizhny Novgorod, Russia

ORCID ID 0000-0001-8958-6199

Krasnov Viktor Valentinovich

Doctor of medicine, Head of the Department of infectious diseases,
Federal State Budgetary Educational Institution of Higher
Education «Privolzhsky Research Medical University» of the Ministry
of Health of the Russian Federation, Nizhny Novgorod, Russia
ORCID ID 0000-0001-5353-4960

Ashkinazi Vladimir Izrail'evich,
ORCID ID 0000-0003-3376-566X;

Candidate of Biological Sciences, research worker,
Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education
«Privolzhsky Research Medical University»
of the Ministry of Health of the Russian Federation,
Nizhny Novgorod, Russia

Katirkina Alena Aleksandrovna,
clinical intern of the Department of infectious diseases,
ORCID ID 0000-0002-0616-508X,

Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education
«Privolzhsky Research Medical University» of the Ministry of Health of
the Russian Federation, Nizhny Novgorod, Russia

Trifonova Galina Sergeevna,
doctor of Diagnostic department of University clinic,
ORCID ID 0000-0003-2268-0791,
Federal State Budgetary Educational Institution
of Higher Education «Privolzhsky Research Medical University»
of the Ministry of Health of the Russian Federation,
Nizhny Novgorod, Russia

ANTI-SARS-COV-2 IGG LEVEL BLOOD SERUM FACTORS IN RECONVALESCENTS OF NEW CORONAVIRUS INFECTION - PILOT STUDY

ANNOTATION

Aim. To determine the predictors of the anti-SARS-COV-2 IgG circulation time in the blood serum in patients after a new coronavirus infection. **Material and methods.** The intensity of the specific immune response in COVID-19 was determined based on the analysis of data on the content of specific Anti-SARS-COV-2 IgG antibodies in the blood serum of 172 patients after COVID-19 infectious. The conclusion about the content of Anti-SARS-COV-2 IgG antibodies was made according to the study of serum samples of peripheral venous blood by the method of enzyme immunoassay (ELISA). The results were processed by the STATISTICA 6.0 software. **Results.** It was found that the level of anti-SARS-COV-2 IgG in the blood serum directly correlates with age, gender, severity of COVID-19, and vice versa - with the duration of convalescence: $X^2 = 23.332$, $OR = 4.6857$, $p = 0.001$, model accuracy 76.74%. **Conclusion.** It is possible to predict the timing of the complete disappearance of protective specific anti-SARS COV-2 IgG in the blood serum of patients after COVID-19.

Key words: COVID-19, humoral immunity, antibodies to SARS COV-2 IgG.

Актуальность. В условиях пандемии новой коронавирусной инфекции исключительную актуальность приобретают вопросы вакцинопрофилактики болезни, подходы к которой во многом определяются особенностями и напряженностью специфического гуморального иммунного ответа. Однако, длительность протективного иммунитета против SARS-CoV-2 на текущий момент времени неизвестна; сведения о динамике уровня специфических антител у разных групп пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию ограничены и противоречивы; исследования серологического статуса больных в большинстве случаев заключают в себе не продолжительный (не более 1,5-2-х месяцев) период наблюдения [1-6].

Цель: определить клинико-анамнестические предикторы длительности циркуляции анти-SARS-COV-2 IgG в сыворотке крови у пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию.

Материал и методы исследования.

Проведено пилотное, поперечное, сплошное, одноцентровое исследование по данным серологического обследования 172 реконвалесцентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию и обратившихся в кабинет Диспансерного наблюдения Университетской клиники в период с 01.09.20 г. по 30.04.21 г.

Изучали влияние пола, возраста, степени тяжести новой коронавирусной инфекции и длительности реконвалесценции на уровень анти-SARS-COV-2 IgG в сыворотке крови.

Серологическое обследование с определением анти-SARS-COV-2 IgG проводили методом иммуноферментного анализа с применением тест систем «SARS-CoV-2-IgG-ИФА-БЕСТ»

производства «ВЕКТОР БЕСТ ВОЛГА», Россия; результаты выражали в единицах оптической плотности (ОП); определение оптической плотности проводили с помощью иммуноферментного микропланшетного анализатора INFINITE F50 модель TECAN (Австрия).

При проведении сравнительного анализа группы формировали с учетом медианного и квартильного распределений признака.

Статистическую обработку полученных результатов проводили с применением пакета прикладных программ STATISTICA 6.0. Описательная статистика признака представлена медианой (Me) с указанием верхнего и нижнего квартилей [Q25; Q75]; сравнительный анализ количественных данных проводили с применением тестов Краскела-Уоллиса и Манна-Уитни, относительных показателей - с использованием критерия Пирсона χ^2 ; взаимосвязь между признаками оценивали по данным метода логистической регрессии. Нулевые гипотезы отвергались при достигнутом уровне значимости $p < 0,05$, с поправкой на множественные сравнения.

Результаты исследования:

Среди обратившихся реконвалесцентов преобладали женщины (69,77%, $p = 0,001$); возраст обследованных в общей группе был средним 53,0 [42,0; 62,0] года; удельный вес обследованных среднего (22-60 лет) возраста преобладал над таковым пожилого (61-75 лет) и старческого (76-90 лет): 71% против 27%, $p = 0,001$ и 2%, $p = 0,001$ соответственно; срок обращения и проведенного серологического обследования с определением анти-SARS-COV-2 IgG колебался от 20 до 300 дней (65,50 [41,0; 167,0] дн.) от первых клинических проявлений болезни.



Из анамнеза установлено, что легкие формы новой коронавирусной инфекции в виде ОРВИ перенесли треть (61/35%) обратившихся, в клинической форме пневмонии средней степени тяжести и тяжелого течения - 94/54% и 17/10% пациентов соответственно.

Оптическая плотность (ОП) образцов сыворотки крови колебалась в значительных пределах (0,02 ед.опт.пл. – 4,26 ед.опт.пл.) и составляла 3,29 [3,04; 3,49] ед.опт.пл.

В виду того, что имелись выраженные временные различия в сроках, прошедших от первых клинических проявлений болезни на момент обращения и серологического обследования пациента, сравнение показателей ОП образцов сыворотки крови проводили в 4 группах выделенных в зависимости от медианы (65,5 дн.), верхнего (41,0 дн.) и нижнего (167,0 дн.) квартилей дня обращения:

1 группа (n=43) - реконвалесценты, обследование которых проведено в период до 41 дня от первых проявлений болезни;

Во 2-ую группу (n=43) вошли пациенты у которых на момент серологического обследования прошло 41-65 дней от манифестации болезни;

3-ю группу (n= 43) составили обследованные, у которых прошло 66-167 дней от первых симптомов COVID-19

В 4-й группе (n=43) были пациенты со сроком болезни 168 дней и более от момента заболевания;

Показатели ОП сыворотки крови у реконвалесцентов в выделенных группах имели существенные различия (Тест Краскела-Уолиса: $H(3, n= 172) = 10,18726$ $p = 0,0170$).

Наименьшие значения ОП образцов отмечались у пациентов, у которых на момент обследования прошло 168 дней (> 5 месяцев) и более от первых проявлений болезни (Рисунок)

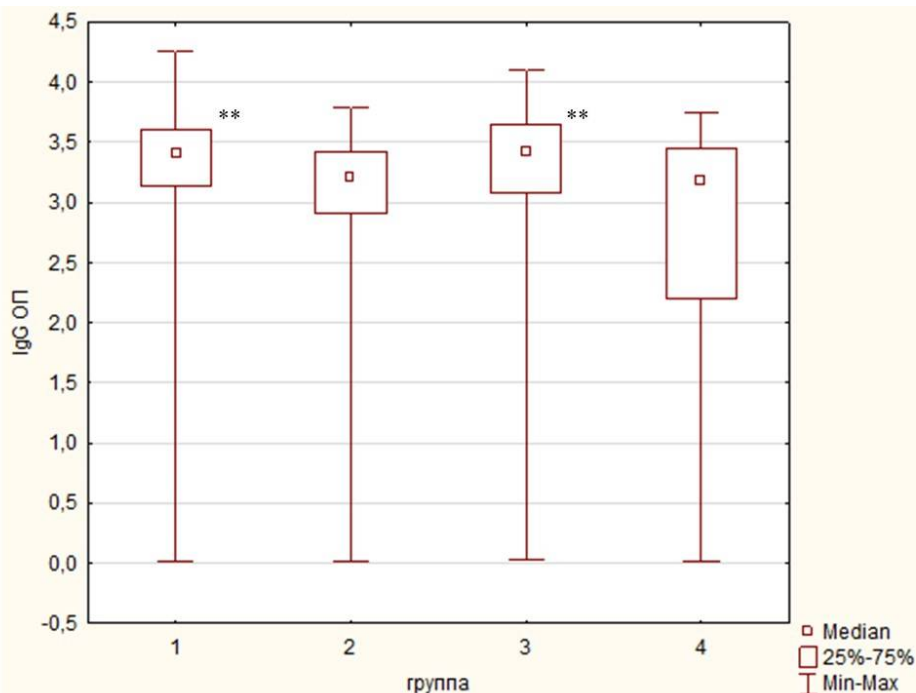


Рисунок. Оптическая плотность образцов сыворотки в 1-4 группах реконвалесцентов новой коронавирусной инфекции (Ме [Q25; Q75], ед.опт.пл.); * - статистическая значимость различий с 4-ой группой, $p < 0,025$ (Тест Манна-Уитни)

Отсутствие статистически значимых различий в структуре выделенных групп по полу, возрасту и степени тяжести перенесенной COVID-19 (Таблица 1) обусловило возможность проведения дальнейшего анализа в общей группе реконвалесцентов.

Таблица 1

Структура 1-4 групп по полу, возрасту и степени тяжести перенесенной новой коронавирусной инфекции (Абс/%)

группа	пол	возраст	COVID-19 легкой степени	COVID-19 средней степени	COVID-19 тяжелого течения
1	м	средний	5/62,5	2/25	1/12,5
		пожилой	0/0	2/100	0/0
		старческий	0/0	1/100	0/0
	ж	средний	12/60	7/35	1/5
		пожилой	3/25	9/75	0/0
		старческий	0/0	0/0	0/0
2	м	средний	5/45	5/45	1/10
		пожилой	0/0	0/0	0/0
		старческий	0/0	0/0	0/0
	ж	средний	11/48	11/48	1/4
		пожилой	2/25	5/62,5	1/12,5
		старческий	0/0	1/100	0/0
3	м	средний	3/43	3/43	1/14
		пожилой	3/50	2/33,3	1/16,7
		старческий	0/0	0/0	0/0
	ж	средний	10/50	10/50	0/0
		пожилой	1/10	8/80	1/10
		старческий	0/0	0/0	0/0

4	м	средний	4/29	5/35,5	5/35,5
		пожилой	0/0	3/100	0/0
		старческий	0/0	0/0	0/0
	ж	средний	5/24	11/52	5/24
		пожилой	0/0	13/87	2/13
		старческий	0/0	1/100	0/0

Проведен многомерный статистический анализ зависимости уровня анти-SARS-COV-2 IgG в сыворотке крови реконвалесцентов от пола, возраста, тяжести перенесенной коронавирусной инфекции и длительности реконвалесценции с применением метода логистической регрессии.

В качестве зависимого выступал признак «ОП образца сыворотки крови реконвалесцента», выделенный с учетом квартильного распределения признака; принимал значения «0» или «1» при абсолютных показателях $\geq Q_{25}$ (т.е. $\geq 3,04$ ед. опт. пл) и $< Q_{25}$ (т.е. $< 3,04$ ед. опт. пл.) соответственно. В качестве независимых признаков выступали возраст, выраженный в годах

(X1), пол (X2, выраженный числом «0» в случае мужского пола или числом «1» - в случае женского), степень тяжести перенесенной COVID-19 (X3, принимала значения от 1 до 3 по нарастанию степени тяжести коронавирусной инфекции) и число дней, прошедшее от первых проявлений болезни на момент серологического обследования (X4), выраженное в днях.

Установлено, что уровень анти-SARS-COV-2 IgG в сыворотке крови реконвалесцента имеет прямую взаимосвязь с возрастом, полом заболевшего, степенью тяжести COVID-19 и обратную – с длительностью реконвалесценции: $X^2 = 23,332$, $OШ = 4,6857$, $p = 0,001$, точность модели 76,74% (Таблица 2).

Таблица 2

Результаты анализа взаимосвязи уровня анти-SARS-COV-2 IgG в сыворотке крови реконвалесцента от возраста, пола, степени тяжести COVID-19 и длительности реконвалесценции

n=172	B0	X1	X2	X3	X4
Показатель	-1,971	0,028	0,918	0,920	-0,005
ДИ [-95%;+95%]	-3,748; -0,195	-0,001; 0,058	0,139; 1,698	0,254; 1,587	-0,011; 0,001
p	0,028	0,050	0,020	0,006	0,049

B0- константа в уравнении логистической регрессии; X1-возраст, X2-пол X3-степень тяжести, X4-длительность реконвалесценции - независимые признаки; p - статистическая значимость показателя каждого из независимых признаков

Следует отметить, что одинаково высокий положительный вклад в уровень анти-SARS-COV-2 IgG в сыворотке крови по данным построенной модели имели женский пол (0,918[0,139; 1,698], $p = 0,020$) и степень тяжести перенесенной COVID-19 (0,920 [0,254; 1,587], $p = 0,006$). Наличие обратной зависимости уровня анти-SARS-COV-2 IgG с временным фактором свидетельствует о возможности прогнозирования полной элиминации специфических защитных антител у реконвалесцента новой коронавирусной инфекции.

Обсуждение.

Результаты проведенного исследования свидетельствуют о наличии предикторов длительности циркуляции анти-SARS-COV-2 IgG в сыворотке крови реконвалесцентов новой коронавирусной инфекции. В качестве детерминант могут выступать пол, возраст, степень тяжести перенесенной COVID-19 и время, прошедшее с момента манифестации болезни. Вместе с тем, вклад каждой из детерминант не одинаков и предполагает различные сроки циркуляции специфических защитных антител, и следовательно прогнозирование их элиминации может обосновать индивидуальный подход к последующей возможной вакцинопрофилактике отдельных групп граждан.

Выявленная нами ассоциация антителообразования с полом, степенью тяжести согласуется с литературными данными [7, 8, 9]. Нарушение антителообразования у лиц мужского пола

может быть связано с различными причинами. Так, в структуре состояний, сопровождающихся нарушением антителообразования преобладают (до 70%) мужчины ввиду того, что большинство иммунодефицитов по гуморальному типу ассоциировано с X-хромосой [10]. Следует отметить высокую распространенность курения и хронической обструктивной болезни легких у мужчин, которые сопряжены иммунодефицитом и дефектами антителообразования [11, 12, 13].

Проведенное исследование имеет ряд ограничений ввиду того, что носило характер пилотного и одноцентрового, однако, полученные данные могут служить планированию дальнейших научных исследований специфического иммунного ответа при новой коронавирусной инфекции, разработке дифференцированных подходов и персонализации сроков и схем вакцинопрофилактики у отдельных групп граждан.

Выводы.

С длительностью циркуляции анти-SARS-COV-2 IgG в сыворотке крови сопряжены пол, возраст, степень тяжести перенесенной коронавирусной инфекции и длительность реконвалесценции.

Показана возможность математического прогнозирования сроков полного исчезновения защитных специфических Анти SARS COV-2 IgG в сыворотке крови у реконвалесцентов COVID-19

Список литературы/Iqtiboslar/References

1. Long QX, Liu BZ, Deng HJ, et al. Antibody responses to SARS-CoV-2 in patients with COVID-19. Nat Med. 2020 Jun; 26(6):845-848.
2. Long QX, Tang XJ, Shi QL, et al. Clinical and immunological assessment of asymptomatic SARS-CoV-2 infections. Nat Med. 2020 Aug; 26(8):1200-1204.
3. Xiao AT, Gao C, Zhang S. Profile of specific antibodies to SARS-CoV-2: The first report. J Infect. 2020;81(1):147-78.
4. Ni L, Ye F, Cheng, M.-L, et al. Detection of SARS-CoV-2-Specific Humoral and Cellular Immunity in COVID-19 Convalescent Individuals. Immunity. 2020 Jun 16; 52(6):971-977.e3.
5. To KK, Tsang OT, Leung WS, et al. Temporal profiles of viral load in posterior oropharyngeal saliva samples and serum antibody responses during infection by SARS-CoV-2: an observational cohort study. Lancet Infect Dis. 2020 May; 20(5):565-574.
6. Xiao AT, Gao C, Zhang S. Profile of specific antibodies to SARS-CoV-2: The first report. J Infect. 2020;81(1):147-78.
7. Zeng F, Dai C, Cai P, et al. A comparison study of SARS-CoV-2 IgG antibody between male and female COVID-19 patients: A possible reason underlying different outcome between sex. J Med Virol. 2020 Oct;92(10):2050-2054.



8. Zhang G, Nie S, Zhang Z, Zhang Z. et al. Longitudinal Change of Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2 Antibodies in Patients with Coronavirus Disease 2019. *J Infect Dis.* 2020 Jun 29; 222(2):183-188.
9. Wölfel R, Corman VM, Guggemos W, et al. Virological assessment of hospitalized patients with COVID-2019. *Nature.* 2020;581(7809):465–9.
10. Bonilla F.A., Khan D.A., Ballas Z.K. et al. Practice parameter for the diagnosis and management of primary immunodeficiency // *Journal of Allergy and Clinical Immunology.* 2015. Vol. 136. No. 5. P. 1186-1205.e1-78.
11. Liu H, Tang HY, Xu JY, Pang ZG. Small airway immunoglobulin A profile in emphysema-predominant chronic obstructive pulmonary disease. *Chin Med J (Engl).* 2020 Aug 20;133(16):1915-1921.
12. Pilette C, Durham SR, Vaerman JP, Sibille Y. Mucosal immunity in asthma and chronic obstructive pulmonary disease: a role for immunoglobulin A? *Proc Am Thorac Soc.* 2004;1(2):125-35.
13. Polosukhin VV, Cates JM, Lawson WE, Zaynagetdinov R, Milstone AP, Massion PP, Ocak S, Ware LB, Lee JW, Bowler RP, Kononov AV, Randell SH, Blackwell TS. Bronchial secretory immunoglobulin a deficiency correlates with airway inflammation and progression of chronic obstructive pulmonary disease. *Am J Respir Crit Care Med.* 2011 Aug 1;184(3):317-27.

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., Мукарамова 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., Sultonov 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.