

ISSN 2181-7812

TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI
AXBOROTNOMASI

ВЕСТНИК
ТАШКЕНТСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ



Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union



**"BO'LAJAK SHIFOKORNING
MULOQOT KOMPETENSIYASI"**
I - xalqaro o'quv-uslubiy
konferensiyaga bag'ishlangan
MAXSUS SON

2024

TOSHKENT

ISSN 2181-7812



9 772181 781009

ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ
ТОШКЕНТ ТИББИЁТ АКАДЕМИЯСИ

2024

2011 йилдан чиқа бошлаган

TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI
AXBOROTNOMASI



В Е С Т Н И К

ТАШКЕНТСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ

СПЕЦВЫПУСК

**Материалы I международной учебно-методической конференции
«КОММУНИКАТИВНАЯ КОМПЕТЕНТНОСТЬ
БУДУЩЕГО ВРАЧА»**

Тошкент



Спецвыпуск
Вестник ТМА, 2024
РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

Главный редактор

проф. А.К. Шадманов

Заместитель главного редактора

проф. О.Р.Тешаев

Ответственный секретарь

проф. Ф.Х.Иноятова

ЧЛЕНЫ РЕДАКЦИОННОЙ КОЛЛЕГИИ

акад. Аляви А.Л.

проф. Билалов Э.Н.

проф. Гадаев А.Г.

проф. Жае Вук Чои (Корея)

акад. Каримов Ш.И.

проф. Татьяна Силина (Украина)

акад. Курбанов Р.Д.

проф. Людмила Зуева (Россия)

проф. Метин Онерчи (Турция)

проф. Ми Юн (Корея)

акад. Назыров Ф.Г.

проф. Нажмутдинова Д.К.

проф. Саломова Ф.И.

проф. Саша Трескач (Германия)

проф. Шайхова Г.И.

Члены редакционного совета

проф. Акилов Ф.О. (Ташкент)

проф. Аллаева М.Д. (Ташкент)

проф. Хамдамов Б.З. (Бухара)

проф. Ирискулов Б.У. (Ташкент)

проф. Каримов М.Ш. (Ташкент)

проф. Маматкулов Б.М. (Ташкент)

проф. Охунов А.О. (Ташкент)

проф. Парпиева Н.Н. (Ташкент)

проф. Рахимбаева Г.С. (Ташкент)

проф. Хамраев А.А. (Ташкент)

проф. Холматова Б.Т. (Ташкент)

проф. Шагазатова Б.Х. (Ташкент)

Выпуск набран и сверстан на компьютерном издательском комплексе

редакционно-издательского отдела Ташкентской медицинской академии

Начальник отдела: М. Н. Аслонов

Редактор русского текста: О.А. Козлова

Редактор узбекского текста: М.Г. Файзиева

Редактор английского текста: А.Х. Жураев

Компьютерная корректура: З.Т. Алюшева

Учредитель: Ташкентская медицинская академия

Издание зарегистрировано в Ташкентском Городском управлении печати и информации

Регистрационное свидетельство 02-00128

Журнал внесен в список, утвержденный приказом № 201/3 от 30 декабря 2013года

реестром ВАК в раздел медицинских наук

Рукописи, оформленные в соответствии

с прилагаемыми правилами, просим направлять

по адресу: 100109, Ташкент, ул. Фароби, 2,

Главный учебный корпус ТМА,

4-й этаж, комната 444.

Контактный телефон: 214 90 64

e-mail: rio-tma@mail.ru

rio@tma.uz

Формат 60x84 1/8. Усл. печ. л. 9,75.

Гарнитура «Cambria».

Тираж 150.

Цена договорная.

Отпечатано на ризографе редакционно-издательского отдела ТМА.

100109, Ташкент, ул. Фароби, 2.

Special edition

Herald TMA, 2024

EDITORIAL BOARD

Editor in chief

prof. A.K. Shadmanov

Deputy Chief Editor

prof. O.R. Teshayev

Responsible secretary

prof. F.Kh. Inoyatova

EDITORIAL TEAM

academician Alyavi A.L.

prof. Bilalov E.N.

prof. Gadaev A.G.

prof. Jae Wook Choi (Korea)

academician Karimov Sh.I.

prof. Tatyana Silina (Ukraine)

academician Kurbanov R.D. prof. Lyudmila Zueva (Russia)

prof. Metin Onerc (Turkey)

prof. Mee Yeun (Korea)

prof. Najmutdinova D.K.

prof. Salomova F.I.

prof. Sascha Treskatch (Germany)

prof. Shaykhova G.I.

EDITORIAL COUNCIL

DSc. Abdullaeva R.M.

prof. Akilov F.O. (Tashkent)

prof. Allaeva M.D. (Tashkent)

prof. Khamdamov B.Z. (Bukhara)

prof. Iriskulov B.U. (Tashkent)

prof. Karimov M.Sh. (Tashkent)

prof. Mamatkulov B.M. (Tashkent)

prof. Okhunov A.A. (Tashkent)

prof. Parpieva N.N. (Tashkent)

prof. Rakhimbaeva G.S. (Tashkent)

prof. Khamraev A.A. (Tashkent)

prof. Kholmatova B.T. (Tashkent)

prof. Shagazatova B.X. (Tashkent)

*Journal edited and printed in the computer of Tashkent
Medical Academy editorial department*

Editorial board of Tashkent Medical Academy

Head of the department: M.N. Aslonov

Russian language editor: O.A. Kozlova

Uzbek language editor: M.G. Fayzieva

English language editor: A.X. Juraev

Corrector: Z.T. Alyusheva

Organizer: Tashkent Medical Academy

*Publication registered in editorial and information
department of Tashkent city*

Registered certificate 02-00128

*Journal approved and numbered under the order 201/3 from 30 of
December 2013 in Medical Sciences DEPARTMENT OF SUPREME ATTESTATION*

COMMISSION

COMPLETED MANUSCRIPTS PLEASE SEND following address:

*2-Farobiy street, 4 floor room 444. Administration building of TMA.
Tashkent. 100109, Toshkent, ul. Farobi, 2, TMA bosh o'quv binosi, 4-qavat,
444-xona.*

Contact number: 71- 214 90 64

e-mail: rio-tma@mail.ru. rio@tma.uz

Format 60x84 1/8. Usl. printer. l. 9.75.

Listening means «Cambria».

Circulation 150.

Negotiable price

Printed in TMA editorial and publisher department risograph

2 Farobiy street, Tashkent, 100109.

СОДЕРЖАНИЕ	
НОВЫЕ ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ	
Абдуллаева Р.М. ЗНАЧЕНИЕ ЯЗЫКОВЫХ ДИСЦИПЛИН В ФОРМИРОВАНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ЯЗЫКОВОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ БУДУЩЕГО ВРАЧА	8
Аладова Л.Ю., Шукуров Б.В., Бегматов Б.Х., Раимкулова Д.Ф., Бабаджанова Ф.У. ФОРМИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ СРЕДИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ИНСТИТУТОВ	15
Babaraximova S. B. "PSIXIATRIYA" FANINI O'QITISHDA DEONTOLOGIYA VA SHAXSLARARO MUNOSABATLAR MASALALARI	17
Voxidova N. X., Bayratova A. PEDAGOGIK MULOQOT TA'LIM SIFATIGA TA'SIR ETUVCHI OMIL EKANLIGI	20
Kaxorova M. A. THE PECULIARITY OF THE EXTENSIVE STUDY OF WORD FORMATION METHODS IN MEDICAL TERMINOLOGY	22
Мусаева Д.М. МЕТОДЫ РАЗВИТИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО И ОПЕРАТИВНОГО МЫШЛЕНИЯ БУДУЩИХ СПЕЦИАЛИСТОВ	26
Садывакасов А.У. КОУЧИНГОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ВУЗЕ	30
Саттаров Т.Ф. ОПТИМИЗАЦИЯ ОРГАНИЗАЦИИ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ ВНЕАУДИТОРНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ	33
Sultonova K. B. PEDAGOGIK JARAYONDA PSIXOLOGIK MIKROIQLIMNI OPTIMALLASHTIRISHGA INNOVATSION YONDASHUVLAR	37
Тошходжаева П.Б., Хазратова Г. Ш. ЧЕТ ТИЛИНИ ЎҚИТИШДА МАДАНИЯТЛАРАРО МУЛОҚОТНИ СИНГДИРИШГА ОИД МЕТОДЛАР, ЁНДАШУВЛАР	39
Sharipova F. K. PSIXIATRIYA VA TIBBIY PSIXOLOGIYA KAFEDRASIDA O'QUV JARAYONIDA WEB-QUEST-INTERNET LOYIHALARINING INNOVATSION USULINI QO'LLASH	43
ОБЗОРЫ	
Khudaykulova G.K., Eraliyev U.E., Djurayeva N.K. Ibragimov D.A. THE EFFECTIVENESS OF PSYCHOLOGICAL SUPPORT IN THE REHABILITATION OF PATIENTS WITH CORONAVIRUS	46
Шайхова М.И., Ганиева Д.К. ПАТРОНАЖ ХОДИМЛАРИ МУЛОҚОТ КЎНИКМАЛАРИНИНГ САМАРАДОРЛИГИНИ ЎРГАНИШ (АДАБИЁТЛАР ШАРҲИ)	51
ГИГИЕНА, САНИТАРИЯ И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ	
Abdulxayeva M.B. TA'LIMDA DEONTOLOGIYA	58
Abdurashitova Sh.A., Muyassarova M.M. COMMUNICATION IN MARKETING RESEARCH	60
Dadaboyeva G.A. HEALTHCARE SYSTEM AT INTERNATIONAL LEVEL (ISRAEL)	62
Muyassarova M.M., Abdurashitova S.A., Boltaboev S.E. THE MAIN FACTORS RELATED TO THE RELATIONSHIP BETWEEN A DOCTOR AND A PATIENT THAT AFFECT THE STATE OF WOMEN'S REPRODUCTIVE HEALTH	68
Назарова С.К. ВНЕДРЕНИЕ ПАЦИЕНТОРИЕНТИРОВАННОЙ МОДЕЛИ ОБСЛУЖИВАНИЯ БОЛЬНЫХ В ПМСП	71
Nematov A.A., Abdixatov A.A. COVID-19 TASHXISI BILAN YOTQIZILGAN BEMORLARDAGI DOIMIY SIMPTOMLARNI O'RGANISHDA SHIFOKORLAR MULOQOT QOBILYATINING AHAMIYATI	74
Турсынбекова А., Кашаганова К., Батыкова А., Даулетханова А. Студенты П22-003: КОММУНИКАТИВНАЯ КОМПЕТЕНТНОСТЬ В ПРОФЕССИОНАЛЬНО ЛИЧНОСТНОМ СТАНОВЛЕНИИ СТУДЕНТОВ МЕДИКОВ	78
Уразалиева И.Р., Турсунова С.Б. НОГИРОН БОЛАЛАРГА ТИББИЙ-ИЖТИМОЙ ЁРДАМ КЎРСАТИШДА ЎРТА ТИББИЁТ ХОДИМЛАРИНИНГ ЎРНИ	78
Khudaykulova G.K., Karimbayev Sh. D. INTERPERSONAL COMMUNICATION SKILLS IN MEDICAL PRACTICE ARE THE KEY TO A FAVORABLE ENVIRONMENT FOR PATIENTS	84
Эшбаева К.У., Мухассарова М.М., Абдурашитова Ш.А., Ибрагимов Д.А. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ НЕВЕРБАЛЬНОЙ КОММУНИКАЦИИ В СЕСТРИНСКОЙ ПРАКТИКЕ	88
Эшбаева К.У., Умаров М.М., Нейматова Д.М., Рахмонова Г.И., Эшбаева Н.У. КОММУНИКАТИВНЫЕ НАВЫКИ ВРАЧА И МЕДСЕСТРЫ	91

COVID-19 TASHXISI BILAN YOTQIZILGAN BEMORLARDAGI DOIMIIY SIMPTOMLARNI O'RGANISHDA SHIFOKORLAR MULOQOT QOBILYATINING AHAMIYATI

Nematov A.A., Abdiqatov A.A.

THE IMPORTANCE OF PHYSICIANS' COMMUNICATION SKILLS IN THE STUDY OF PERSISTING SYMPTOMS IN PATIENTS WITH A DIAGNOSIS OF COVID-19

Nematov A.A., Abdiqatov A.A.

ЗНАЧЕНИЕ КОММУНИКАЦИОННЫХ НАВЫКОВ ВРАЧЕЙ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ПЕРСИСТИРУЮЩИХСЯ СИМПТОМОВ У ПАЦИЕНТОВ С ДИАГНОЗОМ COVID-19

Нематов А.А., Абдиқатов А.А.

Toshkent tibbiyot akademiyasi

Objective: to study the occurrence and Risk Factors of persistent symptoms in patients diagnosed with Covid-19. **Materials and methods:** this study was conducted at the Republican special infectious diseases zangiota 1 and zangiota 2 hospitals. A retrospective analysis of the medical history of patients who died in this hospital between 2020 and 2021, when they were diagnosed with COVID-19 according to the WHO interim directive. **Result:** we analyzed and evaluated which of the chronic diseases was present in deceased patients and to what extent COVID-19 was experienced with these diseases. According to him, 92.2% of patients had chronic diseases, and hypertension and diabetes accounted for the highest share of these diseases (66.5%). **Conclusion:** the most commonly observed symptoms in patients were fever (temperature $\geq 37.3^{\circ}\text{C}$) (95%), cough (80.5%), phlegm (26.05%) and fatigue (27.5%).

Key words: SARS-CoV-2, COVID-19, post-COVID, MERS, KYU, hypertension, systolic pressure, temperature

Цель: изучить возникновение и факторы риска стойких симптомов у пациентов с диагнозом Covid-19. **Материалы и методы:** данное исследование проводилось в Республиканской специализированной инфекционной больнице Зангиота 1 и Зангиота 2. Ретроспективный анализ истории болезни пациентов, умерших в этой больнице в период с 2020 по 2021 год с диагнозом COVID-19, проводился в соответствии с временным руководством ВОЗ. **Результат:** мы проанализировали и оценили, какие из хронических заболеваний присутствовали у умерших пациентов и в какой степени они переносили covid-19 с этими заболеваниями. По его словам, 92,2% пациентов имели хронические заболевания, в то время как гипертония и сахарный диабет составляли самую высокую долю среди этих заболеваний (66,5%). **Заключение:** наиболее частыми симптомами у пациентов были лихорадка (температура $\leq 37.3^{\circ}\text{C}$) (95%), кашель (80,5%), мокрота (26,05%) и усталость (27,5%).

Ключевые слова: SARS-CoV-2, COVID-19, пост-COVID, MERS, KYU, гипертония, систолическое давление, температура

Kirish

Og'ir o'tkir respirator sindromli koronavirus 2 (SARS-CoV-2) ning paydo bo'lishi butun dunyo bo'ylab sog'liqni saqlash xizmatlari va jamiyatga katta yuk bo'ldi. Hozirda 2019-yilda 100 milliondan ortiq koronavirus kasalligi (COVID-19) holatlari qayd etilgan bo'lib, o'lim darajasi butun dunyo bo'ylab taxminan 2.2% ni tashkil qiladi [1]. Hozirgi kunda COVID-19 ning o'tkir namoyon bo'lishida isitma, yo'tal, nafas qisilishi va anosmiya eng ko'p bildirilgan alomatlardan biri bo'lib qolmoqda [2-4]

Ma'lum bo'lishicha, odamlarning katta qismi COVID-19 ning o'tkir bosqichidan bir necha oy o'tgach umumiy charchoq va mushaklarda kuchsizlik, bo'g'imlar va mushaklarning og'rig'i, nafas qisilishi kabi davomiy alomatlarni boshdan kechiradi [5, 6, 7]. Bu holatlar tibbiyotda uzoq davom etuvchi COVID-19 kasalligi deb atalmoqda, ammo post-COVID sindromi, SARS-CoV-2 infeksiyasining o'tkir oqibatlarini, COVID-19 dan keyingi holat [8] yoki bemorlarni COVID-19 ning tashuvchilari deb hisoblanmoqda [9, 10]. Hali ham uzoq muddatli kuzatuv ma'lumotlarining kamligi mavjud, ya'ni biz simptomlarning to'liq spektri, kasallikning davomiyliigi va potentsial xavf omillari haqida cheklangan ma'lumotlarga egamiz. Yaqinda Xitoyda e'lon qilingan COVID-19 ning uzoq muddatli oqibatlarini tavsiflovchi ma'lumot-

lar shuni ko'rsatadiki, ilgari kasalxonaga yotqizilgan katta yoshli bemorlarning 76 foizi o'tkir infeksiyadan 6 oy o'tgach kamida bitta alomatga ega bo'lgan [6]. Buyuk Britaniyada ilgari kasalxonaga yotqizilgan 47 780 nafar kattalar ishtirokidagi reestrni o'rganishda ularning 29,4 foizi qayta yotqizilgan va 12,3 foizi ko'p a'zolar disfunktsiyasi asoratlaridan keyin vafot etgan [11]. Klinik xususiyatlar nuqtayi nazaridan, hozircha hech qaysi koronavirus kasalligi "asimptomatik" yoki tashuvchi holatga ega ekanligi aniqlanmagan [23]. COVID-19 kasalligida 6,5% bemorlar kasallikni asimptomatik holatda o'tkazishgan va kasallangan har besh bemordan faqat uchta-sida isitma borligi bilan ajralib turadi. Tez tez yo'tal SARS da eng ko'p kuzatilgan holatlardan biri hisoblanib, MERS va COVID-19da xam bu belgi kuzatildi. Isitma va yo'tal koronavirus kasalliklarining eng keng tarqalgan belgilari hisoblanadi. MERS va SARS infeksiyalarida odatda qattiq titroq kuzatilgan, ammo COVID-19 bemorlarining ko'pida bu alomatlar kuzatilmadi. Ko'pincha gripp kasalliklarida uchraydigan miyalgiya va bosh og'rig'i, shuningdek, bir qator koronavirus kasalliklari bilan og'rigan bemorlarda, xususan, MERS da ham kuzatilgan. Ko'ngil aynishi bilan bog'liq holatlar va qusish SARS va MERS da COVID-19 ga qaraganda ko'proq uchragan [24, 25].

Materiallar va usullar

Ushbu tadqiqot Respublika maxsus yuqumli kasalliklar Zangiota 1 va Zangiota 2 shifoxonalarida o'tkazilgan. JSSTning vaqtinchalik yo'riqnomasiga ko'ra COVID-19 tashxisi qo'yilgan 2020-2021-yillar oralig'ida ushbu kasalxonada vafot etgan bemorlarning kasallik tarixi retrospektiv tahlil qilindi. Ushbu ikkita shifoxona Toshkent shahridagi boshqa kasalxonalardan COVID-19 bilan kasallangan og'ir holatdagi bemorlarni ko'chirib o'tkazish mumkin bo'lgan yagona shifoxona bo'lganligi sababli, o'limning asosiy sababi COVID-19 bo'lgan 764 nafar vafot etgan bemorlarning ma'lumotlarini qamrab oldi. Bundan tashqari ushbu statsionlarda davolangan lekin vafot etmagan 974 nafar bemor tanlab olindi.

Ma'lumotlar epidemiologik, demografik, klinik ma'lumotlarini standartlashtirilgan holatda yig'ilgan hamda elektron tibbiy shaklga o'tkazilgan

Natijalar

Yurtimizda COVID-19dan davolanayotgan bemorlarning kasallikni reanimatsiyada o'tkazayot-

ganlarning ulushi (67,5±0,45%) asosan 61 va undan yuqori yosh guruhlari hissasiga to'g'ri kelmoqda, bu esa o'z navbatida bu yosh guruhlari kasallikni og'ir va o'ta og'ir holatda o'tkazishi mumkin bo'lgan xavf guruhlari toifasiga kiritilishini ta'minlab beradi [12].

Surunkali kasalligi bor bemorlar COVID-19 kasalligiga chalinish ehtimoli yuqori bo'lmoqda (52,3±1,15%), ularning orasida ayniqsa qandli diabet, gipertoniya kasalligi, nafas a'zolari surunkali kasalliklari va YuIK yuqori ulushlarni tashkil qilayotgan bo'lsa (72,2±1,03%), bu kasalliklar bilan kasallangan bemorlar COVID-19 kasalligini ham og'ir va o'ta og'ir darajada o'tkazishmoqda [12]. Vafot etgan bemorlarda surunkali kasalliklardan qaysi biri mavjud bo'lganligi va ushbu kasalliklar bilan COVID-19 kasalligini qay darajada kechganligini tahlil qildik va baholadik. Unga ko'ra bemorlarning 92,2% da surunkali kasalliklar mavjud bo'lib gipertenziya va qandli diabet bu kasalliklar ichida eng yuqori ulushni tashkil qildi (66,5%) (1-jadval).

1-jadval

Kasalxonaga yotqizilgan bemorlarda surunkali kasalliklarning ulushi

Surunkali kasalliklar	Vafot etganlar		Vafot etmaganlar	
	Jami		Jami	
	abs	%	abs	%
Gipertenziya	290	41	164	16,8±1,19
Qandli diabet	180	25,5	204	12,9±1,3
Koronar yurak kasalligi	75	10,6	15	1,54
Surunkali obstruktiv o'pka kasalligi	30	4,25	16	1,64
O'sma kasalliklari	10	1,41	5	0,51
Surunkali buyrak yetishmovchiligi	10	1,41	4	0,41
Boshqa kasalliklar	110	15,6	566	58,1
Jami	705	100	974	100

Bemorlarda eng ko'p kuzatilgan simptomlar bul harorat $\geq 37,3^{\circ}\text{C}$ (95%), yo'tal (80,5%), balg'am (26,05%) va charchoq (27,5%) edi. Vafot etgan be-

morlarning 24% da nafas olish tezligi daqiqada > 24 nafasdan yuqorini tashkil qilgan bo'lsa vafot etmagan bemorlarda bu ko'rsatkich 1% ni tashkil qilgan (2-jadval).

2-jadval

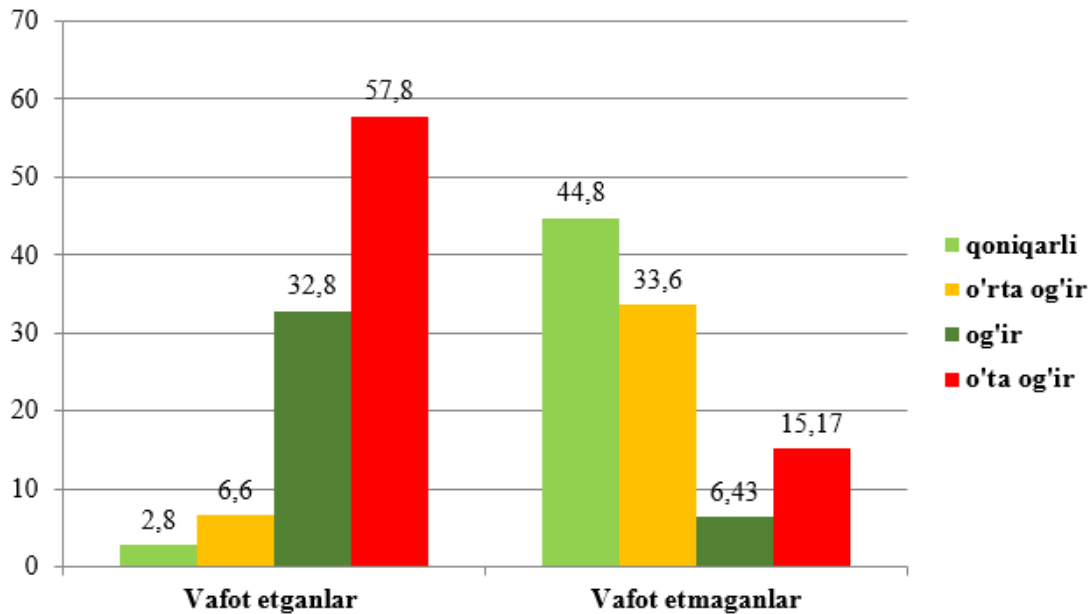
COVID-19 bilan kasallangan bemorlarda kasallik simptomlarining uchrashi

Kasallik simptomlari	Vafot etganlar		Vafot etmaganlar	
	Jami (764)		Jami (974)	
	abs	%	abs	%
Puls minutiga ≥ 125	136	17,8	156	16
Nafas olish tezligi daqiqada > 24 nafas	138	24,0	9	1
Sistolik qon bosimi < 90 mm Hg	4	0,52	12	1,1
Isitma (harorat $\geq 37,3^{\circ}\text{C}$)	718	94	915	96
Yo'tal	596	78	808	83
Balg'am	229	30,1	214	22
Mialgiya	130	17	146	15

Charchoq	245	32	224	23
Diareya	68	8,7	58	6
Ko'ngil aynishi yoki qayt qilish	84	11,2	39	4
Zararli odatlarning mavjudligi	345	45,1%	78	8
Oqilona ovqatlanmaslik	499	65,4	236	24,2

Tadqiqotga jalb etilgan 974 nafar bemorlardan 44,8±0.2% qoniqarli, 33,6±0.2% o'rta og'ir, 6,43±0,05% og'ir, 15,17±0,11% o'ta og'ir holatda o'tkazishgan bo'lsa vafot etgan 764 nafar bemorlarning 2,8% qoniqar-

li, 6,6% o'rta og'ir, 32,8% og'ir, 57,8% o'ta og'ir umuman olganda 90,6% vafot etgan bemorlar kasallikni og'ir hamda o'ta og'ir darajada o'tkazishgan (1-rasm).



1-Rasm. Bemorlarda COVID-19 kasalligining kechish darajalari (%)

Xulosa

Bemorlarda eng ko'p kuzatilgan simptomlar bular isitma (harorat $\geq 37.3^{\circ}\text{C}$) (95%), yo'tal (80,5%), balg'am (26,05%) va charchoq (27,5%) bo'lgan.

Bemorlardan 44,8±0.2% qoniqarli, 33,6±0.2% o'rta og'ir, 6,43±0,05% og'ir, 15,17±0,11% o'ta og'ir holatda o'tkazishgan bo'lsa vafot etgan bemorlarning 2,8% qoniqarli, 6,6% o'rta og'ir, 32,8% og'ir, 57,8% o'ta og'ir umuman olganda 90,6% vafot etgan bemorlar kasallikni og'ir hamda o'ta og'ir darajada o'tkazishgan.

Surunkali kasalligi bor bemorlar COVID-19 kasalligiga chalinish ehtimoli yuqori bo'lmoqda (52,3±1,15%), ularning orasida ayniqsa qandli diabet, gipertoniya kasalligi, nafas a'zolari surunkali kasalliklari va YuIK yuqori ulushlarni tashkil qilgan.

Adabiyotlar

- Dong E, Du H, Gardner L. An interactive web-based dashboard to track COVID-19 in real time. *Lancet Infect Dis.* 2020;20(5):533-534.
- Docherty AB, Harrison EM, Green CA, et al. Features of 20 133 UK patients in hospital with covid-19 using the ISARIC WHO Clinical Characterisation Protocol: prospective observational cohort study. *BMJ.* 2020;369:m1985.
- Munblit D, Nekliudov NA, Bugaeva P, et al. StopCOVID cohort: an observational study of 3,480 patients admitted to the Sechenov University hospital network in Moscow city for

suspected COVID-19 infection. *Clin Infect Dis.* 2020;73(1):1-11. 10.1093/cid/ciaa1535

4. Pritchard MG. COVID-19 symptoms at hospital admission vary with age and sex: ISARIC multinational study. *medRxiv.* 2020:2020.2010.2026.20219519.

5. Carfi A, Bernabei R, Landi F. Gemelli against C-P-ACSG. persistent symptoms in patients after acute COVID-19. *JAMA.* 2020;324(6):603-605.

6. Huang C, Huang L, Wang Y, et al. 6-month consequences of COVID-19 in patients discharged from hospital: a cohort study. *Lancet.* 2021;397(10270):220-232.

7. Michelen M, Manoharan L, Elkheir N, et al. Characterising long-term covid-19: a rapid living systematic review. *medRxiv.* 2020:2020.2012.2008.20246025.

8. Wise J. Long covid: WHO calls on countries to offer patients more rehabilitation. *BMJ.* 2021;372:n405.

9. Meeting the challenge of long COVID. *Nat Med.* 2020;26(12):1803. 10.1038/s41591-020-01177-6

10. The L. Facing up to long COVID. *The Lancet.* 2020;396(10266):1861.

11. Ayoubkhani D, Khunti K, Nafilyan V, et al. Post-covid syndrome in individuals admitted to hospital with covid-19: retrospective cohort study. *BMJ.* 2021;372:n693.

12. Mamatqulov B.M., Nematov A.A. Surunkali kasalliklari bor bemorlarda Covid-19 kasalligi kechishining o'ziga xos xususiyatlari

COVID-19 TASHXISI BILAN YOTQIZILGAN BEMORLARDAGI DOIMIIY SIMPTOMLARNI O'RGANISHDA SHIFOKORLAR MULOQOT QOBILYATINING AHAMIYATI

Nematov A.A., Abdiqatov A.A.

Maqsad: Covid-19 tashxisi bilan yotqizilgan bemorlardagi doimiy simptomlarning paydo bo'lishi va xavf omillarini o'rganish. **Materiallar va usullar:** Ushbu tadqiqot Respublika maxsus yuqumli kasalliklar Zangiota 1 va Zangiota 2 shifoxonalarida o'tkazilgan. JSSTning vaqtinchalik yo'riqnomasiga ko'ra COVID-19 tashxisi qo'yilgan 2020-2021-yillar oralig'ida ushbu kasalxonada vafot etgan bemorlarning kasallik tarixi retrospektiv

tahlil qilindi. **Natija:** Vafot etgan bemorlarda surunkali kasalliklardan qaysi biri mavjud bo'lganligi va ushbu kasalliklar bilan COVID-19 kasalligini qay darajada kechganligini tahlil qildik va baholadik. Unga ko'ra bemorlarning 92,2% da surunkali kasalliklar mavjud bo'lib gipertenziya va qandli diabet bu kasalliklar ichida eng yuqori ulushni tashkil qildi (66,5%). **Xulosa:** Bemorlarda eng ko'p kuza-tilgan simptomlar bular isitma (harorat $\geq 37.3^{\circ}\text{C}$) (95%), yo'tal (80,5%), balg'am (26,05%) va charchoq (27,5%) bo'lgan.

Kalit so'zlar: SARS-CoV-2, COVID-19, post-COVID, MERS, KYI, gipertenziya, sistolik bosim, harorat

