



**ZAMONAVIY KLINIK
LABORATOR TASHXISI
DOLZARB MUAMMOLARI**
xalqaro ilmiy-amaliy
anjuman



27 dekabr 2022 yil



O'zbekiston Respublikasi Sog'Liqli saqlash vazirligi

www.ssv.uz

Toshkent tibbiyot akademiyasi

www.tma.uz

генотип С/Т определился у 38,6 % (n-29) пациентов, а в группе больных с СД 2 типа без ССП, неперенесших ковид-19 у 40% (n-12). Анализ частоты распределения генотипов С3872Т гена CRP показал, что мутантный генотип Т/Т больше встречался в группе больных СД 2 типа с ССП, перенесших COVID-19 у 18,6% (n-14) пациентов по сравнению с группой с СД 2 типа без ССП, неперенесших COVID-19 у 6,6% (n-2) пациентов.

Выводы. Таким образом, выявлена значимая ассоциация неблагоприятных генотипов в развитии эндотелиальной дисфункции у больных СД2 типа с ССП, что приводит к увеличению тяжелого течения и неблагоприятных исходов у больных заразившихся ковид-19. 2. Установлена выраженная ассоциация полиморфизма С3872Т гена CRP с риском развития сердечно-сосудистых осложнений после перенесенного COVID-19 в узбекской популяции.

Литература.

1. Бабаджанова Ш.А., Курбонова З.Ч., Муминов О.А. Частота тромбоемболических осложнений у больных с коронавирусной инфекцией // Назарий ва клиник тиббиёт. – 2021. - №5. – Б. 146-149.
2. Бабаджанова Ш.А. Курбонова З. Ч. Гиперкоагуляцион синдромда тромбофилия генлари полиморфизмининг ахамияти // Тиббиётда янги кун. – 2022. - №1 (39). – Б. 96-100.
3. Шагазатова Б.Х., Бахадиров С.К., Курбонова З.Ч. Полиморфизм генов метилентетрогидрофолатредуктазы у пациентов сахарным диабетом с диабетической нефропатией // Scientific collection «Interconf». – 2021. -№90. – С. 400-405.

ТЕЧЕНИИ ИНФЕКЦИИ COVID-19 У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА

Нажмутдинова Д.К., Худойберганава Ш.Ш.

Ташкентская медицинская академия

В настоящее время COVID-19 рассматривается как системное заболевание с поражением многих органов и систем [1]. COVID-19, в отличие от других тяжелых ОРВИ, является протромботическим инфекционным заболеванием, одним из признаков которого является диссеминированный микротромбоз легких [3]. В ходе исследований было выявлено, что иммунные, метаболические и гемостазиологические нарушения, вызванные коронавирусной инфекцией, являются неблагоприятными предвестниками при хронических заболеваниях сердечно-сосудистой системы, особенно при наличии сахарного диабета [2]. Дальнейшее изучение путей взаимного отягощения COVID-19 и СД может иметь большое научно-практическое значение для прогнозирования осложнений и назначения своевременной и адекватной патогенетической терапии этой многочисленной когорте пациентов.

Цель исследования — изучить особенности клинического течения COVID-19 при наличии сахарного диабета (СД), а также выявить возможные причины их взаимного отягощения.

Материалы и методы. Проведено открытое сравнительное исследование больных, госпитализированных на базе временного стационара по лечению коронавирусной инфекции в павильонах № 3 и 4 «Узэкспомарказ» под руководством Центрального военного клинического госпиталя Министерства обороны. В ходе исследования наблюдались 64 пациента с COVID-19, из которых 32 человека имели сопутствующий СД (основная группа наблюдения). В клиническом исследовании отслеживали и сопоставляли динамику клинических, гликемических, коагуляционных показателей, маркеров системного воспаления, дисфункции почек и печени.

Результаты. Среди больных с СД вирусная пневмония протекала тяжелее, о чем говорят увеличение доли лиц с обширным (>50%) поражением легких (в 2,2 раза, $p=0,05$), повышенная вероятность летального исхода, большая длительность нарушений сатурации кислорода ($p=0,0004$). При сочетании COVID-19 и СД гипергликемия носит устойчивый характер, без выраженной вариабельности, в большей степени возрастают показатели С-реактивного белка ($p=0,028$), креатинина ($p=0,035$) и фибриногена ($p=0,013$), дольше сохраняются проявления гиперкоагуляции, включая более медленную нормализацию антитромбина III ($p=0,012$), фибриногена ($p=0,037$) и D-димера ($p=0,035$).

Выводы. Высокая гипергликемия у больных с инфекцией SARS-CoV-2 и сахарным диабетом ассоциируется со снижением сатурации O₂, большей выраженностью дыхательной недостаточности и тяжелым течением пневмонии. Увеличение уровня СРБ является предиктором тяжелого течения COVID-19, развитие гиперкоагуляции сопровождается выраженным и устойчивым повышением содержания D-димера и фибриногена в крови. Уровень фибриногена является независимым предиктором неблагоприятных исходов для популяции больных SARS-CoV-2 в целом и особенно при сахарном диабете.

Литература:

1. Бабаджанова Ш.А., Курбонова З.Ч., Муминов О.А. Частота тромбоземболических осложнений у больных с коронавирусной инфекцией // Назарий ва клиник тиббиёт. – 2021. - №5. – Б. 146-149.
2. Курбонова ЗЧ, Бабаджанова ША, Муминов ОА. Лабораторный мониторинг патологии коагуляционного гемостаза у больных COVID-19 // Назарий ва клиник тиббиёт. – 2021. - №5. – Б. 149-151.
3. Курбонова З.Ч., Муминов О.А. Коронавирус инфекцияси клиник хусусиятлари // Назарий ва клиник тиббиёт. – 2022. - №5. - Б. 87-89.