



Ўзбекистон
Республикаси
Соғлиқни
сақлаш
вазирлиги



Тошкент
Тиббиёт
Академияси



Korea
University

“ПРОФИЛАКТИК ТИББИЁТ МУАММОЛАРИ”
халқаро иштирок билан
Республика илмий-амалий анжумани материаллари
Тошкент, 3 декабрь 2021 йил

Republican scientific and practical conference
“PROBLEMS OF PREVENTIVE MEDICINE”
with international participation
Tashkent, 3rd December 2021



Матназарова Г.С., Музаффаров М. Ж., Брянцева Е.В., Китайбеков С.М. ЎЗБЕКИСТОНДА ЭТЕРОБИОЗ БИЛАН КАССАЛАНИШ КЎРСАТКИЧЛАРИ	169
Мустанов А.Ю., Матназарова Г.С., Брянцева Е.В. МЕНИНГОКОКК ИНФЕКЦИЯСИНИНГ ҲОЗИРГИ ДАВРДАГИ ЭПИДЕМИОЛОГИК ХУСУСИТЛАРИ	170
Неъматова Н.Ў., Матназарова Г.С., Абдукахарова М.Ф. ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИДА КАСАЛХОНА ОИВ-ИНФЕКТСИЯСИНИНГ ЭПИДЕМИОЛОГИЯСИ ВА ПРОФИЛАКТИКАСИ	172
Пагтахова М.Х, Муталов С.Б. COVID – 19 КАСАЛЛИГИНИ ЎТКАЗГАН БЕМОРЛАРДА ДОРИ-ДАРМОНЛАР ТАЪСИРИДА ЖИГАР ЗАРАРЛАНИШИ	173
Пагтахова М.Х, Муталов С.Б. COVID-19 И ХРОНИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПЕЧЕНИ	174
Қойлиева М.У., Қаюмов Д., Турсунбоев М. КОРОНАВИРУС КАСАЛЛИГИУНИ ОЛДИНИ ОЛИШ ЧОРАЛАРИ ВА ДАВОЛАШ УСУЛЛАРИ	175
Рахимжонов Г.А., Хайдарова Г.С. ЭКССУДАТИВ ЎРТА ОТИТНИБОЛАЛАРДА УЧРАШИ ВА РИВОЖЛАНИШ САБАБЛАРИ	177
Садуллаева Х.А., Рашидова М. ОЧИҚ СУВ ҲАВЗАЛАРИНИ АНТРОПОГЕН ИФЛОСЛАНИШИНИНГ САНИТАР АҲАМИЯТИ	178
Саидова Ф.С., Ибрагимов С.Т. ОРТИҚЧА ВАЗНЛИЛИКНИНГ ПАТОЛОГИЯДА ТУТГАН ЎРНИ	181
Саломова Ф.И., Мирсагатова М.Р., Тошматова Г.О. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ РИСКА ПРИ РАБОТЕ С МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ.	182
Тешаев О.Р., Рахмонова Г.Э., Ўктамова Д.З., Хамидова М.А. КОРОНАВИРУС ЭТИОЛОГИЯЛИ ЎТКИР ПНЕВМОНИЯСИНИНГ МУЛЬТИСПИРАЛ КОМПЬЮТЕР ТОМОГРАФИЯСИДАГИ ТАХЛИЛИ	188
Тешаев О.Р., Рахмонова Г.Э., Раджапов М.А., Ўктамова Д.З. РАДИОЛОГИЧЕСКОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ МИОКАРДИТА ВЫЗВАННОГО COVID-19	189
Уббиниязова К.Т., Урунова Д.М., Брянцева Е.В. ПРОФИЛАКТИКА ТУБЕРКУЛЁЗА ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В РЕСПУБЛИКЕ УЗБЕКИСТАН	191
Хайрудинова З.Р., Хайдарова Г.С. ОСОБЕННОСТИ НАЗНАЧЕНИЯ ИНГИБИТОРОВ ПРОТОННОЙ ПОМПЫ ПРИ ЛАРИНГОФАРИНГЕАЛЬНОМ РЕФЛЮКСЕ	192
Хикматов М.Н., Агзамова С.С. INTRAVITREAL INTRODUCTION OF AVASTIN AS THE FIRST STAGE OF SURGICAL TREATMENT PROLIFERATIVE DIABETIC RETINOPATHY	193
Хикматов М.Н., Аъзамов А. РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ В РАННЕЕ ПЕРИОДЕ ПОСЛЕ ТРАВМАТИЧЕСКОЙ ОПТИЧЕСКОЙ НЕЙРОПАТИИ	194
Холиқов П.Х., Даминов А.О., Куриязова С.М. КЛИНИК БИЛИМЛАРНИ ВА ДОЛЗАРЬ МУАММОЛАРИНИ ЭГАЛЛАШДАГИ УМУМИЙ ГЕНЕТИКАНИНГ РОЛИ	195

бўлиши мумкин деб тахмин қилинган [2]. Хозирги кунда Covid – 19 касаллигини даволашда қўлланиладиган дори-дармонларнинг деярли барчаси (масалан, осельтамивир, лопинавир/ритонавир и хлорохинлар) жигарда метаболизмга учрайди [3]. Шу сабабли Covid – 19 билан касалланган беморлар жигар кўрсаткичларида ўзгаришлар аниқланса авваламбор дори-дармонлардан келиб чиқиши мумкин бўлган асоратлар хақида ўйлаш лозим. Ремдесивир препарати жигар фаолиятига таъсири хақидаги маълумотлар етарли эмас. Америка Қўшма Штатларида ўтказилган тадқиқот давомида Covid – 19 касаллиги билан оғриган ва аҳволи оғирлашган 12 нафар ремдесивир қабул қилган беморлар жигар ферментлари кўрсаткичлари ошганлиги хақида маълумот берилади. COVID-19 касаллигида ремдесивир дори воситаси таъсирини ўрганишга қаратилган текширувлар давомида 23% беморда жигар ферментлари ошганлиги кузатилганлиги сабабли препарат билан даволаш тўхтатилган. Бошқа тадқиқот натижалари ремдесивир қабул қилган беморларнинг 10%да билирубин миқлори, 5 %да эса аминотрансферазалар миқдори ошиши кузатилган Chen et al. ва Cai et al. томонидан тадқиқотлар натижасида фавириравир қабул қилган 7,6 ва 2,6%да жигар ферментлари ошганлиги хақида маълумот берилади. Цитокинга боғлиқ иммун яллиғланишга қарши қўлланиладиган метилпреднизолон препарати декомпенсирланган жигар циррози мавжуд беморларда спонтан перитонит келтириб чиқариши мумкин. Тоцилизумаб препаратини қўллаш натижасида АЛТ ошиши кузатилади. Шу сабабдан бу дори воситасини декомпенсирланган жигар циррозида қўллаш тавсия этилмайди .

Фойдаланилган адабиётлар

1. Xu Z, Shi L, Wang Y, et al. Pathological findings of COVID-19 associated with acute respiratory distress syndrome. *Lancet Respir Med.* 2020; 8: 420-422
2. Cai Q, Huang D, Yu H, et al. COVID-19: abnormal liver function tests. *J Hepatol.* 2020;
3. Rismanbaf A, Zarei S. Liver and kidney injuries in COVID-19 and their effects on drug therapy, a letter to editor. *Arch Acad Emerg Med.* 2020; 8: e17
4. Chen X, Zheng F, Qing Y, et al. Epidemiological and clinical features of 291 cases with coronavirus disease 2019 in areas adjacent to Hubei, China: a double-center observational study. *medRxiv*, 2020
5. Cai Q, Yang M, Liu D, et al. Experimental treatment with Favipiravir for COVID-19: an open-label control study. *Engineering.* 2020;

COVID-19 И ХРОНИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПЕЧЕНИ

Паттахова М.Х, Муталов С.Б.

Ташкентская Медицинская Академия, г. Ташкент, Узбекистан

Во время клинического течения COVID-19 было замечено, что повреждение печени обнаруживаются у значительной части пациентов, особенно у тех, кто находится в тяжелом или критическом состоянии. Существуют данные, свидетельствующие о том, что некоторые

пациенты с ХЗП сложнее переносят коронавирусную инфекцию и более восприимчивы к повреждению печени. Так, пациенты с неалкогольным стеатогепатитом при наличии метаболических коморбидных состояний (сахарного диабета, артериальной гипертензии и ожирения) относятся к группе высокого риска тяжелого течения COVID-19. К ней же принадлежат и лица с циррозом, которые, кроме того, в большей степени подвержены инфицированию, декомпенсации функции печени. Распространенность ранее существовавших заболеваний печени у пациентов с COVID-19 колеблется от 2 до 11%. В исследовании, проведенном в Нью-Йорке, только 0,4% пациентов имели ранее существовавший цирроз. Даже если его влияние на заболевание COVID-19 еще неизвестно, цирроз был связан с повышенной смертностью у пациентов с острым респираторным дистресс-синдромом (ОРДС). В других исследованиях показано, что наличие хронического гепатита В и С не влияет на тяжесть течения и исходы COVID-19. Существует предположение о том, что пациенты с аутоиммунными заболеваниями печени, принимающие иммуносупрессивную терапию, переносят коронавирусную инфекцию менее тяжело, а наличие такого лечения может даже обеспечить потенциальную защиту от иммунопатологических реакций, вносящих свой вклад в развитие повреждения легких.

Нужно отметить, что все еще остается много открытых вопросов и противоречивых предположений. Следовательно, необходимо придерживаться предложенных рекомендаций и продолжать исследования.

KORONAVIRUS KASALLIGIUNI OLDINI OLISH CHORALARI VA DAVOLASH USULLARI

**Qoyliyeva M.U., Qayumov D., Tursunboyev M.
Samarqand davlat tibbiyot instituti**

Annotatsiya: Koronavirus, virus haqida ma'lumot, kasallik alomatlari, oddiy gripptan farqlari, oldini olish va davolash

Kalit so'zlar: covid 19, pandimeya, vaksina, sars-cov-2, pnevmoniya, izolyatsiya, pandimeyao'chog'i, kasallikalomatlari, inkubatsiyadavri.

Asosiy malumot: Koronavirus kasalligi (COVID-19) SARS-CoV-2 virusi keltirib chiqaradigan yuqumli kasallikdir.

COVID-19 pandemiyasi - SARS-CoV-2, ya'ni og'ir o'tkir nafas olish sindromi koronavirusi keltirib chiqaradigan COVID-19 koronavirus infeksiyasi kasalligi pandemiyasi. Ilk marotaba 2019-yilning dekabrda Xitoyning Uxan shahrida qayd etilgan kasallik 2020-yilning 11-martida Jahon sog'liqni saqlash tashkiloti tomonidan ushbu holat pandemiya deb belgilandi. 1-sentabr 2021-yilga qadar virusni 192 dan oshiq mamlakat va hududda yashovchi 218 milliondan oshiq odamlar yuqtirdi;