

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ОРГАНИЗМА, ПРИВОДЯЩИЕ
К ПАТОЛОГИЧЕСКИМ ПРОЦЕССАМ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ (COVID-19)**

Сайдалиходжаева С. З.*

Ташкентская медицинская академия, г. Ташкент, Узбекистан

*e-mail: sayora60@mail.ru

Введение. 11 марта 2020 г. Всемирная организация здравоохранения классифицировала корона вирус тяжело-го остроого респираторного синдрома 2 (SARS-CoV-2) как пандемию. Пандемия COVID-19 повлияла на население мира, приведя к социальным, экономическим, экологическим и медицинским изменениям. Одним из последствий перенесенной коронавирусной инфекции является изменение массы тела.

Методы исследования. Антропометрические измерения тела были проведены у 57 студентов 2 и 3-го курса ТМА, перенесших изучаемое нами заболевание, на кафедре «Нормальной и патологической физиологии». Средний возраст обследованных юношей (n=39) составил $23,6 \pm 1,2$ г. и девушек (n=18) – $21,3 \pm 0,6$ г.

Результаты. Анализ антропометрических данных показали увеличение массы тела на $5,6 \pm 0,57$ кг в среднем у 44 обследуемых, из них 36 юношей ($6,9 \pm 0,84$ кг) и 8 девушек ($4,3 \pm 0,62$ кг) соответственно.

При опросе обследуемых было выявлено повышение аппетита у 82,4 % лиц, участвующих в исследовании.

При измерении массы тела у второй половины участников (13 чел.) исследования наблюдалось резкая потеря веса и в среднем составляла $8,1 \pm 1,24$ кг (юноши – 3 ($1,8 \pm 0,62$ кг); девушки – 10 ($9,0 \pm 1,33$ кг) соответственно.

Участники исследования, имевшие потерю веса, жаловались на гиподинамический образ жизни, по сравнению с периодом до инфицирования. При наблюдении в этой группе мы наблюдали вялые и медленные движения в сравнении с предыдущей. У студентов с потерей веса после выздоровления при опросе выяснилось состояние тревожности у 9 человек из 13, бессонница наблюдалась у 10 обследуемых 2ой группы и у 5 обследуемых с избыточной массой тела.

Также, как и в 1 группе так и в этой группе участники жаловались на одышку 11 человек, из них юноши – 3 чел. и 8 девушек.

Заключение. При анкетировании было выявлено отягощающий процесс дыхания у 43 участников, которое объясняется проявлением отложения жировой ткани в средостении приводящая к ограничению подвижности легких. Трактуются это тем, что при резком наборе массы тела вокруг ребер при отложении жира снижается податливость стенок грудной клетки, что является затруднительным процессом увеличения объема грудной клетки на вдохе. Таким образом исследования, проведенные нами, показали физиологические нарушения организма, приводящие к патологическим процесса дыхательной системы.