

АНАЛИЗ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ У COVID-19 – ИНФИЦИРОВАННЫХ БОЛЬНЫХ



Мирзоева Мехринисо Ризоевна, Ражабов Аминжон Хамроевич
Бухарский государственный медицинский институт, Республика Узбекистан, г. Бухара

COVID-19- ИНФЕКЦИЯСИ БИЛАН КАСАЛЛАНГАН БЕМОРЛАРДА ЮҚОРИ НАФАС ЙЎЛЛАРИ КАСАЛЛИКЛАРИНИНГ ТАРҚАЛИШИ ТАҲЛИЛИ

Мирзоева Мехринисо Ризоевна, Ражабов Аминжон Хамроевич
Бухоро давлат тиббиёт институти, Ўзбекистон Республикаси, Бухоро ш.

PREVALENCE ANALYSIS INCIDENCE OF UPPER RESPIRATORY COVID-19 - INFECTED PATIENTS

Mirzoeva Mexhriniso Rizoевна, Radjabov Aminjon Xamroevich
Bukhara State Medical Institute, Republic of Uzbekistan, Bukhara

e-mail: doctor.ganieva@gmail.com

Резюме. Тадқиқот материали 2019-2021 йиллар учун 25 ёшдан 45 ёшгача бўлган бемор бўлиб, COVID-19 инфекцияси билан касалланган. Қабул бўлимларида 10 нафар, касалхонада 15 нафар бемор текширилди. Шикоятлар мавжудлигидан қатъий назар, болалар текширилди. Standart тадқиқот усулларида таиқари (умумий қон, сийдик, бактериологик ва биокимёвий тадқиқотлар) биз барча беморлар учун тўлиқ оториноларингологик текширув ва 2 (8%) рентген текширувини ўтказдик.

Калим сўзлар: беморлар, COVID-19, юқори нафас йўллари касалликлари.

Abstract. The material of the study was 25 patients for 2019-2021 up to 45 years old with COVID-19 infection. 10 patients were examined in the emergency department and 15 patients in the hospital. Children were examined regardless of the presence of complaints. In addition to standard research methods (general blood count, urine, bacteriological and biochemical studies), we conducted a thorough otorhinolaryngological examination in all patients, and in 2 (8%) X-ray examinations.

Keywords: patients, COVID-19, upper respiratory tract disease.

В последнее время возникло глобальное бремя пандемии из-за передачи от человека человеку нового коронавирусного заболевания, как COVID-19. С момента вспышки в декабре 2019 года COVID-19 затронул более десятка миллионов человек [2,4]. Как известно, большинство случаев COVID-19 среди людей легкие (80%), у 20% инфицированных пациентов может развиваться тяжелое заболевание, а у 5% может развиваться тяжелое заболевание и пневмония, или острый респираторный дистресс-синдром, что требует искусственной вентиляции легких и госпитализации в отделение интенсивной терапии [8,10].

Поражения слизистой оболочки полости рта и верхних дыхательных путей демонстрировали различные клинические аспекты, различающиеся по локализации, размеру, цвету и количеству. У

пациентов наблюдались волдыри, язвы, эрозии, пятна и бляшки [1,3,11].

Текущие исследования показывают, что коронавирус проникает в клетки человека через рецептор ангиотензинпревращающего фермента 2 (ACE2), в ходе исследований были выявлены органы, подверженные риску и уязвимые для заражения коронавирусом 2 (SARS-CoV-2) тяжелого острого респираторного синдрома [4,6]. Так, клетки с распределением рецепторов ACE2 могут стать клетками-хозяевами для вируса и вызывать воспалительную реакцию в связанных органах и тканях, таких как слизистая оболочка языка и слюнные железы [5,9]. Взаимодействие SARS-CoV-2 с рецепторами ACE2 также может ухудшать чувствительность вкусовых рецепторов, что может вызывать дисфункциональные вкусовые реакции.

История показывает, что в декабре 2019 года в китайском Ухане были зарегистрированы первые случаи пневмонии, вызванной неизвестным инфекционным агентом. Позже было обнаружено, что инфекционным агентом является новый бета-коронавирус (β CoV), который был назван коронавирусом 2 тяжелого острого респираторного синдрома (SARS-CoV-2) из-за его филогенетического сходства с SARS-CoV. Вскоре инфекции получили широкое распространение в Китае и остальном мире, что привело к объявлению ВОЗ пандемии и «чрезвычайной ситуации в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение» [7,10].

Так называемое коронавирусное заболевание 2019 (COVID-19) имеет более высокую степень тяжести и смертность у пожилых людей, у пациентов с сопутствующими заболеваниями, такими как гипертония и диабет, а также у людей с пониженной иммунной активностью. Помимо того, что пандемия представляет собой серьезную угрозу для здоровья населения, она также повлияла на социальную жизнь и мировую экономику.

Цель исследования- явилось эпидемиологическая характеристика заболеваний верхних дыхательных путей у COVID-19-инфицированных больных.

Материалы и методы исследования. За период с мая 2019 года по июль 2021 год под нашим наблюдением находились 25 больных с диагнозом «COVID-19-инфекция». Исследования проводились на базе областного детского инфекционного больницы. У (32%) 8 больных COVID-19 статус был установлен при поступлении в стационар. Материалом исследования явилось 35 больных за 2019-2021 гг до 45 лет с COVID-19-инфекцией. 10 больных детей осмотрена в приемных отделении и 15 больных в стационаре. Больные обследовались вне зависимости от наличия жалоб. Кроме стандартных методов исследования (общий анализ крови, мочи, бактериологический и биохимический исследования) нами было проведено всем детям тщательное оториноларингологическое обследование, а у 2 (8%) рентгенологические исследования.

При внимательном наблюдении за поведением больного и последующим анализом семиотики болезни выявлено; боль в ушах, (16%) гной из уха (32%), беспокойства больного (40%), плохой сон (100%), боли при глотании (32%), заложенность носа (18%), выделение из носа (18%) боль в горле (8%) кашель (8%). Мы считаем, что врач должен обращать внимание на слабость при высокой температуре тела у больного, так как она может являться следствием угнетения нервной системы. Данную симптоматику в клинике острого среднего отита у больных мы наблюдали лишь у 5 больных (20%).

По возрасту больные разделены на 4 группы:

1-я группа от 18 года до 25 лет;

2-я группа от 26 лет до 30 лет;

3-я группа от 31 лет до 40 лет;

4-я группа от 41-х лет до 45 лет;

Заболеваемость острым средним отитом у мужчин встречается несколько выше (25%), по сравнению с женщинами (20,4%) в тоже время катаральный средний отит встречается в два раза чаще, чем острый гнойный средний отит (30,9% и 14,5%) соответственно. Заболеваемости тонзиллитом и риносинуситом у 1 группе мужчин встречается несколько выше (16%), по сравнению с женщинами (8% и 12%), в тоже время острый ларингит встречается у мужчин (8%) и у женщины (12%) соответственно, острый фарингит у этой группы не наблюдалось. Во второй группе заболеваемость острым средним отитом у мужчин и женщин было практически одинакова, но острый катаральный средний отит встречается почти в 5 раз чаще по сравнению острым гнойным средним отитом 31,3% и 6,2% соответственно. Заболеваемость острым тонзиллитом у мужчин и женщины была практически одинакова (12% и 12% соответственно) В этой группе острый ларингит и фарингиты не наблюдались. Риносинуситы у мужчин встречается (8%), а у женщин 16% соответственно. Заболеваемость острым средним отитом в 3-й группе больных был наиболее высокий (46,3%), мужчины болели чаще, чем женщины (28,2% и 18,1%) соответственно. Заболеваемость острым тонзиллитом у этой группы мужчины болели чаще (16%), чем женщины (16% и 8%) соответственно. Острым риносинуситом заболели практически одинаково (12% и 12%) соответственно, острым фарингитом заболели мужчины (12%) и женщины (8%).

В 4-й группе заболеваемость острым средним отитом так же было выше у мужчин по сравнению у женщинами. (17,6%-10,2%), а тонзиллит встречается у мужчин (12%), у женщин (16%), риносинуситы у мужчин (16%), девочек (8%), фарингит встречается у мальчиков (8%), у женщины (12%) соответственно.

Мы так же сравнивали результаты выявления ЛОР патологии в приемном отделении и в стационаре. Частота регистраций ЛОР патологии в приемном отделении была значительно ниже таковой в стационаре, хотя все больные обследованные в стационаре, уже проходили через приемное отделение. Это связано, прежде всего, с отсутствием постоянного ЛОР врача в приемном отделении, где инфекционист вынужденный принимать по многу больных в день, не всегда обращает внимание на ЛОР –патологию или патологию верхних дыхательных путей.

Таким образом, заболеваемость ЛОР органов у COVID-19-инфицированных больных составляет средним 70-80%, в тоже время в приемном отделении не уделяется должного внимание на наличии у них ЛОР патология, не назначается адекватная терапия, что способствует развитию хронического состояния или различных интракраниальных осложнений, что в конечном итоге может привести к инвалидизации различной степени.

Выводы:

1. Острое воспаление слизистой оболочки верхних дыхательных путей у COVID-19-инфицированных больных встречается от 70% до 80% случаев.

2. В инфицированных больницах необходимо выделить штаты оториноларинголога для обязательного осмотра всех COVID-19-инфицированных поступающих больных, чтобы предотвратить возможное вторичное развитие внутричерепных осложнений.

Литература:

1. Aripova T.U., Ismailova A.A. COVID-19: possibilities of immunotherapy : review // Journal of Theoretical and Clinical Medicine : scientific and practical medical journal / Academy of Sciences of the Republic of Uzbekistan. - Tashkent : Institute of Immunology of the Academy of Sciences of the Republic of Uzbekistan. - 2020. - No. 3. - P. 8-12.
2. Assanovich M.A. Escitalopram in pharmacotherapy of mental disorders in patients with COVID-19 // Medical news. 2021. No. 1 (316). - pp. 59-62.
3. Bazdyrev E.D. Coronavirus infection - an urgent problem of the XXI century // Complex problems of cardiovascular diseases. 2020. Vol. 9. No. 2. - pp. 6-16.
4. Bachilo E.V. Mental health of the population during the COVID-19 pandemic // Journal of

Neurology and Psychiatry named after C.C. Korsakov. 2020. Vol. 120. No. 10.- pp. 130-136.

5. Bekzhanova O.E., Kayumova V.R., Alimova S.H. Clinical and pathogenetic aspects of olfaction and taste disorders in COVID-19. Tashkent State Dental Institute-2021.-pp.67-74.

6. Belyakov N.A., Rassokhin V.V., Yastrebova E.B. Coronavirus infection COVID-19. the nature of the virus, pathogenesis, clinical manifestations. message 1 // HIV infection and immunosuppression. 2020. Vol. 12. No. 1. - pp. 7-21.

7. Demyanov A.V. V. et al. diagnostic value of the study of cytokine levels in clinical practice. // Cytokines and inflammation. - 2003 No. 3. – pp. 20-23.

8. Lantsov A.A., Khmel'nitskaya N.M., Endaltseva E.B. Local immunity and treatment of patients with chronic purulent otitis media // News of otorhinolaryngology and logopathology. -1999. – No. 1. – pp. 3-7.

АНАЛИЗ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ У COVID-19 – ИНФИЦИРОВАННЫХ БОЛЬНЫХ

Мирзоева М.Р., Ражабов А.Х.

Резюме. Материалом исследования явилось 25 больных за 2019-2021 гг до 45 лет с COVID-19-инфекцией. 10 больных осмотрены в приемных отделениях и 15 больных в стационаре. Дети обследовались вне зависимости от наличия жалоб. Кроме стандартных методов исследования (общий анализ крови, мочи, бактериологический и биохимический исследования) нами было проведено всем больным тщательное оториноларингологическое обследование, а у 2 (8%) рентгенологическое исследование.

Ключевые слова: больные, COVID-19, заболевание верхних дыхательных путей.