

ISSN 2181-5534

# ИНФЕКЦИЯ, ИММУНИТЕТ И ФАРМАКОЛОГИЯ

№ 2 / 2022

Специальный выпуск. Часть 2

НОМЕР СОДЕРЖИТ МАТЕРИАЛЫ  
НАЦИОНАЛЬНОГО КОНГРЕССА  
ПО ИНФЕКЦИОННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ

Ташкент, 24-25 марта 2022 год

SHOT ON REDMI 7  
AI DUAL CAMERA



# ИНФЕКЦИЯ, ИММУНИТЕТ И ФАРМАКОЛОГИЯ

Научно-практический журнал  
2/2022

«Специальный выпуск. Часть 2»  
Журнал основан в 1999 г.

НОМЕР СОДЕРЖИТ МАТЕРИАЛЫ НАЦИОНАЛЬНОГО  
КОНГРЕССА ПО ИНФЕКЦИОННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ  
Ташкент, 24-25 марта 2022 год

Редакционная коллегия:

Главный редактор — профессор Тулаганов А. А.

д.м.н. Абдухакимов А.Н., д.б.н. Аллаева М.Ж., проф. Аминов С.Д., проф. Гулямов Н.Г., проф. Ибадова Г.А., проф. Косимов И.А. (зам.глав.редактора), д.м.н. Отабеков Н.С., проф. Туляганов Р.Т., проф. Мавлянов И.Р., проф. Маматкулов И.Х. (зам.глав.редактора), проф. Мухамедов И.М., доцент Сабилов Дж.Р., д.м.н. Таджиев Б.М., д.м.н. Таджиев М.М., д.м.н. Саидов С.А., проф. Иноятов А.Ш., проф. Каримов А.К., к.б.н. Кахоров Б.А., проф. Богдасарова М.С., доц. Зияева Ш.Т. (ответственный секретарь).

Редакционный совет:

акад. Арипова Т.У.,  
акад. РАН, Кулес В.Г. (Москва)  
акад. Даминов Т.А. (Ташкент)  
акад. Тулегенова А.У. (Астана),  
акад. Раменская Г.В. (Москва),  
акад. Иноятова Ф.И. (Ташкент),

проф. Облокулов А.Р. (Бухара),  
проф. Сайфутдинов Р.Г. (Казань),  
проф. Гариб Ф.Ю. (Москва),  
проф. Мадреимов А.М. (Нукус),  
проф. Нуралиев Н.А. (Бухара)  
проф. Туйчиев Л.Н., (Ташкент)

Ташкент-2022



23. **FAYZULLAYEVA N.T., MAMATMUSAYEVA Z.A., YODGOROVA TURI**  
**ZAMBURUG'LARINING ANTIFUNGAL CANDIDA PREPARATLARGA**  
**SEZGIRLIGI VA UMUMIY TAVSIFI.....150**
24. **ХАСАНОВА Г.А., ТАДЖИЕВ Б.М., ИБРАГИМОВА Х.Н.**  
**СИНДРОМ ЭКЗАНТЕМЫ У ДЕТЕЙ С COVID-19.....155**
25. **ХИДОЯТОВА М.Р., КАЮМОВ У.К., ИНОЯТОВА Ф.Х.,**  
**ФОЗИЛОВ Х.Г., ХАМИДУЛЛАЕВА Г.А. COVID-19**  
**ИНФЕКЦИЯСИНИ ЎТКАЗГАНДАН СЎНГ ЮРАК ИШЕМИК**  
**КАСАЛЛИГИНИНГ КЕЧИШ ХУСУСИЯТЛАРИ.....160**
26. **ХОДЖАЕВА М.Э., ХИКМАТУЛЛАЕВА А.С.,**  
**АБДУКАДЫРОВА М.А., АХМЕДОВА Ш.Х.**  
**РАСПРОСТРАНЕНИЕ ВИРУСА ГЕПАТИТА ДЕЛЬТА СРЕДИ**  
**ЛИЦ С БЕССИМПТОМНОЙ НBS АНТИГЕНЕМИЕЙ.....165**
27. **ХОШИМОВ У.У., ХАМРАЕВА Г.Ш., ХИДОЯТОВА М.Р.,**  
**МИРАЗИМОВ Д.Б. ПОКАЗАТЕЛИ СЕРДЕЧНОЙ**  
**ГЕМОДИНАМИКИ У РЕАНИМАЦИОННЫХ БОЛЬНЫХ С**  
**COVID-19.....171**
28. **ХУДАЙКУЛОВА Г.К., РАХМАТУЛЛАЕВА Ш.Б.,**  
**МУМИНОВА М.Т. ЎТКИР ИНФЕКЦИОН ДИАРЕЯЛИ**  
**БОЛАЛАРДА ОИВ-ИНФЕКЦИЯСИНИНГ КЛИНИК**  
**БОСКИЧИГА БОГЛИК РАВИШДА ИЧАК МИКРОБИОЦЕНОЗИ**  
**ХОЛАТИ.....175**
29. **ШАДЖАЛИЛОВА М.С., КАСИМОВ И.А., ХАЛИЛОВА З.Т.**  
**КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ**  
**БОТУЛИЗМА.....181**
30. **ШАДЖАЛИЛОВА М.С., АКРОМОВА И.А.,**  
**АТАМУХАМЕДОВА Д.М. КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНАЯ**  
**ХАРАКТЕРИСТИКА КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ**  
**.....187**
31. **ШАИСЛАМОВА М.С., КАРИМОВА Д.С., БАДАЛОВА Н.С.,**  
**ОСИПОВА С.О., ЗАЛЯЛИЕВА М.В. ПАТОГЕННЫЕ**  
**ПАЗАРИТЫ И ПРОТИСТОФАУНА КИШЕЧНИКА У БОЛЬНЫХ**  
**КРАПИВНИЦЕЙ.....192**
32. **ШАРАПОВА Г.М., ШАДЖАЛИЛОВА М.С., КАСИМОВ И.А.,**  
**ОСИПОВА Е.М. ОСТРЫЕ КИШЕЧНЫЕ ИНФЕКЦИИ И**  
**ПОДХОДЫ К ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ У ДЕТЕЙ.....198**
33. **ЭШБОЕВ Э.Х. ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИДА МОХОВ**  
**КАСАЛЛИГИГА ҚАРШИ КУРАШНИНГ СТРАТЕГИК**  
**ЭЛЕМЕНТЛАРИ ВА АСОСИЙ КОМПОНЕНТЛАРИ (2022-2030**  
**ЙЙ).....204**



viral hepatitis C with liver cirrhosis was studied. The obtained results of the study indicate a positive virological response to AVT, that the levels of TNF- $\alpha$ , IL-1 $\beta$  and IL-6 were significantly reduced. Monitoring the content of the above cytokines in the blood serum before and at the end of treatment is advisable to assess the severity of liver damage and predict the effectiveness of AVT.

UDK:591.69:616-002(575.1)

**CANDIDA TURI ZAMBURUG'LARINING ANTIFUNGAL  
PREPARATLARGA SEZGIRLIGI VA UMUMIY TAVSIFI**

**Z.A.Fayzullayeva, N.T.Yodgorova, F.Sh.Mamatmusayeva**

*Toshkent tibbiyot akademiyasi, Mikrobiologiya, virusologiya va immunologiya  
kafedrası*

[d.urunova@vandex.com](mailto:d.urunova@vandex.com)

**Kalit so'zlar:** autoshtammalar, agglyutinatsiya, antagonistlar, patogen enterobakteriyalar, bakteriologik tashhisot.

**Dolzarbli:** Mikroblarni patogen va patogen bo'lmaganlarga ishonchli bo'lish davri ajratilgan bo'lishiga qaramasdan hozirda potentsial patogen mikroorganizmlar va kechagi saprofitlar doirasi doimiy ravishda kengayib bormoqda, ertaga tez o'sib borayotgan "qonuniylashtirilgan" patogenlar ro'yxatiga opportunistik mikroorganizmlardan qaysi biri qo'shilishini oldindan aytish tobora qiyinlashib bormoqda [2]. Ushbu patogenlardan biri Candida turidan patogen acitqisimonlar turiga kiruvchiz amburug'lardir. Hozirgi vaqtda mikroblarga qarshi vositalar keng tarqalgan va ko'pincha asossiz qo'llanilishi nafaqat yuqori darajada chidamli, balki antibiotiklarga sezgir bo'lmagan mikroorganizmlarning paydo bo'lishiga olib keladi. Antibiotiklar normal "fiziologik", bakterial flora zarur etkazadi, natijada turli superinfeksiyalarning, shu jumladan achitqi zamburug'larga o'xshash mikroorganizmlar rivojlanishiga hissa qo'shadigan disbakteriozlar paydo bo'ladi. [1,3].

Kandidozning epidemiologiyasi, ularning klinik kechishining o'ziga xosligi, surunkali, takroriy shakllarining paydo bo'lishi haqida etarli ma'lumot yo'qligi bizni achitqiga o'xshash zamburug'lar bemorlarning patologik materialida, shuningdek, turli xil kasalliklar orasida qanchalik tez-tez uchraydi degan savolni o'rganishga undadi [6].

*Candida* turning xamirturushga o'xshash achitqisimonlarining yopishqoqligi, asosan ularning virulentligini aniqlaydi. SHunday qilib, eng katta patogenetik ahamiyatga ega bo'lgan *C. albicans* odam epiteliy hujayralariga boshqa turdagi antibiotiklarga qaraganda 1,5 marta tezroq tushadi. Antibakterial antibiotiklardan foydalanish achitqisimon hujayralarining yopishishini kuchaytiradi. *Candida* jinsi vakillari keltirib chiqaradigan kasalliklar patogenezida neytraminidaza, kislotali proteaza va boshqa achitqisimon zamburug'lar kabi fermentlar ma'lum o'rin tutadi. Ular tish emalining





buzilishiga va karies rivojlanishiga yordam beradi. Achitqi hujayralari o'sadigan karioz tishlarni o'ziga xos ekologik joy deb hisoblash mumkin, buning natijasida ular mikotik tonzillit va stomatitning rivojlanishida ishtirok etishlari mumkin.

**Ushbu ishning maqsadi:** kandidozning turli ko'rinishlarida *C.albicans* ning turli klinik shtammlarini *in vitro* sharoitida patogenlikning asosiy omillarini (yopishqoqlik va antigen darajalari) o'rganishdir.

**Tekshiruv materiali va usullar:** Tadqiqotimizga bemorlardan olingan 2500 ta namunadan *Candida* zamburug'larining 450 ta shtammini ajratib oldik, bu 18% ni tashkil etdi.

Faqat achitqiga o'xshash bakteriyalarni aniqlash boshqa achitqisimonlar bilan morfologik o'xshashlik tufayli hal qiluvchi diagnostik ahamiyatga ega emasligi sababli, biz faol kurtaklar, kapsulalar mavjudligini, ajratilgan kulturalarda psevdomitseliy hosil qilish qobiliyatini va zamburug'larning agglutinatsiya reaksiyalarini aniqladik. Zamburug'lar bilan kasallanishning massivligi aniqlangan va diagnostik titr sifatida o'rganilayotgan materialning lg uchun  $10^4$  va undan yuqori bo'lgan zararlanish kuzatilgan.

*Candida* zamburug'lari siydik-jinsiy yo'llarning shilliq qavatlaridan - 62%, traxeyadan - 31,5%, balg'amdan - 29,4%, siydikdan - 34% va ichaklardan - 23,9% ajratib olingan. *Candida* zamburug'lari yallig'lanish kasalliklarining etiologik tuzilishida katta ulushni egallaydi: jigar va o't pufagida - 11,5%, yaralarni yiringlash va kon'yunktiva va quloqning yallig'lanish kasalliklari - 5,1%,. So'nggi 10 yil ichida zamburug'lar izolyasiyasi ulushi doimiy ravishda o'sib bordi va 12,5 baravar oshdi.

Yuqoridagi ma'lumotlarning ahamiyatini baholash uchun biz deyarli sog'lom odamlarning turli yosh guruhlaridagi odamlarning traxeyasida *Candida* zamburug'larining mavjudligini aniqlashga va ularni solishtirishga qaror qildik.

2 oylikdan 2 yoshgacha bo'lgan 65 nafar amaliy sog'lom bolalarning 6,3 foizida *Candida* zamburug'lari aniqlangan; 25 yoshdan 55 yoshgacha bo'lgan 1073 nafar ayoldan 4,3%; 15 yoshdan 22 yoshgacha bo'lgan 514 nafar ayoldan - 11,7%; 89 yoshdan katta erkaklardan - 4,5% hollarda ajratib olindi.

Shunday qilib, sog'lom odamlarning traxeyasida *Candida* turining zamburug'lari 1739 tadan faqat 114 tasida (6,5%) hollarda topilgan. *Candida* turining ekskretor achitqiga o'xshash zamburug'lari bilan aloqada bo'lgan odamlarda zamburug'lar tez-tez ajratib olingan - 14%. 76,2% hollarda zamburug'lar boshqa mikroorganizmlar bilan birga ajratilgan, ko'pincha stafilokokklar - 46%, pnevmokokklar - 22%, streptokokk viridans - 13,3%, kapsulyar tayoqchalar - 12,8%, ichak tayoqchasi - 11,6%, mikrokokk-5,9%, enterokokklar, ko'k-yashil yiringli tayoqchalar, difteriya tayoqchalari va boshqalar - 16,4%ni tashkil etgan. Bu *Candida* turidan zamburug'larning sezilarli antagonistik faolligiga ega emasligini ko'rsatadi. Bu kasal bolalarning ichak mikroflorasining shigella, salmonellalar, tilla rang stafilokokklar va achitqisimonlarga qarshi antagonistik faolligini tekshirish orqali tasdiqlandi. *Candida* turidan 14 yoshgacha bo'lgan 1700 nafar bolaning ichak



florasidagi antagonistik faolligi tekshirildi. Ichaklari kandidoz bilan og'rikan bolalar mikroflorasi ichak infeksiyalarining boshqa patogenlari, jumladan shigella, salmonella, enteropatogen ichak tayoqchasi, tilla rang stafilokokklarga qarshi antagonistik faollik ko'rsatmasligi aniqlandi. Ushbu mikroorganizmlar *Candida* zamburug'lari ichakda xavfsiz tarzda mavjud bo'lib (simbiyotik munosabatlar), patologik jarayonni og'irlashtiradigan, maxsus terapiya bilan davolash qiyin bo'lgan surunkali jarayonni keltirib chiqaradi. Antigenlar bemordan ajratilgan zamburug' shtammlaridan (avtoshtammlar) va aniq candida bilan kasallangan bemorlardan tayyorlangan. Bemorning zardobi ketma-ket 1:20 dan 1:2560 nisbatgacha suyultirildi. Sog'lom odamlarning zardobida antitanalarning tez-tez aniqlanishi tufayli biz reaksiyani faqat 1:160 va undan yuqori zardobni suyultirishda ijobiy deb hisobladik. Bundan tashqari, kasallik davrida antitana titrining oshishi, shuningdek, klinik tiklanish vaqtida ularning kamayishi hisobga olingan.

**Muhokama va natijalar:** 92 nafar (100%) bemorlarning qon zardobi bilan agglyutinatsiya reaksiyasi amalga oshirildi. Ularning 32 nafarida (34,8%) nafas olish tizimi shikastlangan, 26 nafari (28,3%) genitouriya tizimi shikastlangan, 24 nafari (26,1%) oshqozon-ichak tizimi kasalliklari bilan, 10 nafari (10,8%) boshqa tashxis bilan qayd etilgan.

Nafas olish a'zolari zararlangan bemorlar guruhida (32 nafar – 100%) agglyutinatsiya reaksiyasi keskin bo'lib (1:320 va undan yuqori titri), ya'ni ijobiy -18 nafar (56,3%) va salbiy -14 nafari (43,7%) tashkil etdi. Ularning aksariyatida surunkali pnevmoniya, surunkali bronxit, bronxial astma tashhisi qo'yilgan. Balg'amning barchasida *Candida* zamburug'lari 3 dan 12 martagacha ajratib olingan.

Oshqozon-ichak trakti kasalliklari bilan og'rikan bemorlar guruhida reaksiya keskin ijobiy 8 ta reaksiyada -, o'rta ijobiy - 10 va salbiy - 6 ta reaksiyada kuzatildi. Asosiy tashxis surunkali enterokolit va disbakterioz bo'lgan bemorlarda olib borilgan reaksiyada ijobiy bo'lishi kuzatildi.

Surunkali kasalliklari va o'tkir surunkali kursi bo'lgan bemorlarda *Candida* zamburug'larining avtoshtammi bilan ijobiy agglutinatsiya reaksiyasi kuzatildi.

*Candida* zamburug'lari aniqlanmagan nazorat guruhidagi 34 (100%) nafardan 14 (41,2%) nafarida salbiy agglutinatsiya reaksiyasi bo'lgan. Qolgan 20 (58,8%) nafarida zamburug'li antigenga agglutinatsiya reaksiyasi kuzatilmadi.

Shunday qilib, yopishqoqlikni chuqur o'rganish shuni ko'rsatdiki, shtammlarning yopishish qobiliyati bevosita mikoziyning joylashishiga bog'liq. Ma'lum bo'lishicha, eng aniq yopishqoqlik xususiyatlari og'iz bo'shlig'i va qinning shilliq pardalari sirtlaridan ajratilgan shtammlarda kuzatilgan, teri va uning qo'shimchalaridan ajratilgan shtammlar esa sezilarli darajada (1,5-3 baravar) pastroqdir. Shu bilan birga, og'iz bo'shlig'i shilliq pardalarida topilgan *C.albicans* izolatlarining yopishish darajasi 47% ga etadi, vaginal kandidoz



tashxisi qo'yilgan bemorlarda topilgan shtammlar esa 18 dan 31% gacha yopishqoqlik darajasiga ega.

*Candida* turi qo'ziqorinlarining tabiiy izolyatlari klinik (59,8%) bilan solishtirganda antifungal dorilarga (sezgir shtammlarning 77,3%) eng yuqori sezuvchanlikni ko'rsatdi. Amfoteritsin B (sezgir shtammlarning 100%) va 5-florotsitozin (kliniklarning 77-92% ga nisbatan 100% tabiiy) *Candida* turining tabiiy va klinik izolatlariga nisbatan maksimal faollikni ko'rsatdi. Tabiiy shtammlar, klinik izolatlardan farqli o'laroq, ketokonazolga yuqori sezuvchanlik ko'rsatdi, ammo 0,5mkg/ml konsentratsiyada mikonazolga chidamli edi (8 mkg/ml konsentratsiyada 100% sezuvchanlik ko'rsatdi). Klinik izolatlarning har ikkala konsentratsiyada ham flukonazolga past sezuvchanligiga e'tibor qaratadi. Barcha antimikotiklar uchun, agar minimal konsentratsiyada preparat fungistatik ta'sirga ega bo'lsa, konsentratsiyaning oshishi bilan ta'sir fungitsidga aylanganligi qayd etilgan. Tabiiy izolyatlar antifungal dorilarga klinikaga qaraganda yuqori sezuvchanlikni ko'rsatdi, bu antifungal dorilarga chidamli *Candida* zamburug'larining klinik shtammlari sonining ko'payishining umumiy tendentsiyasining aksi bo'lishi mumkin. O'tkazilgan tadqiqotlar izolyasiya manbai kontekstida *Candida* turi zamburug'larining fenotipik o'zgarishlari mavjudligini ko'rsatdi va bir nechta xulosalarni bildirish imkonini berdi.

*Candida albicans* vaginal izolyatlarining vaginal va og'iz epiteliysi hujayralariga bir xil darajada muvaffaqiyatli yopishish qobiliyati (bir xil yopishish ko'rsatkichlari va yopishqoqlik kuchi indeksleri) tug'ruq paytida *Candida* shtammlarini vaginal-og'iz orqali yuborish yo'lidan dalolat beradi. Yangi tug'ilgan chaqaloq og'iz bo'shlig'i normalini yaratishning evolyutsion tarzda aks ettirilgan fiziologik usulidir, lekin onada klinik jihatdan aniqlangan vulvovaginal kandidoz sharoitida patofiziologik (ya'ni, yangi tug'ilgan chaqaloqlarda og'iz kandidozining rivojlanishi) bo'lishi mumkin.

*Candida albicans*ning epiteliyga joylashuvi tekshiruvda muvaffaqiyatli kandidoz infeksiyasini ko'rsatishi mumkin (shaxsiy buyumlar: qoshiq, stakan va boshqalar). Taxmin qilish mumkinki, kasalliklarning sezilarli foizi (ham og'iz, ham vaginal kandidoz) tez-tez og'iz-jinsiy aloqalar bilan bog'liq bo'lishi mumkin va jinsiy sheriklarning og'iz va vaginal bo'shliqlari ham kandidoz manbai bo'lib xizmat qilishi mumkin. Tabiiy shtammlar epiteliyga yuqori yopishish kuchini namoyon etishi sababli, ma'lum sharoitlarda tabiiy izolatlar muvaffaqiyatli kommensal bo'lish imkoniyatiga ega deb taxmin qilish mumkin.

SHunday qilib, *Candida* zamburug'larining autoshtammlari bilan reaksiyaning intensivligi turli kasalliklarda zamburug'larning etiologik ahamiyatini tasdiqlashi mumkin.

**Xulosa:** - *Candida* zamburug'i bemorlarning turli patologik materiallarida topiladi. Ko'pincha, zamburug'lar siydik-jinsiy yo'llarning shilliq qavatidan, traxeyadan, balg'amdan, bemorlarning najas va safrosidan topiladi.

- *Candida* jinsining zamburug'lari boshqa mikroorganizmlarga, endogen mikroflora vakillariga qarshi antagonistik faollikka ega emas.



- Candida zamburug'larining o'sishi patogen va shartli patogen enterobakteriyalar va tillarang stafilokokklar tomonidan to'xtatilmaydi.  
- turli etiologik omillar bilan yuqtirilganda aniq ajratilgan klinik belgilarning yo'qligi etiologik tashhis qo'yish va oqilona davolashni belgilashda bakteriologik va serologik tadqiqot usullarining rolini sezilarli darajada oshiradi.

### FOYDALANILGAN ADABIYOTLAR

1. Araviyskiy R.A. Diagnostika mikofov / R.A. Araviyskiy, N.N. Klimko, N.V. Vasileva. SPb.: Izd. Dom SPbMAPO, 2014. -186 s
2. Lisovskaya S.A., Patogennyye svoystva gribov roda Candida pri infektsiyax verxnix dyxatelnykh putey /N. I. Glushko, E. V. Xaldeeva// Prakticheskaya meditsina, - Kazan, 2017. - T.23, №04.-S.38-39.
3. Lisovskaya S.A. Patogennyye svoystva shtammov gribov roda Candida v mikrobnnykh assotsiatsiyax pri infektsiyax slizistyx obolochek zeva / N. I. Glushko, E. V. Xaldeeva, R. S. Fassaxov// Problemy med. Mikologii. Tez. Dokl. 10 Kashkinskix chteniy.-2017.-T.9, №2.-S.74.
4. Vorobev A.A., Vykov A.S., Pashkov E.P., Rybakova A.M. Mikrobiologiya. M.Meditsina - 2013. s. 75
5. Emsev V.T., Mishustin E.N. Mikrobiologiya - M.Meditsina - 2015.s.325
6. Holmes A.R. Interactions of Candida albicans with bacterial and salivary molecules in oral biofilms / Holmes A.R., Cannon R.D., Jenkinson H.R. // J. Ind. Microbiol. -1995. -V.15. -P.208-213.
7. Nwobu R.A. Adherence of Candida albicans to human vaginal epithelial cells / Nwobu R.A., Agbonlahor D.E., Odugbemi T.O. et al. IEast. Afr. Med. J. -1997. -VIA, № 6. -P. 389-391.

### РЕЗЮМЕ

#### ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ И ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ГРИБОВ CANDIDA К ПРОТИВОГРИБКОВЫМ ПРЕПАРАТАМ

Файзуллаева З.А., Ёдгорова Н.Т., Ф.Ш.Маматмусаева

Ташкентская медицинская академия, кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии

[d.urunova@yandex.com](mailto:d.urunova@yandex.com)

**Ключевые слова:** аутоштаммы, агглютинация, антагонисты, патогенные энтеробактерии, бактериологическая дифференциация.  
Данная статья посвящена изучению грибов рода Кандида, которые не обладают антагонистической активностью к прочим микроорганизмам представителей эндогенных микрофлора так же изучению дифференцированных клинических признаков при инфицировании разными этиологическими агентами.

Недостаточная изученность эпидемиологии кандидозов, своеобразие их клинического течения, появление хронических, рецидивизирующих форм

побудило авторов изучить вопрос, встречаемости дрожжеподобных грибов в патологическом материале больных, а также среди различных контингентов практически здоровых людей.

**SUMMARY**  
**SENSITIVITY AND GENERAL CHARACTERISTICS OF**  
**CANDIDA TYPES OF MUSHROOMS**

**Z.A.Fayzullayeva, N.T.Yodgorova, F.Sh.Mamatmusayeva**  
*Tashkent Medical Academy, Department of Microbiology, Virology and Immunology*

[d.urunova@yandex.com](mailto:d.urunova@yandex.com)

**Key words:** auto-strains, agglutination, antagonists, pathogen, enterobacteria, bacteriological, differentiation.

The article is devoted to the study of Candida fungi that do not possess antagonistic activity to other microorganisms to representatives of endogenous microflora. The study of differentiated clinical signs during infection with various etiological agents. The insufficient study of the epidemiology of candidiasis, the peculiarity of their clinical course, the appearance of chronic, recurrent forms prompted the authors to study the question of the occurrence of yeast-like fungi in the pathological material of patients, as well as among various contingents of healthy people.

УДК: 616.34-008.314.4: 612.146.3:616.98-036-07-053

**СИНДРОМ ЭКЗАНТЕМЫ У ДЕТЕЙ С COVID-19**

**Хасанова Гузал Анорматовна, Таджиев Ботир Мирхошимович,**  
**Ибрагимова Холида Набиджановна**

*Ташкентский педиатрический медицинский институт*

[hasanova289@gmail.com](mailto:hasanova289@gmail.com)

**Ключевые слова:** кожные проявления, COVID-19, узоры, высыпания

**Введение.** В декабре 2019 года первые случаи пневмонии неизвестного происхождения были зарегистрированы в Ухане, Китай [1]. Заболевание SARS-CoV-2 быстро распространилось, достигнув уровня пандемии. COVID-19 может поражать различные системы органов, включая кожу. Имеется мало описаний кожных проявлений COVID-19. Двенадцать процентов пациентов в Государственном учреждением "Специализированная больница Зангиота № 1 для лечения пациентов с коронавирусной инфекцией" имели кожные поражения, описанные как сыпь, крапивница или, в одном случае, как поражение по типу ветряной оспы [3]. В других случаях описана сыпь, ошибочно принятая за лихорадку Денге [4], акроцианоз у детей [5] и пациентов в критическом



