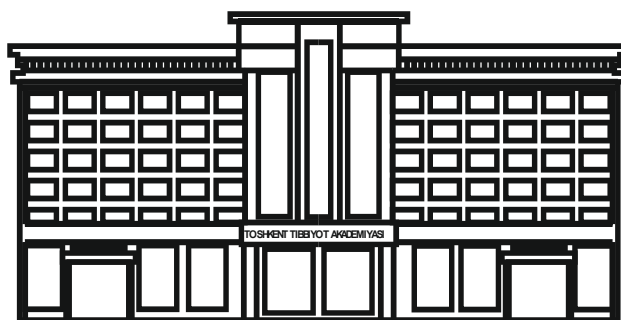


ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ
ТОШКЕНТ ТИББИЁТ АКАДЕМИЯСИ

2022 №1

2011 йилдан чиқа бошлаган

TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI
AХВОРОТНОМАСИ



В Е С Т Н И К
ТАШКЕНТСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ

Тошкент

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.

academician Karimov Sh.I.

prof. Komilov Kh. P.

academician Kurbanov R.D.

prof. Mavlyanov I.R.

academician Nazzyrov F.G.

prof. Najmutdinova D.K.

prof. Salomova F.I.

academician Soatov T.C.

prof. Khodjibekov M.X.

prof. Shaykhova G.I.

prof. Jae Wook Choi

EDITORIAL COUNCIL

DSc. Abdullaeva R.M.

prof. Akilov F.O. (Tashkent)

prof. Allaeva M.D. (Tashkent)

prof. Akhmedov R.M. (Bukhara)

prof. Giyasov Z.A. (Tashkent)

prof. Iriskulov B.U. (Tashkent)

prof. Karimov M.Sh. (Tashkent)

prof. Kayumov U.K. (Tashkent)

prof. Israilov R.I. (Tashkent)

prof. Okhunov A.A. (Tashkent)

prof. Parpieva N.N. (Tashkent)

prof. Rakhimbaeva G.S. (Tashkent)

prof. Rizamukhamedova M.Z. (Tashkent)

prof. Sabirov U.Y. (Tashkent)

prof. Sabirova R.A. (Tashkent)

prof. Khalikov P.Kh. (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.

Махсумова Д.К., Салохиддинов З.С., Махсумова Д.К. ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА И ОЦЕНКА ИЗВЕСТНЫХ ФАКТОРОВ РИСКА ХРОНИЧЕСКИХ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННОЙ ПОПУЛЯЦИИ	Makhsumova D.K., Salokhiddinov Z.S., Maksumova D.K. EPIDEMIOLOGICAL CHARACTERISTICS AND ASSESSMENT OF KNOWN RISK FACTORS FOR CHRONIC GASTRODUODENAL DISEASES IN HIV-INFECTED POPULATION	132
Миррахимова М.Х., Курбанова Д.Р., Агзамхаджаева Н.С. АТОПИК ДЕРМАТИТЛИ БОЛАЛАРДА СУРУНКАЛИ ПАНКРЕАТИТНИ ДАВОЛАШ	Mirrakhimova M.Kh., Kurbanova D.R., Agzamkhadjaeva N.S. TREATMENT OF CHRONIC PANCREATITIS IN CHILDREN WITH ATOPIC DERMATITIS	135
Мухитдинова К.О., Алейник В.А., Бабич С.М., Негматшаева Х.Н., Ибрагимова С.Р., Шокирова С.М. ИЗМЕНЕНИЕ МАРКЕРОВ ВОСПАЛЕНИЯ У ЖЕНЩИН ПОД ВЛИЯНИЕМ ИНФЕКЦИОННЫХ ФАКТОРОВ НА РАННИХ СРОКАХ НЕВЫНАШИВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ	Mukhitdinova K.O., Aleinik V.A., Babich S.M., Negmatshaeva H.N., Ibragimova S.R., Shokirova S.M. DYNAMICS OF INFLAMMATION MARKERS IN WOMEN UNDER THE INFLUENCE OF INFECTIOUS FACTORS IN THE EARLY STAGES OF MISCARRIAGE	140
Раджапова Г.Ф., Муминова З.А., Саиджалилова Д.Д. ВЗАИМОСВЯЗЬ ИЗМЕНЕНИЙ УРОВНЯ ТРОФОБЛАСТИЧЕСКОГО В-1-ГЛИКОПРОТЕИНА С РАЗВИТИЕМ ОСЛОЖНЕНИЙ БЕРЕМЕННОСТИ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ COVID-19 ИНФЕКЦИИ ВО II ТРИМЕСТРЕ ГЕСТАЦИИ	Radjapova G.F., Muminova Z.A., Saijalilova D.D. THE CORRELATION OF CHANGES IN THE LEVEL OF TROPHOBLASTIC B-1-GLYCOPROTEIN WITH THE DEVELOPMENT OF PREGNANCY COMPLICATIONS AFTER SUFFERING COVID-19 INFECTION IN THE 2 ND TRIMESTER OF GESTATION	144
Рузikuлов М.М., Хазраткулов Р.Б., Ташматов Ш.Н. ТАКТИКА МИКРОХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С БОЛЬШИМИ И ГИГАНТСКИМИ АРТЕРИАЛЬНЫМИ АНЕВРИЗМАМИ ГОЛОВНОГО МОЗГА В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ	Ruzikulov M.M., Khazratkulov R.B., Tashmatov Sh.N. TACTICS OF MICROSURGICAL TREATMENT OF PATIENTS WITH LARGE AND GIANT ARTERIAL CEREBRAL ANEURYSMS IN THE ACUTE PERIOD OF SUBARACHNOID HEMORRHAGE	147
Тешаев О.Р., Рахмонова Г.Э., Уктамова Д.З., Хамидова М.А., Уктамов Д.З. COVID-19 ОФИР ДАРАЖАСИДА КЕЧАЁТГАН БЕМОЛЛАРДА РЕНТГЕНОЛОГИК ТЕКШИРУВЛАРНИНГ ЎЗИГА ХОСЛИГИ	Teshaev O.R., Rakhmonova G.E., Uktamova D.Z., Khamidova M.A., Uktamov D.Z. FEATURES OF X-RAY STUDIES IN PATIENTS WITH SEVERE COVID-19	150
Юсупалиходжаева С.Х., Турдиев А.Х., Усмонов Б.А. КЛИНИКО-ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ПАРОДОНТА И ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ У БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19	Yusupalikhodjaeva S.H., Turdiev A.H., Usmonov B.A. CLINICAL AND FUNCTIONAL STATE OF PERIODONTAL AND DENTAL HARD TISSUES IN PATIENTS WITH COVID	154
Юсупова Ш.К., Халимова З.Ю. ВЗАИМОСВЯЗЬ АЛЬДОСТЕРОНА И СТЕПЕНИ ОЖИРЕНИЯ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2-ГО ТИПА, АССОЦИИРОВАННОГО С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ	Yusupova Sh.K., Khalimova Z.Yu. THE RELATIONSHIP BETWEEN ALDOSTERONE AND THE DEGREE OF OBESITY IN PATIENTS WITH TYPE 2 DIABETES MELLITUS ASSOCIATED WITH CHRONIC HEART FAILURE	157
Ярашев Т.Я. КЛИНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА СОЧЕТАННЫХ ТРАВМАТИЧЕСКИХ РАЗРЫВОВ ПЕЧЕНИ У ДЕТЕЙ	Yarashev T.Ya. CLINICAL CHARACTERISTICS OF COMBINED TRAUMATIC LIVER RUPTURES IN CHILDREN	161
Ярашев А.Р., Эшоннов О.Ш., Шабаетов Ж.К. ИНФОРМАЦИОННАЯ ЗНАЧИМОСТЬ НЕЙТРОФИЛЬНО-ЛИМФОЦИТАРНОГО СООТНОШЕНИЯ У БОЛЬНЫХ С ОСТРЫМ НАРУШЕНИЕМ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ В КРИТИЧЕСКОМ СОСТОЯНИИ	Yarashev A.R., Eshonov O.Sh., Shabaev Zh.K. INFORMATIONAL SIGNIFICANCE OF THE NEUTROPHIL-LYMPHOCYTE RATIO IN CRITICALLY ILL PATIENTS WITH ACUTE CEREBROVASCULAR ACCIDENTS	165
ГИГИЕНА, САНИТАРИЯ И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ	HYGIENE, SANITATION AND EPIDEMIOLOGY	
Ахмедова Д.Б., Уринов А.М. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПНЕВМОКОНИОЗА И ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ПНЕВМОКОНИОЗОМ В СТРАНАХ СНГ И ЗА РУБЕЖОМ	Akhmedova D.B., Urinov A.M. THE INCIDENCE OF PNEUMOCONIOSIS IN THE CIS COUNTRIES AND ABROAD	168
Duschanov B.A., Ibadullaeva S.S., Ermatov N.J. AHOLINING SALOMATLIK KO'RSATKICHLARIGA XAVF OMILLARINING TA'SIRINI O'RGANISH NATIJALARI	Duschanov B.A., Ibadullaeva S.S., Ermatov N.J. THE INFLUENCE OF RISK FACTORS ON POPULATION HEALTH INDICATORS	171
Искандарова Г.Т., Юсупходжаева А.М. ЧИҚИНДИ СУВЛАРНИ БИОЛОГИК ТОЗАЛАШДА АЭРОТЕНКАЛАРНИНГ САМАРАДОРЛИК КЎРСАТКИЧЛАРИ	Iskandarova G.T., Yusupkhodzhaeva A.M. EFFICIENCY INDICATORS OF AEROTANKS IN BIOLOGICAL WASTEWATER TREATMENT	175
Mamatqulov B.M., Nematov A.A. SURUNKALI KASALLIKLARI BOR BEMORLARDA COVID-19 KASALLIGI KECHISHINING O'ZIGA XOS XUSUSIYATLARI	Mamatkulov B.M., Nematov A.A. SPECIFIC FEATURES OF COVID-19 IN PATIENTS WITH CHRONIC DISEASES	179

COVID-19 ОҒИР ДАРАЖАСИДА КЕЧАЁТГАН БЕМОЛЛАРДА РЕНТГЕНОЛОГИК ТЕКШИРУВЛАРНИНГ ЎЗИГА ХОСЛИГИ

Тешаев О.Р., Рахмонова Г.Э., Ўктамова Д.З., Хамидова М.А., Ўктамов Д.З.

ОСОБЕННОСТИ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С ТЯЖЕЛЫМ ТЕЧЕНИЕМ COVID-19

Тешаев О.Р., Рахмонова Г.Э., Ўктамова Д.З., Хамидова М.А., Ўктамов Д.З.

FEATURES OF X-RAY STUDIES IN PATIENTS WITH SEVERE COVID-19

Teshaev O.R., Rakhmonova G.E., Uktamova D.Z., Khamidova M.A., Uktamov D.Z.

Тошкент тиббиёт академияси

Цель: анализ рентгенологических изображений пациентов с тяжелой формой COVID-19. **Материал и методы:** проанализированы рентгенограммы 170 пациентов с тяжелыми формами острой пневмонии, у которых подтверждено инфицирование COVID-19. Основными жалобами больных при поступлении были усиление одышки, повышение температуры тела $\geq 38^{\circ}\text{C}$, слабость, боли в мышцах, кашель, выделение желтой мокроты. **Результаты:** несмотря на меньшую чувствительность рентгенографии при выявлении изменений легких при пневмонии коронавирусной этиологии, ее значение возрастает с увеличением плотности легочной ткани. У большинства больных поражение занимало всю площадь обеих легких, а затенение в зависимости от длительности возникновения имело малую, среднюю и высокую интенсивность. **Выводы:** рентгенография органов грудной клетки при COVID-19 является эффективным методом оценки тяжести заболевания и динамических изменений.

Ключевые слова: COVID-19, рентгенография, ПЦР, диагностика, плевриты, фиброзирование, легкое.

Objective: To analyze radiographic images of patients with severe COVID-19. **Material and methods:** X-rays of 170 patients with severe forms of acute pneumonia, who were confirmed to be infected with COVID-19, were analyzed. The main complaints of patients at admission were increased dyspnea, fever $\geq 38^{\circ}\text{C}$, weakness, muscle pain, cough, yellow sputum. **Results:** Despite the lower sensitivity of radiography in detecting lung changes in pneumonia of coronavirus etiology, its value increases with increasing lung tissue density. In most patients, the lesion occupied the entire area of both lungs, and the shading, depending on the duration of the onset, had low, medium, and high intensity. **Conclusions:** Chest radiography in COVID-19 is an effective method for assessing the severity of the disease and dynamic changes.

Key words: COVID-19, radiography, PCR, diagnostics, pleurisy, fibrosis, lung.

Жаҳон соғлиқни сақлаш ташкилоти хаба-
рига кўра COVID-19 вируси шиддатли ра-
вишда дунё бўйлаб кўплаб мамлакатларда агрес-
сив тарқалди [7].

COVID-19 билан касалланган беморлар сон-
нинг кескин кўтарилиши, нафас олиш йўллари
касалликларини келтириб чиқарувчи коронави-
руснинг янги штамми бутун дунё бўйлаб соғлиқни
сақлаш тизимларида мисли кўрилмаган муаммо-
ларни келтириб чиқарди [3,6].

COVID-19 пневмониясининг мавжудлигини
аниқлашда, ташхисида ва мониторингида радио-
логик усуллар муҳим ўрин тутади.

Коронавирус этиологияли ўткир пневмония-
нинг эрта ташхислашни такомиллаштиришда ра-
диологик усулларнинг аҳамияти катта бўлиб, кў-
плаб текширувларга кўра МСКТ (мультиспираль
компьютер томографияси) етакчи усул ҳисобла-
нади. Ўта оғир даражадаги каслланишда бемор-
ларнинг интенсив даволанишдан транспорти-
ровка қилиш ўта муаммоли жараён бўлганлиги
сабабли, ушбу пневмонияларда портатив рентген
аппаратидан кенг фойдаланилди [1,2].

Кўкрак қафаси рентгенограммаси тезлиги ва
динамикада назоратни ушлаб туриш имконияти
билан стационар шароитда даволанаётган бемор-

лар учун асосий методлардан бири бўлиб хизмат
қилди.

Касалликнинг клиник белгилари мавжуд бўл-
ган беморларда кўкрак қафаси рентгенограмма-
си ўтказиш беморларни саралаш марказлари фа-
олиятида ҳам устувор ҳисобланиб, ПЗР тестини
кутиш вақтида беморларга даво чораларини бо-
шлашда энг самарали усул бўлиб хизмат қилди.

COVID-19 га чалиниш эҳтимоли юқори бемор-
ларда ва ПЗР тести ёлғон- неготив жавоблари мав-
жуд ҳолатларда ҳам рентгенограмма етакчи усул
бўлиб хизмат қилади [4,5].

Материал ва усуллар

COVID-19 билан зарарланганлиги тасдиқлан-
ган ўткир пневмониянинг оғир ва ўта оғир фор-
масида кечувчи 170 та беморларнинг рентген
тасвири ўрганилди ва таҳлил қилинди. Ушбу бе-
морларнинг 74 таси аёл (43.53%) 96 таси эркак
(56.47%) бўлиб, беморларнинг ўртача ёши ± 56
ёшни ташкил этди. Беморларнинг келгандаги асо-
сий шикоятлари нафас сиқиши, хансираш, тана харо-
ратининг ошиши ≥ 38 , ҳолсизлик, мушаклардаги
оғриқ, йўтал, сарғиш балғам ажралиши.

Назоратдаги беморларда барчасида рентгено-
грамма текшируви ҳар куни динамикада, РХР-40НФ
(Korea) рақамли рентгенография аппаратида барча

беморларда касалхонага ётқизилган кунидан амалга оширилди ва динамикада ўта оғир ҳолатларда ҳар куни ўтказилди.

Натижалар ва муҳокама

Стандарт рентгенография дастлабки ўпкадаги ўзгаришларни аниқлашда кам сезгирликка эга бўлсада ўпка тўқимасида зичлашишниги ошиши билан ўз аҳамиятини ошириб боради.

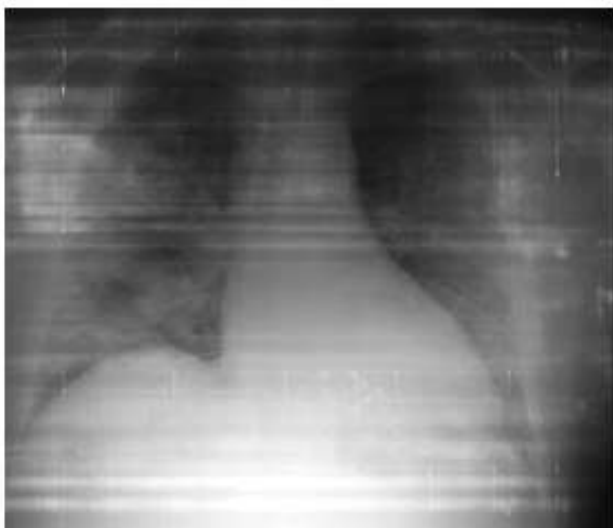
Беморларнинг аксарият қисмида зарарланиш МСКТ ўтказилган кунда 152 (89.4%) нафар беморда 50-70% ни ташкил этди, 18 (10.6%) нафар беморда иккала ўпкадаги зарарланиш 80% ва ундан юқори фоизларни кўрсатган. Бунга сабаб беморларнинг шифохонага ўз вақтида мурожаат қилмаганликлари ва коронавирус инфекциясини оддий ЎРИ каби уйда даво олганликлари бўлди.

Беморларнинг аксарият қисмида касаллик иккала ўпкани барча майдонини эгаллаган кўринишда бўлиб, сояланишлар ҳам юзага келган муддатага қараб паст, ўрта ва юқори интенсивликдаги сояланишлар шаклида намоён бўлди (1-3 расм).

Оғир ва ўта оғир ҳолатдаги беморларда кўкрак қафаси рентгенограммаси аксарият ҳолларда бемор ўтирган ёки ётган ҳолатларида бажарилиб, қўйида қандли диабет сурункали хасталиги билан касалланган бемор рентгенограммасида иккала ўпкада жараён кенг тарқалганлиги кўрилди (1- расм).

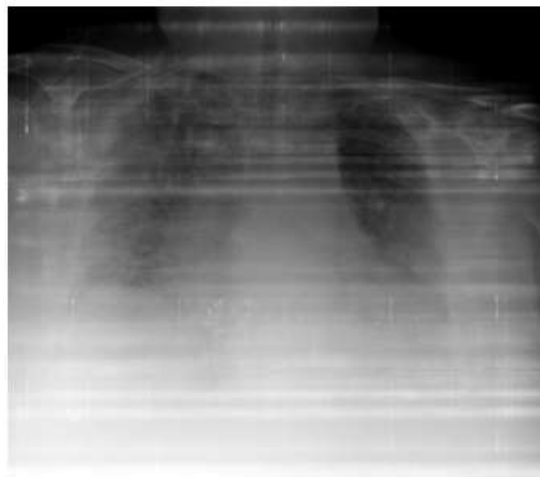
Бошқа усуллар билан солиштирилганда кўкрак қафаси рентгенографияси юқори ўтказувчанликка эга, санитар тозалаш илов бериш бошқа усуллардан тезроқ ва оғир ва ўта оғир пневмонияларда бўлимларда текширишнинг имконияти ушбу усулнинг етакчилигига сабаб бўлади [2].

1-расм



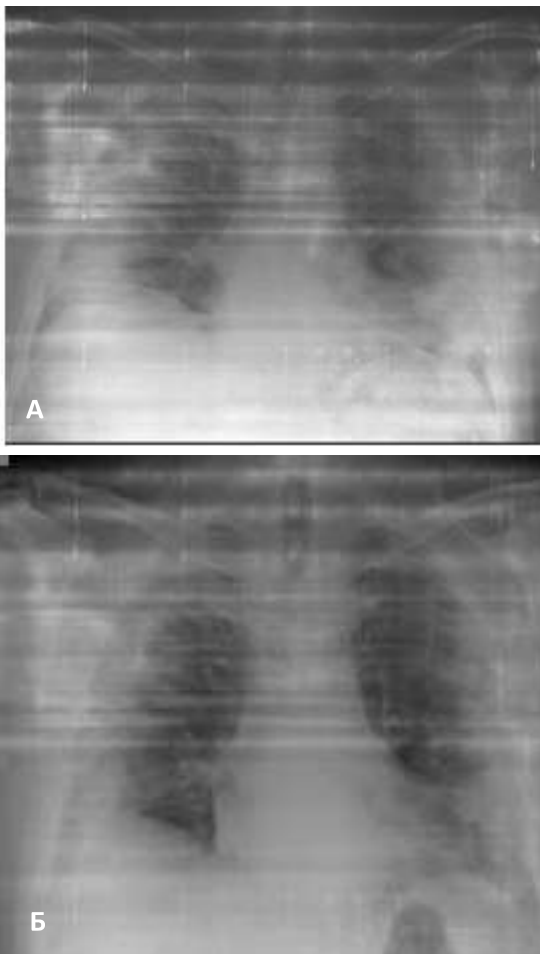
Кўкрак қафаси олд томондан олинган тўғри рентгенограммаси. Бемор Э. 56 ёш. Иккала ўпка пастки ва ўрта майдонида интенсив сояланиш аниқланади. Ўнг ўпка юқори майдонида эса интенсивлиги паст сояланишлар аниқланади.

2-расм



Кўкрак қафаси олд томондан олинган тўғри рентгенограммаси. Бемор А. 63 ёш. Ўнг ўпка пастки, ўрта ва юқори майдонида ва чап ўпка пастки майдонида интенсивлиги ошган сояланиш аниқланади. Чап ўпка юқори майдонида эса интенсивлиги паст сояланишлар аниқланади. Плеара бўшлиғида суюқлик тўпланганлиги ва кардиодиафрагмал бурчакларни, иккала ўпка пастки майдонини эгаллаб олганлиги аниқланди.

3-расм



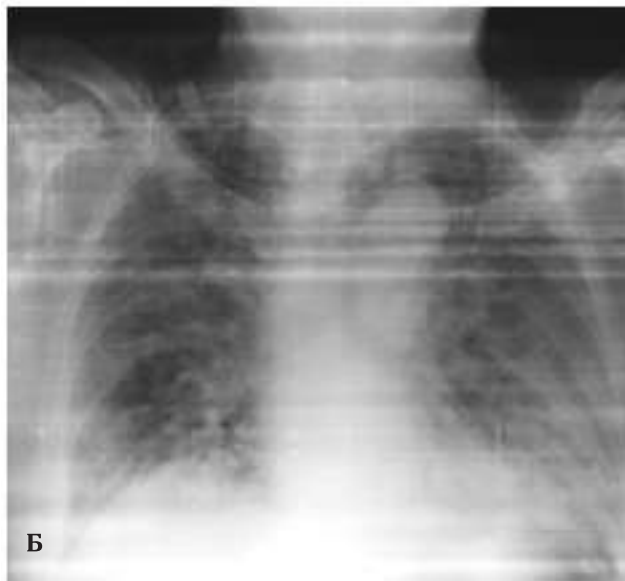
Кўкрак қафаси олд томондан олинган тўғри рентгенограммаси. Бемор Э. 49 ёш. А. Бемор келгандаги рентгенограммаси.

Иккала ўпка пастки, ўрта ва юқори майдонлари периферик қисмларида юқори интенсивликдаги сояланиш, марказий қисмларида паст интенсив со-

яланиш аниқланади. Б. Давонинг 7 кунда олинган рентген текширувида ўпка марказий қисмларидаги сояланишлар камайганлиги периферик қисмларида ўпка суратининг тикланаётганлиги кўринади.

3- расмдан кўриниб турибдики даволаниш жараёнида паст интенсивликдаги сояланишлар юқори интенсивликдаги сояланишлардан тезроқ сурилганлиги ва юқори интенсивликдаги сояланишлар эса секин сурилганлиги ва айрим қисмларда фиброз шаклида қолганлиги аниқланади.

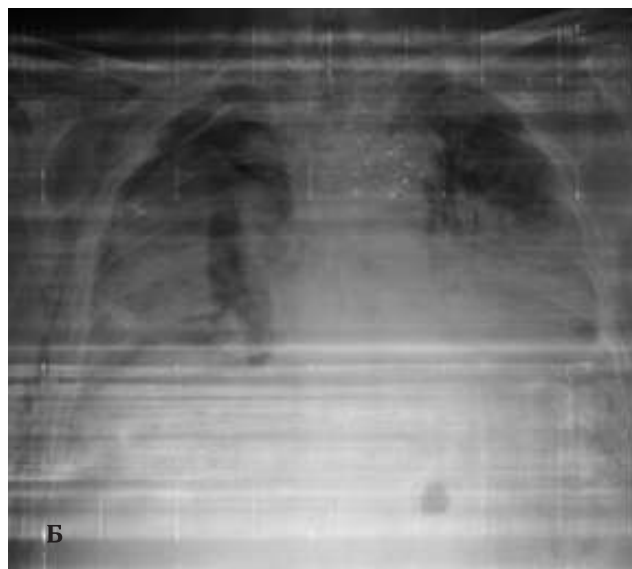
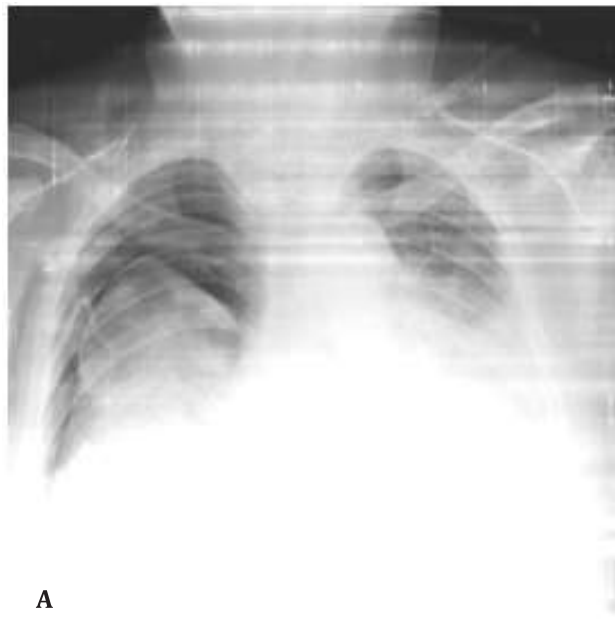
4-расм



Кўкрак қафаси олд томондан олинган тўғри рентгенограммаси. Бемор Э. 63 ёш. А. Бемор келгандаги рентгенограммаси.

Иккала ўпка пастки, ўрта, юқори майдонларида ўрта ва юқори интенсивликдаги сояланиш аниқланади, бундан ташқари марказдан периферияга қараб фиброзланиш жараёнлари аниқланади. Б. Давонинг 5 кунда олинган рентген текширувида ўпка мадонларидаги сояланишларнинг камайганлиги, фиброзланиш жараёнлари сурилиш даврида эканлиги кўринади.

5-расм



Кўкрак қафаси олд томондан олинган тўғри рентгенограммаси. Бемор Э. 71 ёш. А. Бемор реанимация бўлимида даволанишда. Тўсатдан юзага келган ўнг томонлама пневмоторакс ва ўнг ўпканинг бужмайганлигини кўринади. Б. 6 соатдан кейинги рентгенограммада ўнг ўпка текисланганлигини кўринади. Иккала ўпка пастки ва ўрта майдонида юқори интенсивликдаги соялар аниқланади.

Кўкрак қафаси рентгенограммаси соғлиқни сақлашнинг кўплаб тизимларида мавжудлиги, замонавийлаштирилганлиги, рентген тизимларининг аксарияти аллақачон рақамли ва портатив ҳолатдалиги кўплаб оилавий поликлиникаларда ва клиникаларда аллақачон мавжудлиги, транспортировкани талаб қилмаслиги тест натижалари кутиш давомида юқори хавф гуруҳидаги беморларни карантинда сақлашда тезкор ёрдамни ташкиллаштиришда самарали ёрдам берди.

Хулоса

1. Кўкрак қафаси рентгенограммаси COVID-19 касаллигини ташхислашда муҳим аҳамиятга эга

бўлган бирламчи нур текшируви усулларидан ҳисобланади. Кенг тарқалган усул бўлганлиги сабабли тасвирни аниқлаш ва таснифлаш учун кенг қўламли тасвирлар тўпламлари базаси яратиш имконин беради.

2. Кўкрак қафаси рентгенографияси, COVID-19 этиологияли пневмониянинг оғир ва ўта оғир даражасида касалликнинг даволаш самарадорлигини аниқлашда ва унинг динамик ўзгаришларини кузатишда самарали усул ҳисобланади.

Адабиётлар

1. Морозов С.П., Проценко Д.Н., Сметанина С.В. и др. Лучевая диагностика коронавирусной болезни (COVID-19): организация, методология, интерпретация результатов: препринт № ЦДТ. 2020 – I. Версия 2 от 17.04.2020. Вып. 65. М.: ГБУЗ «НПКЦ ДиТ ДЗМ»; 2020: 78.

2. Сеницын В.Е., Тюрин И.Е., Митьков В.В. «Методы лучевой диагностики пневмонии при новой коронавирусной инфекции COVID-19» (версия 2). Вестник рентгенологии и радиологии. 2020.- 101 (2): 72–89.

3. Abbas, A., Abdelsamea, M.M., Gaber, M.M.: Detrac: Transfer learning of class decomposed medical images in convolutional neural networks. IEEE Access 8, 74901/ 74913 (2020).

4. Du Y, Tu L, Zhu P, et al. Clinical features of 85 fatal cases of COVID-19 from Wuhan. A retrospective observational study. *Am J Respir Crit Care Med* 2020: 201: 1372–1379.

5. Hollingshead C, Hanrahan J. Spontaneous pneumothorax following COVID-19 pneumonia. *IDCases* 2020;21:e00868.

6. Weissleder R, Lee H, Ko J, et al. COVID-19 diagnostics in context. *Sci Trans Med.* 2020;12.

7. W.H. Organization.: Coronavirus disease 2019 (covid-19): situation report, 51, (2020).

COVID-19 ОҒИР ДАРАЖАСИДА КЕЧАЁТГАН БЕМОРЛАРДА РЕНТГЕНОЛОГИК ТЕКШИРУВЛАРНИНГ ЎЗИГА ХОСЛИГИ

Тешаев О.Р., Рахмонова Г.Э., Ўктамова Д.З., Хамидова М.А., Ўктамов Д.З.

Мақсад: COVID-19 оғир даражасида кечаётган беморларда рентгенологик тасвирларни таҳлил қилиш. **Материал ва усуллар:** COVID-19 билан зарарланганлиги тасдиқланган ўткир пневмониянинг оғир ва ўта оғир формасида кечувчи 170 та беморларнинг рентген тасвири ўрганилди ва таҳлил қилинди. Ушбу беморларнинг 74 таси аёл (43.53%) 96 таси эркак (56.47%) бўлиб, беморларнинг ўртача ёши ± 56 ёшни ташкил этди. Беморларнинг келгандаги асосий шикоятни кучайиб борувчи нафас сиқиши, хансираш, тана хароратининг ошиши ≥ 38 , ҳолсизлик, мушаклардаги оғриқ, йўтал, сарғиш балғам ажралиши. **Натижалар:** стандарт рентгенография дастлабки ўпкадаги ўзгаришларни аниқлашда кам сезгирликка эга бўлсада ўпка тўқимасида зичлашишниги ошиши билан ўз аҳамиятини ошириб боради. Беморларнинг аксарият қисмида касаллик иккала ўпкани барча майдонини эгаллаган кўринишда бўлиб, сояланишлар ҳам юзага келган муддатага қараб паст, ўрта ва юқори интензивликдаги сояланишлар шаклида намоён бўлди. **Хулоса.** кўкрак қафаси рентгенографияси, COVID-19 этиологияли пневмониянинг оғир ва ўта оғир даражасида касалликнинг даволаш самарадорлигини аниқлашда ва унинг динамик ўзгаришларини кузатишда самарали усул ҳисобланади.

Калит сўзлар: COVID-19, рентгенография, ПЗР, ташиқлаш, интензивлик, плеврит, фиброзланиш, ўпка.

Альберт Ервандович Аталиев



Узбекская медицина понесла тяжелую утрату. 27 февраля 2022 года в возрасте 84 лет скончался, профессор кафедры хирургических болезней Ташкентской медицинской академии Альберт Ервандович Аталиев.

А.Е. Аталиев родился 13 декабря 1937 года в городе Мары (Туркмения), в семье служащих, в возрасте 1,5 лет переехал в Ташкент. В 1955 году он с золотой медалью окончил Ташкентскую среднюю школу № 37 и в этом же году стал студентом Ташкентского государственного медицинского института.

В 1961 году А. Аталиев с отличием окончил ТашГосМИ. Трудовую деятельность начал в 1960 году наркозатормом, работал ординатором и заведующим хирургическим отделением 6 городской больницы г. Ташкента.

В 1968 году под руководством доктора медицинских наук, профессора С.А. Масумова успешно защитил кандидатскую диссертацию. С 1970 года работал ассистентом кафедры госпитальной хирургии, с 1979 года стал доцентом кафедры хирургии Ташкентского государственного медицинского института. С 1971 по 1975 гг. находился в командировке в Алжире, что привело к серьезным изменениям в его профессиональной жизни. После возвращения на родину он внедрил ряд нововведений. В 1989 году защитил докторскую диссертацию на тему: «Пути улучшения результатов хирургического лечения осложненных дуоденальной язвы у лиц пожилого и старческого возраста». Научным руководителем был академик Ш.И. Каримов.

В 1990-1992 гг. Аталиев А.Е. работал проректором по международным связям Второго Ташкентского государственного медицинского института. С 1991 по 2008 гг. он был заведующим кафедрой хирургии лечебного факультета Ташкентского государственного медицинского института, а с 2008 года до последнего времени являлся профессором кафедры хирургических болезней Ташкентской медицинской академии.

В становлении А.Е. Аталиева как высококвалифицированного специалиста и исследователя, известного в Узбекистане ученого-хирурга, доктора медицинских наук важную роль сыграли жизненный опыт и профессиональные навыки профессора С.А. Масумова. Результаты своей научной работы А.Е. Аталиев докладывал на многих республиканских и международных симпозиумах.

А.Е. Аталиев является автором более 330 научных работ, в том числе 1-го учебника, 3-х монографий, 12 патентов, более 10 руководств и пособий. Под его руководством защищено 2 докторских и более 15 кандидатских диссертаций. Он был членом Международной ассоциации хирургов Н.И. Пирогова, членом Ассоциации хирургов Узбекистана, одним из основателей Ассоциации бариатрических и метаболических хирургов Узбекистана, почетным членом этой ассоциации. Он воспитал целую группу известных ученых-хирургов, создал школу хирургов, которая широко известна в стране. Большинство студентов в настоящее время управляют своими собственными направлениями исследований и руководят подготовкой научных и преподавательских кадров. Следует отметить, что ученики А.Е. Аталиева эффективно работают не только во многих регионах Узбекистана, но и в странах СНГ и дальнего зарубежья.

Научную, врачебную и педагогическую деятельность Альберт Ервандович Аталиев удачно сочетал с большой административной и общественной работой. Его заслуги были отмечены государством и научно-медицинским объединением, он был награжден почетным знаком «Отличник здравоохранения».

Широта научного кругозора и богатый клинический опыт А.Е. Аталиева важны для системы здравоохранения страны сегодня. Это подтверждается тем, что он долгие годы работал заведующим кафедрой хирургии, эффективно применял и глубоко внедрял новых хирургические подходы в хирургии печени и желчевыводящих путей, при лечении эхинококкоза. Доказательством этого являются эффективные исследования в области лечения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки в Узбекистане.

Доброта, высокая ответственность, высокий интеллект и профессионализм, сочетание скромности и интеллигентности – эти качества всегда отличали А.Е. Аталиева.

Светлая память об известном ученом, знаменитом хирурге, талантливом педагоге, нашем дорогом учителе Альберте Ервандовиче Аталиеве навсегда сохранится в наших сердцах.

Сотрудники кафедры хирургических болезней ТМА