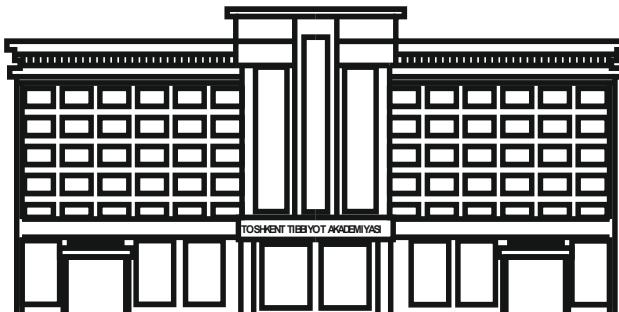


**ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ
ТОШКЕНТ ТИББИЁТ АКАДЕМИЯСИ**

2021

2011 йилдан чиқа бошлаган

TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI
АҲВОРОТНОМАСИ



ВЕСТИК
ТАШКЕНТСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ

Тошкент

СОДЕРЖАНИЕ	
Аедеева М.Г., Кулбужеева М.И., Зотов С.В., Жураевлева Е.В. ОСОБЕННОСТИ МИКРОБНОГО ПЕЙЗАЖА ПРИ COVID-19, УГРОЗА АНТИБИОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТИ	6
Атамухамедова Д.М., Джалаалова Н.А., Шаджалилова М.С., Худайбердиева Ч.К. ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ.	10
Babadjanova SH.A., Kurbonova Z.CH., Tojiboyeva D.A., Xomidova S.N., Tog'ayeva D.S., Yoshimova S.SH. COVID-19 VA SURUNKALI GLOMERULONEFRITDA QON VA PESHOBDAGI O'ZGARISHLAR TAXLILI	12
Бабаджанов А.С., Курбонова З.Ч. , Исомиддинова Н.К., Бахтиёрова Ш.У, Тургунова З.Т. ПАТОЛОГИЯ КОАГУЛЯЦИОННОГО ГЕМОСТАЗА ПРИ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ И COVID-19	15
Бафоева З.О. Собирова Г.Н. COVID-19 БИЛАН КАСАЛЛАНГАН БЕМОРЛАРДА ҲАЗМ СИСТЕМАСИДАГИ, ҮЗГАРИШЛАРНИ АНИҚЛАШ ВА ТАХЛИЛ ҚИЛИШ	17
Yodgorova N.T., Mamatmusayeva F.Sh., Mirvalieva N.R., Safarov Sh.B. COVID-19 BEMORLARIDA YUQORI NAFAS YO'LLARI KASALLIKLARI ETIOLOGIYASINING O'ZIGA XOS XUSUSIYATLARI	20
Жабборова Д.Х., Аляви А.Л. ИШЕМИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ СЕРДЦА И COVID-19	23
Зарипова Д.Я. КЛИМАКС ДАВРИДАГИ ОСТЕОПОРОЗГА МОЙИЛ АЁЛЛАРНИ МАЖМУАВИЙ ДАВОЛАШ САМАРАДОРЛИГИНИ ОШИРИШ УСУЛЛАРИ	25
Имамова И.А., Таушуплатова Ш.А., Назиров Ш.А., Хусанов А.М., Алимова Х.П., Шамсутдинова М.И. ТЕЧЕНИЕ COVID-19 У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ (КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ)	27
Kurbanova Z.CH., Xo'shboqova G.O', Alimova U.O. COVID-19 BO'LGAN BEMORLARDA QON KO'RSATKICHLARI	31
Курбонова З.Ч., Бабаджанова Ш.А., Миразимов Д.Б., Муминов О.А. ХАРАКТЕРИСТИКА ФУНКЦИИ ТРОМБОЦИТОВ ПРИ COVID-19	34
Mamatmusaeva F.Sh., Mamanov P.A., Mo'minova M.A. COVID-19 REKONVALETSTSENTLARIDAGI DIZBAKTERIOZ HOLATI	37
Ниёзов Г.Э., Нарзиев И.И., Облокулов А.А., Жалилова А.С. КЛИНИКО-ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ НАРУШЕНИЙ ГОМЕОСТАЗА ПРИ COVID-19	40
Облокулов А.Р., Хусенова З.З., Эргашов М.М. ЗНАЧИМОСТЬ УРОВНЯ ПРОКАЛЬЦИТОНИНА ПРИ ТЕРАПИИ ПАЦИЕНТОВ С COVID-19	42
Паттахова М.Х., Тиловбекова Ш., Муталов С.Б. COVID-19 КАСАЛЛИГИДА ИЧКИ АЪЗОЛАР ЗАРАРЛАНИШИ	44
Polyanskaya O.S., Polyanskiy I.Yu., Mavlyanova Z.F. FEATURES OF REHABILITATION ACTIVITIES IN POST-OPERATIVE PATIENTS AFTER COVID-19	46
Pomytkina T.Yu., Mavlyanova Z.F. MEDICAL AND PSYCHOLOGICAL REHABILITATION: CRITERIA AND METHODS OF ORGANIZATION, FACTORS AFFECTING THE PROCESS	50
Сайдов А.Б., Курбонова З.Ч., Тургунова З.Т., Исомиддинова Н.В. ОЦЕНКА КОАГУЛЯЦИОННОГО ГЕМОСТАЗА ПРИ COVID-19	53
Садиков Х.А., Саматов А.Х., Рахматуллаева Ш.Б., Муминова М.Т., Мирзаева Г.А. ЗАМОНАВИЙ ШАРОИТДА БОЛАЛАРДА ҚИЗАМИҚНИНГ КЛИНИК ЭПИДЕМИОЛОГИК ХУСУСИЯТЛАРИ	54
Солиева Н.К. РОЛЬ ВОЗДЕЙСТВИЯ ПАНДЕМИИ COVID 19 НА НЕВЫНАШИВАНИИ БЕРЕМЕННОСТИ	58
Султонова Н.А. ПРОГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ САМОПРОИЗВОЛЬНЫХ ВЫКИДЫШЕЙ В СТРУКТУРЕ ПРЕВЫЧНОГО НЕВЫНАШИВАНИЯ НА РАННИХ СРОКАХ БЕРЕМЕННОСТИ НА ФОНЕ ПАНДЕМИИ COVID-19.	60
Таджиев Б.М., Рихсиева Г.М., Алимов М.М. КЛИНИЧЕСКОЕ ТЕЧЕНИЕ COVID-19 У ДЕТЕЙ	62

Ташук В.К., Полянская О.С., Мавлянова З.Ф. ДИГИТАЛИЗАЦИЯ В КАРДИОЛОГИИ И КАРДИОРЕАБИЛИТАЦИИ В ЭПОХУ COVID-19. РОЛЬ ЭКГ-МАРКЕРОВ В КАРДИОЦИТОПРОТЕКЦИИ	64
Туйчиев Л.Н., Худайкулова Г.К., Раҳматуллаева Ш.Б. Муминова М.Т., Эралиев У.Э., Мирхосимов М.Б., Ҳолматов С.И. БОЛАЛАРДА COVID-19 ЯНГИ КОРОНАВИРУС ИНФЕКЦИЯСИНИНГ КЛИНИК-ЭПИДЕМИОЛОГИК ТАВСИФИ	68
Ҳамзаева Н.Т., Матназарова Г.С., Расулов Ш.М., Қучқорова Б.К. ТОШКЕНТ ШАҲРИДА COVID-19 ИНФЕКЦИЯСИ БИЛАН КАСАЛЛАНГАНЛАРНИНГ ЭПИДЕМИОЛОГИК ТАҲЛИЛИ	71
Ҳашимова С.Ш., Муталов С.Б. БОЛАЛАРДА КЕЧУВЧИ ЎТКИР ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ ЛАБОРАТОР ДИАГНОСТИКАСИ	74
Худойдодова С.Г., Фарманова М.А. КЛИНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ COVID-19 У ДЕТЕЙ	76
Шокирова Ф.Ж. ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА КАК МЕТОД РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ ГЕМОФИЛИИ	78
<i>Eraliev E., Djurayeva N.K. «IMPROVING THE PERFORMANCE OF NURSES IN THE REHABILITATION OF PATIENTS AFTER COVID-19 INFECTION»</i>	82
Юсупов А.С., Таджиев Б.М., Файзиев Б.О. КОРОНАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ С	84
<i>Yoqubov Q. Yo., Mirtazavey O.M., Matnazaro`va G.S. TOSHKENT SHAHRIDA COVID-19 NING EPIDEMIK TAVSIFI</i>	86

ОЦЕНКА КОАГУЛЯЦИОННОГО ГЕМОСТАЗА ПРИ COVID-19

Сайдов А.Б., Курбонова З.Ч., Тургунова З.Т., Исомиддинова Н.В.

COVID-19 DA KOAGULYASION GEMOSTAZNI BAXOLASH

Saidov A.B., Kurbonova Z.Ch., Turgunova Z.T., Isomiddinova N.Q.

ASSESSMENT OF COAGULATION HEMOSTASIS IN COVID-19

Saidov A.B., Kurbonova Z.Ch., Turgunova Z.T., Isomiddinova N.V.

Toshkent tibbiyot akademiyasi

Covid-19 - системное заболевание, поражающее сосудистую систему и гемостаз. Одно из наиболее частых тяжелых осложнений Covid-19 - гиперкоагуляция. По данным ВОЗ, большинство амбулаторных и стационарных пациентов подвержены высокому риску венозной тромбоэмболии, поэтому для профилактики рекомендуется низкомолекулярный гепарин. Тяжелые формы Covid-19 также связаны со свертыванием крупных кровеносных сосудов у пациентов [1].

Covid-19 is a systemic disease that affects the vascular system and hemostasis. One of the most common severe complications of Covid-19 is hypercoagulability. According to the WHO, most outpatients and inpatients are at high risk of venous thromboembolism, so low molecular weight heparin is recommended for prevention. Severe forms of Covid-19 are also associated with the clotting of large blood vessels in patients [1].

Dolzarbliги

COVID-19 асоратлари ко'pincha tromboz bilan rivojlanadi. Shuning uchun COVID-19 tufayli tomirlarda qanchalik tez-tez qon quyqlari paydo bo'lishini bilish va klinik diagnostic ko`rsatgichlarni baxolashni bilishimiz kerak.

Koronavirusda trombozning aniq xavfini aniqlash qiyin. Ko'p narsa insonning holatiga bog'liq. Kasalxonaga yotqizilganlarning 16-30 foizida shifokorlar vena tomirlar yoki arterio-la tomirlarda qon quyqlarini aniqlaydilar[2].

Yuqumli kasalliklar shifoxonalarida ishlay-digan shifokorlarning ta'kidlashicha, koronavirus bilan kasallanganlarning hech biri shifoxonani mutlaqo sog'lom odam sifatida tark etmadi. Ushbu kasallikasoratlari haftalab yoki hatto oylab davom etishi mumkin. Koronavirusdan keyin paydo asor-atlar postkovid sindrom deb ataladi[3].

Maqsad

COVID-19 da koagulyasion gemostaz ko`rsatkichlarini baxolash.

Material va metodlar

Toshkent tibbiyot akademiyasida Covid-19 davolangan 50 nafar bemorning kasallik tarixi retrospektiv tekshirildi. Bemorlar quyidagi guruhlarga bo'lingan: 1-guruh 8 (16%) Covid-19 yengil kechishi bilan kasallangan bemorlar, 2-guruh 27 (54%) Covid-19 o'rta og'ir kechishi bilan kasallangan bemorlar va 3-guruh 15 (30%) Covid-19 og'ir kechishi bilan kasallangan bemorlar. Nazorat guruhi yoshi va jinsiga mos 15 nafar sog'lom shaxslar olindi.

Tekshirish usullari

protrombin vaqtqi, protrombin indeksi, fibrinogen, AQTV, MNO[4].

Natijalar

1 guruhda AQTV $18,4 \pm 2,3$ c, protrombin vaqtqi $9,5 \pm 0,6$ c, protrombin indeksi $126 \pm 6,4$ va MNO $0,79 \pm 0,03$ bo'ldi. 2 guruhda AQTV $15,2 \pm 1,1$ c, protrombin vaqtqi $8,2 \pm 0,4$ c, protrombin indeksi $146 \pm 8,2$ va MNO $0,68 \pm 0,02$ bo'ldi. 3 guruhda AQTV $12,2 \pm 0,8$ c, protrombin vaqtqi $7,9 \pm 0,4$ c, protrombin indeksi $152 \pm 10,4$ va MNO $0,66 \pm 0,02$ bo'ldi. Nazorat guruhida AQTV $32 \pm 1,8$ c, protrombin vaqtqi $12,1 \pm 0,2$ c, protrombin indeksi $99 \pm 3,7$ va MNO $1,01 \pm 0,06$ bo'ldi.

Xulosa

Covid-19 da koagulyasion gemostaz giperkoagulyasiya tomoniga siljigan bo'lib, undagi o'zgarishlarni o'z vaqtida aniqlash trombozlar profilaktikasi uchun katta diagnostik ahamiyatga ega.

Adabiyotlar

1. Y.Deng et al.,2020; F.Zhou et al., 2020.
2. <https://institutven.com.ua/flebologiya/priznaki-razvitiya-tromboza-prikoronavirus-e-covid-19/>
3. <http://9sargb.ru/news/vosstanovlenie-posle-koronavirusa/>
4. Ирина Шелудкова Covid-19 и риск тромбоза <https://ru.euronews.com/2021/03/25/thrombosis-and-covid-19>