



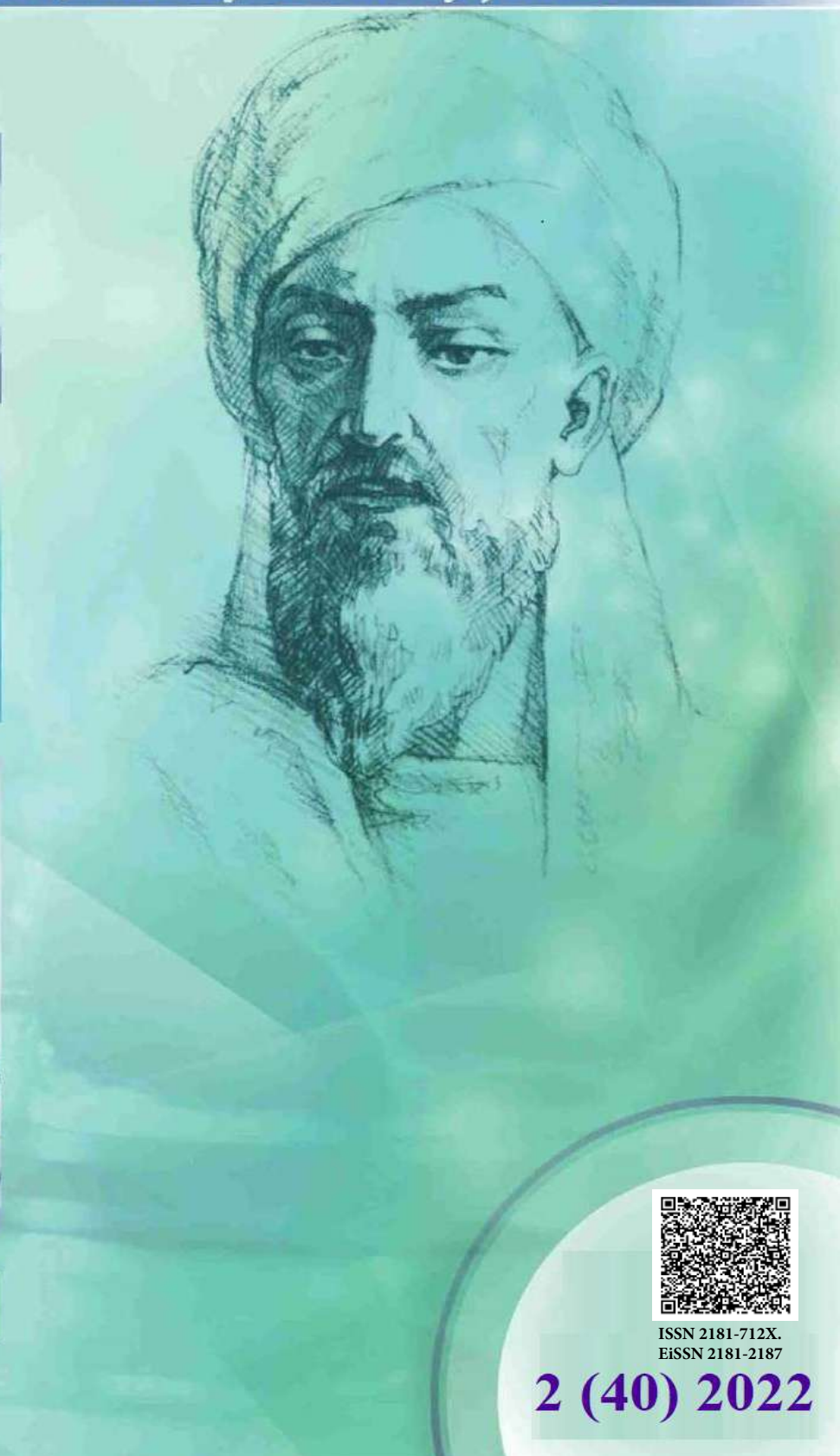
**New Day in Medicine**  
**Новый День в Медицине**

**NDM**



# TIBBIYOTDA YANGI KUN

Ilmiy referativ, marifiy-ma'naviy jurnal



**AVICENNA-MED.UZ**



ISSN 2181-712X.  
EiSSN 2181-2187

**2 (40) 2022**

**Сопредседатели редакционной  
коллегии:**

**Ш. Ж. ТЕШАЕВ,  
А. Ш. РЕВИШВИЛИ**

**Ред. коллегия:**

М.И. АБДУЛЛАЕВ  
А.А. АБДУМАЖИДОВ  
А.Ш. АБДУМАЖИДОВ  
М.М. АКБАРОВ  
Х.А. АКИЛОВ  
М.М. АЛИЕВ  
С.Ж. АМИНОВ  
Ш.Э. АМОНОВ  
Ш.М. АХМЕДОВ  
Ю.М. АХМЕДОВ  
Т.А. АСКАРОВ  
Ж.Б. БЕКНАЗАРОВ (главный редактор)  
Е.А. БЕРДИЕВ  
Б.Т. БУЗРУКОВ  
Р.К. ДАДАБАЕВА  
М.Н. ДАМИНОВА  
К.А. ДЕХКОНОВ  
Э.С. ДЖУМАБАЕВ  
А.Ш. ИНОЯТОВ  
С. ИНДАМИНОВ  
А.И. ИСКАНДАРОВ  
С.И. ИСМОИЛОВ  
Э.Э. КОБИЛОВ  
Д.М. МУСАЕВА  
Т.С. МУСАЕВ  
Ф.Г. НАЗИРОВ  
Н.А. НУРАЛИЕВА  
Б.Т. РАХИМОВ  
Ш.И. РУЗИЕВ  
С.А. РУЗИБОВЕВ  
Ж.Б. САТТАРОВ  
Б.Б. САФОВЕВ (отв. редактор)  
И.А. САТИВАЛДИЕВА  
М.М. ТАДЖИЕВ  
А.Ж. ХАМРАЕВ  
А.М. ШАМСИЕВ  
А.К. ШАДМАНОВ  
Н.Ж. ЭРМАТОВ  
Б.Б. ЕРГАШЕВ  
Н.Ш. ЕРГАШЕВ  
И.Р. ЮЛДАШЕВ  
М.Ш. ХАКИМОВ  
К.А. ЕГЕЗАРЯН (Россия)  
DONG JINCHENG (Китай)  
КУЗАКОВ В.Е. (Россия)  
Я. МЕЙЕРНИК (Словакия)  
В.А. МИТИШ (Россия)  
В.И. ПРИМАКОВ (Беларусь)  
О.В. ПЕШИКОВ (Россия)  
А.А. ПОТАПОВ (Россия)  
А.А. ТЕПЛОВ (Россия)  
Т.Ш. ШАРМАНОВ (Казахстан)  
А.А. ЩЕГОЛОВ (Россия)  
Prof. Dr. KURBANHAN MUSLUMOV (Azerbaijan)  
Prof. Dr. DENIZ UYAK (Germany)

**ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН  
НОВЫЙ ДЕНЬ В МЕДИЦИНЕ  
NEW DAY IN MEDICINE**

*Илмий-рефератив, маънавий-маърифий журнал  
Научно-реферативный,  
духовно-просветительский журнал*

**УЧРЕДИТЕЛИ:**

**БУХАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ  
ООО «ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН»**

Национальный медицинский  
исследовательский центр хирургии имени  
А.В. Вишневского является генеральным  
научно-практическим  
консультантом редакции

Журнал был включен в список журнальных  
изданий, рецензируемых Высшей  
Аттестационной Комиссией  
Республики Узбекистан  
(Протокол № 201/03 от 30.12.2013 г.)

**РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:**

М.М. АБДУРАХМАНОВ (Бухара)  
Г.Ж. ЖАРЫЛКАСЫНОВА (Бухара)  
А.Ш. ИНОЯТОВ (Ташкент)  
Г.А. ИХТИЁРОВА (Бухара)  
Ш.И. КАРИМОВ (Ташкент)  
У.К. КАЮМОВ (Ташкент)  
Ш.И. НАВРУЗОВА (Бухара)  
А.А. НОСИРОВ (Ташкент)  
А.Р. ОБЛОКУЛОВ (Бухара)  
Б.Т. ОДИЛОВА (Ташкент)  
Ш.Т. УРАКОВ (Бухара)

**2 (40)**

**2022**

*март-апрель*

[www.bsmi.uz](http://www.bsmi.uz)

<https://newdaymedicine.com>

E: [ndmuz@mail.ru](mailto:ndmuz@mail.ru)

Тел: +99890 8061882

SCIENTIFIC-THEORETICAL MEDICINE

A.E. Ruziev  
THE USE OF ENDOMESENTERIC LYMPHOTROPIC  
THERAPY IN ABDOMINAL SURGICAL PATHOLOGY IN  
THE POSTOPERATIVE PERIOD.....7

Xamdamova M.T., Urinova Sh.A.  
INNOVATIVE METHOD OF TEACHING STUDENTS OF  
THE DEPARTMENT OF GYNECOLOGY.....12

Nazarov Jalolitdin Sulton Erkinovich  
ACONICISM, DEDUCTION AND CASES IN TEACHING  
PRACTICE.....15

Mamasoliev N.S., Abdurakhmonov B.M., Usmonov B.U.  
KIDNEY - STONE DISEASE OF EPIDEMIOLOGY AND  
PREVENTION OF DEVELOPMENT FACTORS:  
INFORMATION 1.....21

Sadiev Erali Samievich, Sanoyev Bakhtiyor Abdurasulovich  
HEART DISEASES IN FORENSIC MEDICAL PRACTICE:  
SUDDEN CARDIAC DEATH .....28

Sanoev Bakhtiyor Abdurasulovich, Sadiev Erali Samievich  
HEART PATHOLOGY IN THE PRACTICE OF FORENSIC  
MEDICAL AUTOPSY: CARDIOSCLEROSIS.....33

Kamalova M. K., Samatov R. R., Jumaev L. R.  
RESULTS OF EVALUATION BY THE CLINIC OF THE  
EFFECTIVENESS OF PREVENTION AND TREATMENT OF  
ACUTE INFLAMMATORY DISEASES OF THE SALIVARY  
GLANDS.....37

Abdurakhmonov B.M., Mamasoliev N.S., Kurbanov R.R.  
KIDNEY - STONE DISEASE OF EPIDEMIOLOGY AND  
PREVENTION OF DEVELOPMENT FACTORS:  
INFORMATION 2.....42

Askar'yans V.P.  
GENETIC BASES OF PERSONALITY AND  
TEMPERAMENT.....58

Bobojanova F.A., Shagiyazova L.M.  
THE CAUSE OF DEPRESSION IS IN THE ABDOMINAL,  
NOT IN THE HEAD.....61

Eshbaev Erkin Abdukhalimovich  
PATHOMORPHOLOGY AND PATHOGENESIS OF DEATH  
IN WOMEN OF CHILD BEARING AGE - HELLP  
SYNDROME.....64

Yarashev A.R. , Eshonov O.Sh.  
INFORMATIONAL SIGNIFICANCE OF THE INDEX OF  
THE RATIO OF NEUTROPHILS TO LYMPHOCYTES IN  
CRITICALLY ILL PATIENTS WITH ACUTE  
CEREBROVASCULAR ACCIDENTS.....68

Kurbonova Z. Ch., Babadjanova Sh. A.  
TREATMENTS OF HEMOSTASY CHANGES IN  
CHORONAVIRUS INFECTION.....71

Raxmatov O.B., Obloqulov A.R.  
EVALUATION OF CHANGES IN BLOOD  
LYMPHOCYTES WHEN USING GEAPON  
IMMUNOMODULATORS IN PATIENTS WITH  
SKIN LEISHMANIOSIS.....76

Eshonov O.Sh.  
LYMPHOTROPIC ANTIBIOTIC THERAPY IN  
CRANIO-BRAIN INJURY .....82

Boltaeva F. G., Rakhmanova U.U., Babadzhanova  
Sh.A.  
THE STUDY OF THE CLINICAL COURSE AND  
HEMOSTATIC DISORDERS IN PATIENTS WITH  
CORONAVIRUS DURING THE FIRST WAVE OF  
COVID-19 IN THE KHOREZM REGION.....85

Mambet kyzy G., K.M. Raimkulov, C.K. Makeeva, N.  
Babadjanov, S. Dozalieva  
THE INFLUENCE OF PARASITES ON THE  
HEALTH OF THE POPULATION AS A  
BIOLOGICAL FACTOR OF THE  
ENVIRONMENT.....90

Isroilov.R.I., Eshboev.E.X., Khudoynazarov S.K.  
CLINICAL-MORPHOLOGICAL  
CHARACTERISTICS OF MOHOV TUBERCULOID  
FORM AFTER TREATMENT WITH SULFON  
PREPARATIONS.....96

Akhmatova Nodira Rakhmatovna  
CEREBROVASCULAR DISEASE IN  
HYPOTHYROIDISM.....100

B.S.Yuldashev  
MORPHOLOGICAL CHARACTERISTICS OF  
BREAST TUMORS IN WOMEN LIVING IN THE  
ARAL SEA REGION.....104

Urmanova Yu.M., Mavlonov U.Kh., Alieva D.A.,  
Dalimova G.A., Safarova Sh.M., Savchuk D.V.  
EFFECTIVENESS OF THERAPY WITH THYROID  
DRUGS IN ADOLESCENTS WITH DELAYED  
PUBERT.....109

Мақолалардаги маълумотлар учун  
муаллиф ва бош муҳаррир масъул.

Тахририят фикри муаллифлар  
fikри билан муносиб бўлмаслиги  
мумкин.

Барча муаллифлик ҳуқуқлари  
ҳимояланган.

Барча маълумотлар тахририят  
ёзма руҳсатисиз чоп этилмайди.

Масъул муҳаррир: Сафоев Б.Б.  
Бадий муҳаррир: Пулатов С.М.  
Таржимон: Ғайбуллаев С.С.

Теринга берилди 14.03.2022 й.  
Босишга руҳсат этилди 20.03.2022 й.

Бичими 60x84 1/8.

Шартли босма табоғи 42,0.

Оффсет қоғозида чоп этилди.

Адади 100 нусха.

47/1-буюртма.

«HUMOYUNBEK-ISTIQLOL MO'JIZASI»

босмаҳонасида чоп этилди. 100000.

Тошкент, А.Темур кўчаси, 60 А.

«Тиббиётда янги кун» тиббиёт  
журнали тахририяти,  
Тошкент ш., 100011,  
Навий кўчаси, 30-уй,  
тел.: +99890 8061882,  
e-mail: ndmuz@mail.ru

Тошкент вилояти Матбуот ва ахборот  
бошқармасида 2012 йил 16 февралда  
рўйхатга олинган (03-084-сонли гу-  
воҳнома).  
Баҳоси келишилган нарҳда.  
Нашр кўрсаткичи 7048.

<i>A.V.Goncharova, Sh.B.Jangelova, Elhendi Taufik, D.A.Kapsultanova</i> CLINICAL AND MORPHOLOGICAL CHARACTERISTICS OF COVID-19 ASSOCIATED PNEUMONIA DEPENDING ON THE RESULTS OF PCR STUDIES.....	115	<i>Nishanova D.F.</i> MANAGEMENT OF PATIENTS WITH DIABETES MELLITUS AND COVID-19.....	189
<i>K.M. Raimkulov, Mambet kyzy G., Ch.K. Makeeva, A. Kushunova, Kairatbek uulu A.</i> INCIDENCE OF PARASITIC INVASIONS IN THE CHILD POPULATION OF BISHKEK.....	122	<i>Turgunov Sh.Sh., Botirov A.K., Nosirov M.M.</i> DIAGNOSIS AND PREVENTION OF ANASTOMOTIC LEAKAGE IN COLORECTAL SURGERY.....	197
<i>Musabaev E.I., Oblokulov A.A.</i> THE SIGNIFICANCE OF THE LEVEL OF PROCALCITONIN IN THE BLOOD SERUM FOR EARLY DIAGNOSIS OF SPONTANEOUS BACTERIAL PERITONITIS IN PATIENTS WITH DECOMPENSATED LIVER CIRRHOSIS OF VIRAL ETIOLOGY.....	131	<i>Egamov S.Sh., Botirov A.K., Rasulov M.T.</i> SURGICAL TACTICS FOR "DIFFICULT" DUODENAL ULCERS.....	204
<i>Z.A. Nuruzova, F.Sh. Mamatmusayeva, M.A. Abdusolatova</i> DETERMINATION OF HELICOBACTER PYLORI STRAMES FOR ANTIBIOTICS AND INCREASING EFFECTIVENESS OF TREATMENT.....	137	<i>Akhmedova M.D., Sultonova G.Yu., Mirzajonova D.B.</i> INTESTINAL DYSBACTERIOSIS IN PATIENTS WITH VIRAL ETIOLOGICAL LIVER CIRRHOSIS.....	209
<i>Kudratova G.N., Islamova D.S., Kholmuradova Z.E., Ibragimova Y.B.</i> SECRETORY-ENZYMATIVE FUNCTION OF THE GASTRIC IN CHILDREN EARLY AGE WITH IRON DEFICIENCY ANEMIA.....	142	<i>Keldiyorova Z.D.</i> MMUNOLOGICAL FEATURES OF INFECTIOUS MONONUCLEOSIS IN CHILDREN.....	215
<i>Aslonova Marjona Ramazonovna</i> DETECTION OF CALCIUM DEFICIENCY IN CHILDREN AGAINST THE BACKGROUND OF PARASITIC DISEASES.....	147	<i>Kh.O. Kosimov</i> HYGIENIC SUBSTANTIATION OF WORKING CONDITIONS OF WORKERS DEVELOPING VEGETABLES UNDER THE OPEN SOIL CONDITIONS.....	220
<i>Akhmedova M.D., Imamova I.A., Ruzhentsova T.A., Mirzazhonova D.B., Nazirov Sh.A.</i> THE STATE OF HEMOSTASIS IN COVID-19 ON THE BACKGROUND OF VIRAL CHRONIC HEPATITIS.....	153	<i>Mansurova M.Kh.</i> MODERN ASPECTS OF LISTERIOUS INFECTION.....	224
<i>Manasova Izimgul Serdanovna</i> VALUES OF THE CHEMICAL COMPOSITION OF WATER IN THE PREVENTION OF CARIES DISEASES.....	162	<i>Niyozov G.E., Raximov F.F.</i> CLINICAL AND LABORATORY PARAMETERS OF PATIENTS INFECTED WITH SARS-COV-2.....	227
<i>Abdullaeva M.A. Kudratova M.O.</i> COVID-19 IN UZBEKISTAN.....	166	<i>Oblokulova Z.I.</i> EXTRAHEPATIC MANIFESTATIONS OF CHRONIC VIRAL HEPATITIS C.....	231
<i>Farmanova Maxtob Alimovna</i> BRUSELLA INFEKTSIONNING KLINIK-LABORATORIY XARAKTERISTIKASI.....	172	<i>Raxmatullaeva Sh.B., Muminova M.T.</i> INTESTINAL MICROBIocenosis IN CHILDREN WITH ACUTE INFECTIOUS DIARRHEA DEPENDING ON THE DEGREE OF IMMUNODEFICIENCY IN HIV INFECTION.....	235
<i>Xudoydodova S.G.</i> RESPIRATORY MANIFESTATIONS OF COVID-19 IN CHILDREN.....	176	<i>Kamalov T.T., Tojiboev S.S.</i> ISSUES OF BONE METABOLISM DISTURBANCES IN PATIENTS WITH DIABETIC OSTEOARTHROPATHY.....	240
<i>Izatillaev I.R., Botirov A.K., Nosirov M.M., Botirov J.A.</i> IMMEDIATE RESULTS OF SURGICAL TREATMENT OF PERFORATED DUODENAL ULCERS.....	180	<i>Sadikova M.A.</i> MANAGEMENT OF OBSTRUCTED RESPIRATORY TRACTS AFTER TNE BURN CONTRACTURE OF THE NECK.....	248
<i>Mamajonov B.S.</i> SURGICAL TREATMENT OF OSTEOCHONDROSIS OF THE LUMBAR SPINE IN ELDERLY PATIENTS.....	185	<i>Musashaykhova Sh.M., Musashaykhov U.Kh., Boboev K.T.</i> ANALYSIS OF THE ROLE OF PRO72ARG POLYMORPHISMS OF THE TP53 AND ALR2 GENE (CALR52DEL) WITH THE DEVELOPMENT OF ESSENTIAL THROMBOCYTEMIA.....	258
		<i>Musashaykhov U.Kh., Musashaykhova Sh.M., Boboev K.T.</i> TO OPTIMIZE THE CRITERIA FOR DIAGNOSIS IN PATIENTS WITH ESSENTIAL THROMBOCYTEMIA BASED ON THE CARRIER POLYMORPHISM OF THE EPIGENETIC REGULATOR GENE, TUMOR SUPPRESSOR TP53.....	260

<i>Fayzieva M.F., Khasanova M.I., Iskandarova V.V.</i> STATE OF HEALTH OF PERSONS ENGAGED IN THE MANUFACTURE OF PRODUCTS FROM MOLYBDENUM IN THE CONDITIONS OF UZBEKISTAN.....	266	<i>H.S. Abdurazzakhov, S.R. Baymakov, D.B. Adilbekova</i> MORPHOFUNCTIONAL STATE OF THE SMALL INTESTINE IN EXPERIMENTAL INTESTINAL INSUFFICIENCY AND ITS DRUG CORRECTION.....	335
<i>Shokirov Kh.Sh., Kamalov T.T.</i> BIOCHEMICAL CHARACTERISTICS OF PATIENTS WITH SEVERE COMPLICATIONS OF THE DIABETIC FOOT SYNDROME (ULCER, GANGRENE, AMPUTATION) ASSOCIATED WITH CHRONIC KIDNEY DISEASE.....	272	<i>Daminova K.M., Islamova M.S.</i> FEATURES OF BLOOD PRESSURE VARIABILITY DURING CKD.....	341
<i>Akhmedova M.D., Niyazova T.A., Anvarov J.A., Zaylobidinov B.Z.</i> MOLECULAR STUDY OF LONG-TERM CELL PARASITISM OF BRUCELL.....	280	<i>Elmuradova A.A.</i> CLINICAL-IMMUNOLOGICAL TRANSITION FEATURES OF COVID-19 IN CHILDREN.....	347
<i>Niyozova T.A., Karimova M.T., Zubaydullayeva M.T., Kholmurodov D. M.</i> COMPARATIVE STUDY OF CLINICAL CHARACTERISTICS OF INTESTINAL PARASITOSIS.....	285	<i>Rakhmatullaeva Sh.B., Ganieva S.K.</i> FEATURES OF ACUTE INTESTINAL INFECTIONS IN CHILDREN WITH A PREMORBID BACKGROUND.....	348
<i>Ahmedova M. J., Khodjaev N. I., Khodjaev B. J.</i> ON THE IMPLEMENTATION OF THE STRATEGY "DIGITAL UZBEKISTAN - 2030".....	291	<i>Atabekov N.S., Yunusov M.M., mAtahajiyev M.S.</i> SOME CLINICAL CHANGES IN THE EARLY NEONATAL PERIOD IN NEWBORNS BORN TO HIV-INFECTED MOTHERS.....	355
<i>Jalilova A.S., Mukhtorova Sh.A., Khojiev D.Ch., Vaxobov A.A.</i> CLINICAL AND EPIDEMIOLOGICAL CHARACTERISTICS OF PATIENTS WITH SEVERE SARS- COV-2-ASSOCIATED PNEUMONIA.....	296	<i>Ibrakhimova H.R., Oblokulov A.R., Yitmasova T.D.</i> ANALYSIS OF DIAGNOSTIC INDICATORS OF PARASITIC DISEASES.....	359
<i>Urokov Sh. T., Babanazarov U. T., Eshonov O. Sh.</i> PECULIARITIES OF THE STATE OF THE LIVER IN PATIENTS WITH POST-COVID-19.....	300	<i>Oblokulov A.R., Kholov U.A., Djalilova A.S.</i> MICROBIOLOGICAL INDICATORS OF PATIENTS WITH CONFIRMED COVID-19 INFECTION.....	363
<i>Khodjaev N. I., Ahmedova M. J., Khodjaev B. J.</i> SOME FEATURES OF COMPREHENSIVE DEVELOPMENT OF HEALTHCARE SYSTEM IN OUR COUNTRY.....	304	<i>Khushvakova N.Zh., Bakiev Sh.Sh., Makhmudova L.I.</i> METHODS OF IMPROVING THE DIAGNOSIS OF CHRONIC RECURRENT RHINOSINUSITIS.....	370
<i>Tuychiev L.N., Maqsudova Z.S., Abidov A.B. , Kolton V.A.</i> SUMMARY STUDYING THE INCIDENCE OF FOOD TOXIC INFECTION, INCLUDING BOTULISM IN A COMPARATIVE ASPECT.....	309	<i>Abidov U. O., Khaydarov A. A.</i> COMPLEX TWO-STAGE TREATMENT OF PATIENTS WITH OBSTRUCTIVE JAUNDICE SYNDROME OF BENIGN GENESIS.....	375
<i>Khamidova N. K.</i> CLINICAL-NEUROLOGICAL AND IMMUNOLOGICAL INDICATORS CHILDREN WITH HELMINTHIC INVASION.....	314	<i>Ashurova N.G., Ismatova M.N.</i> MENSTRUAL DISORDERS IN ADOLESCENT GIRLS WITH INSULIN RESISTANCE.....	378
<i>Yarmukhamedova N. A., Tirkashev O. S., Matyakubova F. E., Rabbimova N. T.</i> CLINICAL FEATURES OF CONTEMPORARY SCARLET FEVER COURSE (IN TERMS OF SAMARKAND REGION).....	319	<i>Kamalova M. K., Samatov R. R., Jumaev L.R.</i> RESULTS OF EVALUATION BY THE CLINIC OF THE EFFECTIVENESS OF REVENTION AND TREATMENT OF ACUTE INFLAMMATORY DISEASES OF THE SALIVARY GLANDS.....	383,
<i>Avdeeva M.G., Oblokulov A.R. , Ergashov M.M.</i> PROCALCITONIN AS A PREDICTOR OF ANTIBACTERIAL THERAPY FOR COVID-19.....	323	<i>Yoriyev Shokhrub Anvar ugli, Kamalova Mekhrinis Kılıchevna</i> OPTIMIZATION OF COMPLEX TREATMENT OF GUM EPULIS BY MEANS OF MAGNETIC-INFRARED-LASER RADIATION.....	388
<i>Lipartia M.G., Ashurova D.T., Daminova M.N.</i> NON-HODGKIN'S LYMPHOMA IN CHILDREN.....	330	<i>Shakhlo Salomovna Kodirova</i> FEATURES OF THE TREATMENT OF PSYCHOLOGICAL DISORDERS IN PATIENTS WITH HEART DISEASES.....	392
<i>Daminova Kh.M., Saidvaliev F.S.</i> ASSESSMENT OF OLFATORY FUNCTION IN THE STUDY GROUPS AND THEIR ROLE IN THE PROGRESSION OF THE DISEASE.....	332	<i>Makhmudova L.I., Sharipov Zh.N.</i> ASSESSMENT OF RISK FACTORS FOR IRRITABLE BOWEL SYNDROME.....	396
		<i>Nazarov Jalolitdin Sulton Erkinovich</i> LACONICISM, DEDUCTION AND CASES IN TEACHING PRACTICE.....	401
		<i>Rakhimov Sh.Sh., Sharopov S.G., Ashurova N.G.</i> IMPROVING THE EFFICIENCY OF LOCAL SOFT TISSUE PLASTIC SURGERY IN EXPRESS IMPLANTATION.....	407

<i>A.E. Ruziev</i> THE USE OF ENDOMESENTERIC LYMPHOTROPIC THERAPY IN ABDOMINAL SURGICAL PATHOLOGY IN THE POSTOPERATIVE PERIOD.....	412	<i>Khalilova Z.T., Shadzhililova M.S., Buribaeva B.I.</i> FORECASTING AND MODELING IN THE PANDEMIC OF INFECTIOUS DISEASES.....	476
<i>Toshmamatov B.N., Teshaev Sh.J., Xudoyberdiyev D.K.</i> CHANGES IN THE MORPHOLOGICAL AND MORPHOMETRIC PARAMETERS OF THE GASTRIC WALL IN POLYPRAGMASS WITH ANTI- INFLAMMATORY DRUGS.....	417	<i>Alekesheva L.J., Xudoydodova S.G., Arashova G.A.</i> PERINATAL INFECTIONS AND CLINICAL ASPECTS.....	481
<i>Urokov Sh.T., Abidov U.O., Khaidarov A.A.</i> ALGORITHM FOR DIAGNOSTICS AND MINIMALLY INVASIVE TREATMENT OF OBSTRUCTIVE JAUNDICE SYNDROME.....	423	<i>Kasymova R.I., Abdieva R.M.</i> THE PROBLEM OF SARCOPENIA AMONG PATIENTS WITH LIVER CIRRHOSIS OF VIRAL ETIOLOGY.....	485
<i>Abidov U. O., Khaydarov A. A.</i> ENDOSCOPIC STENTING FOR INOPERABLE TUMORS OF THE BILIOPANCREATIC ZONE COMPLICATED WITH OBSTRUCTIVE JAUNDICE.....	428	<i>Kabilova G.A.</i> INCIDENCE AMONG SILK WINDING WORKERS AND THEIR PREVENTION MEASURES.....	491
<i>Khamdamova M.T., Urinova Sh.A.</i> INNOVATIVE METHOD OF TEACHING STUDENTS OF THE DEPARTMENT OF GYNECOLOGY.....	432	<i>M.A. Atoeva</i> EPIDEMIOLOGICAL CHARACTERISTICS OF COVID-19.....	499
<i>Kholov G.A., Djuraeva N.O., Safayev B.B.</i> IMPACT OF PULMONARY HYPERTENSION ON THE COURSE AND PROGNOSIS OF PATIENTS WITH CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE.....	435	<i>Baratova Mehriban Subidinovna</i> DIAGNOSTICS OF CORONAVIRAL INFECTION IN CARDIOVASCULAR PATHOLOGY.....	502
<i>Ergashev Vali Alimovich</i> COMPARATIVE PARAMETERS OF SIGNIFICANT DIFFERENCES BETWEEN CELLS OF THE IMMUNE SYSTEM IN THE DYNAMICS OF CHRONIC AND ACUTE EXPERIMENTAL OSTEOMYELITIS.....	440	<i>Chukhliaev P.V., Janibekov J.J., Garbuzov A.A., Khavkina D.A., Mirzajonova D.B., Ruzhentsova T.A.</i> APPROACHES TO ETIOTROPIC THERAPY OF COVID-19 IN OUTPATIENT PATIENTS.....	508
<i>L.N. Tuychiev, Zh.D. Tuychiev, D.M. Fahridinova</i> CLINICAL AND EPIDEMIOLOGICAL CHARACTERISTICS OF PATIENTS WITH COVID-19 ACCORDING TO RSSPMCEMIPD.....	446	<i>Chukhliaev P.V., Janibekov J.J., Khavkina D.A., Akhmedova M.D., Ruzhentsova T.A.</i> EFFICACY AND SAFETY OF ANTIVIRAL THERAPY IN PATIENTS HOSPITALIZED WITH COVID-19.....	512
<i>Juraev Muzaffar Gulomovich</i> D-DIMER LEVEL IN COVID-19 INFECTION ASSOCIATED WITH SECONDARY PNEUMONIA.....	450	<i>Abdurakhmanov M.M., Eshonov O.Sh., Abdurakhmanov Z.M., Tagaeva X.D., Kayumov M.T.</i> MECHANISMS OF THE DEVELOPMENT OF COAGULOPATHY IN COVID-19.....	518
<i>Mirzayev U.M., Elmurodova E.A., Elmurodova A.A.</i> THE CHARACTER AND FREQUENCY OF COMPLICATIONS IN PATIENTS WITH CRONIC TOXOPLASMOSIS.....	456	<i>Acad. Mukimov K.M., Nuzhdov G.S., Oxengendler B.L., Ashirmetov A.Kh., Iskandarova F.A., Turaeva N.N., Olimboev Zh.Sh.</i> SIMULATION OF EPIDEMICS BASED ON THE TOPOLOGY OF DISASTER THEORY.....	522
<i>Karimova N.N., Halimova E.M.</i> TORCH INFECTION AND ITS SOLUTION IN THE MODERN ASPECT.....	459	<i>Tukhtarov B.E., Ablakulov I.D., Makhmanazarov G.A.</i> FEATURES OF THE EPIDEMIOLOGY OF TUBERCULOSIS IN UZBEKISTAN.....	527
<i>Zhakhongirov Sh.M., Abdiev F.T., Abidov Z.A., Mardonov M.D.</i> THE FAUNA AND EPIDEMIOLOGICAL SIGNIFICANCE OF MOSQUITOES IN THE FOCI OF LEISHMANIASIS OF THE UZBEKISTAN.....	462	<i>Yusupov Sh.R., Umirov S.E.</i> SOME CLINICAL AND EPIDEMIOLOGICAL FEATURES OF CHRONIC VIRAL HEPATITIS.....	532
<i>Khasanov B.B.,</i> EXPERIMENTAL AUTOIMMUNE ENTEROCOLITIS AND FEATURES OF MOTHER'S FERTILITY AND DEVELOPMENT OF OFFSPRING.....	466	<i>Abdurakhmanov M.M., Eshonov O.Sh., Abdurakhmanov Z.M., Tagaeva X.D., Kayumov M.T.</i> COVID-19 AND LIVER DAMAGE.....	536
<i>N.T. Yodgorova, F.Sh. Matamusaeva, S.T. Dzhumamurodov, Sh.B. Safarov</i> MICROBIOLOGICAL STATUS OF PATIENTS WITH COVID-19 WITH RESPIRATORY DISEASES.....	472	<i>G.A. Ibadova, N.E. Kadyrova</i> COMPARATIVE STUDY OF RELATIONSHIP OF THE CHARACTER OF THE CURRENT AND OUTCOMES OF BRUCELLOSIS AND VIRAL HEPATITIS B WITH THE ACETYLTATION PHENOTYPE.....	539
		<i>Kasimova R.I., Khodjaeva G.M., Ziyaeva M</i> CLINICAL AND LABORATORY CHARACTERISTICS OF MENINGOCOCCAL MENINGITIS.....	547
		<i>Shadjalilova M., Sharapova G.M., Osipova E.M.</i> COMPARATIVE EVALUATION OF THE CLINICAL CHARACTERISTICS OF INTESTINAL INFECTIONS.....	552

<i>Arashova G.A.</i> MEASLES IN ADULTS .....	556	<i>Nurimov P.B., Bobokandova M.F.</i> FEATURES OF DEVELOPMENT SOMATOTROPNOY FUNCTIONS PITUALNOY AND POICHECHNOY POCHEK U MALCHIKOV PODROSTKOVOGO VOZRASTA.....	624
<i>Akhmedova M.D., Nurullaev R.R., Tashpulatova Sh.A., Saidakhmedov K.B., Rakhimova M.</i> CHRONIC VIRAL HEPATITIS B IN WOMEN OF REPRODUCTIVE AGE LIVING IN THE ARAL SEA REGION.....	560	<i>Khatamova M.T., Fayzulloeva N.Sh.</i> PREVENTION OF VIRAL INFECTIONS AND THE STUDY OF THE STATE OF THE KIDNEYS IN WOMEN WITH UNCOMPLICATED PREGNANCY.....	629
<i>Tukhtarov B.E., Ablakulov I.D., Makhmanazarov G.A.</i> FEATURES OF THE EPIDEMIOLOGY OF TUBERCULOSIS IN UZBEKISTAN.....	565	<i>Kosimov H.O.</i> HYGIENIC ASPECTS OF THE KOTOFOR HERBICIDE INFLUENCE ON THE QUALITY OF SOME PLANT PRODUCTS.....	632
<i>Mirzakarimova D.B.</i> COURSE OF PERINATAL VIRAL HEPATITIS IN PREGNANT WOMEN.....	569	<i>Juraeva K.S., Yarmukhamedova N.A., Niyazova T.A., Yakubova N.S., Marupova M.D.</i> CLINICAL AND EPIDEMIOLOGICAL FEATURES OF CHRONIC BRUCellosIS IN WOMEN OF CHILDBEARING AGE BASED ON MATERIALS FROM THE REGIONAL CLINICAL HOSPITAL OF THE CITY OF SAMARKAND.....	637
<i>Ulmasova S.I., Kasimov I.A., Shomansurova Sh.Sh.</i> COMBATING THE NEW CORONAVIRUS INFECTION (COVID-19) AS A PRIORITY DIRECTION OF THE STATE POLICY OF THE REPUBLIC OF UZBEKISTAN.....	572	<i>Ergashev Vali Alimovich</i> INDICATORS OF CHANGES IN THE CELLS OF THE IMMUNE SYSTEM IN THE DYNAMICS OF EXPERIMENTAL OSTEOMYELITIS.....	642
<i>G.A. Ibadova, N.E. Kadyrova</i> COMPARATIVE STUDY OF RELATIONSHIP OF THE CHARACTER OF THE CURRENT AND OUTCOMES OF BRUCellosIS AND VIRAL HEPATITIS B WITH THE ACETYLATION PHENOTYPE.....	577	<i>Oslanov A.A., Kadirov J.F., Samibaeva U.Kh.</i> THE ROLE OF ELISA IN SUBSTANTIATION OF THE CLINICAL DIAGNOSIS OF COVID 19.....	646
<i>Odilova G.M.</i> MICROFLORA IN GENITAL INFLAMMATORY DISEASES.....	584	<i>Tajiev B.M., Nizamova S.A., Akhmedova H.Yu.</i> RETROSPECTIVE EPIDEMIOLOGICAL ANALYSIS OF THE INCIDENCE OF SCARLET FEE IN THE POPULATION OF TASHKENT CITY AND TASHKENT REGION 2001-2020.....	650
<i>G.K. Karimova, G.A. Ikhtiyarova</i> ASSESSMENT OF THE STATUS OF PREGNANT WOMEN WITH DIABETES MELLITUS INFECTED WITH COVID-19.....	587	<i>Yarmukhamedova N. A., Dzhumaeva N. S., Voseeva D. Kh., Badalova R. G.</i> POST-COVID SYNDROME IN NEW CORONAVIRUS INFECTION.....	657
<i>Abdurakhmanova N.M.</i> PECULIARITIES OF IMMUNE STATUS IN PATIENTS WITH ANKYLOSING SPONDYLOARTHRITIS AFTER COVID-19.....	592	<i>Salomova N.Q.</i> CLINICAL AND PATHOGENETIC FEATURES OF RECURRENT STROKE.....	662
<i>Khamidova F.M., Islamov Sh.E., Ismailov J.M.</i> CLINICAL AND MORPHOLOGICAL FEATURES OF HIV INFECTION IN CHILDREN.....	596	<i>Khakimov M.Sh., Faizullaev B.B., Asatullaev G.R., Mukhammadiev M.Kh., Radjabov A.I., Bozorboev M.B.</i> THE ROLE OF COMPUTED TOMOGRAPHY IN THE DIAGNOSIS OF DESTRUCTIVE FORMS OF ACUTE PANCREATITIS.....	666
<i>Priyma E.N., Novak K.E., Zakharov K.A., Ostankova Yu.V., Butskaya M.A., Esaulenko E.V.</i> CLINICAL SIGNIFICANCE OF MOLECULAR GENETIC STUDY OF THE VIRUS GENOME IN ACUTE AND CHRONIC HEPATITIS B.....	601	<i>Nishonov Yu.N., Mamasaidov J.T., Siddikov B.T.</i> REVIEW OF THE LITERATURE ON THE NECESSITY OF STUDYING NOSE ANTHROPOMETRY.....	672
<i>Djumaeva Nasiba Sobirovna, Yarmukhamedova Nargiza Anvarovna</i> ANALYSIS OF THE EFFECT OF POSTCOVID SYNDROME ON DIFFERENT MEMBERS AND SYSTEMS.....	608	<i>Oblokulov A.R.</i> CLINICAL FEATURES OF LIVER DAMAGE IN COVID-19.....	676
<i>Orzikulov A.O., Rustamova Sh.A. Zhuraev Sh.A., Uralov Sh. M.</i> FEATURES OF THE CLINICAL AND LABORATORY COURSE OF ERYSIPELAS BEFORE THE PERIOD OF THE "COVID-19" PANDEMIC IN THE SAMARKAND REGIO.....	613		
<i>Yuzbekova Aida Arturovna, Kukhmazova Alina Teymurovna. Scientific adviser - Khanmurzaeva N. B., Ph.D.,</i> THE ROLE OF STATIN USE IN PROGNOSIS IN PATIENTS WITH SARS-CoV-2 INFECTION.....	619		



**КОРОНАВИРУС ИНФЕКЦИЯСИДА ГЕМОСТАЗ ЎЗГАРИШЛАРИНИ ДАВОЛАШ  
УСУЛЛАРИ**  
(адабиётлар шарҳи)

Курбонова З. Ч., Бабаджанова Ш. А.

Тошкент тиббиёт академияси, Ўзбекистон

✓ **Резюме**

*COVID-19, бошқа оғир вирусли респиратор юқумли касалликлардан фарқ қилган ҳолда, протромботик инфекцион касаллик бўлиб, унинг уникал белгиларидан бири тарқалган ўпка микротромбозидир. Ушбу мақолада антикоагулянт терапия таъсир механизмлари, энгил кечувчи COVID-19 да ёки бемор билан контакт бўлган одамларда антикоагулянт терапия хусусиятлари, амбулатор ва стационар шароитда антикоагулянт терапия тактикалари, тромбоз кузатилган беморларни даволаш тактикаси, COVID-19 да постстационар тромбоз профилактикаси каби масалалар ўрганилган.*

*Калит сўзлар: COVID-19, антикоагулянт терапия, гепарин, фибриноген, тромбоцит.*

**ЛЕЧЕНИЕ ИЗМЕНЕНИЙ ГЕМОСТАЗА ПРИ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ**  
(литературный обзор)

Курбонова З. Ч., Бабаджанова Ш. А.

Ташкентская медицинская академия, Узбекистан

✓ **Резюме**

*COVID-19, в отличие от других тяжелых ОРВИ, является протромботическим инфекционным заболеванием, одним из уникальных симптомов которого является диссеминированный микротромбоз легких. В статье рассмотрены механизмы действия антикоагулянтной терапии, особенности антикоагулянтной терапии у лиц с легкой формой COVID-19 или контактировавших с больным, тактика антикоагулянтной терапии в амбулаторных и стационарных условиях, тактика лечения больных с тромбозами, постстационарная профилактика тромбозов.*

*Ключевые слова: COVID-19, антикоагулянтная терапия, гепарин, фибриноген, тромбоциты.*

**TREATMENTS OF HEMOSTASY CHANGES IN CHORONAVIRUS INFECTION**  
(literature review)

Kurbonova Z. Ch., Babadjanova Sh. A.

Tashkent Medical Academy, Uzbekistan

✓ **Resume**

*COVID-19, unlike other severe SARS, is a prothrombotic infectious disease, one of the unique symptoms of which is disseminated pulmonary microthrombosis. The article discusses the mechanisms of action of anticoagulant therapy, the features of anticoagulant therapy in people with a mild form of COVID-19 or in contact with the patient, the tactics of anticoagulant therapy in outpatient and inpatient settings, the tactics of treating patients with thrombosis, post-hospital prevention of thrombosis.*

*Key words: COVID-19, anticoagulant therapy, heparin, fibrinogen, platelets.*



## Долзарблиги

2019 йил коронавирус ҳозирда ҳам давом этаётган COVID-19 глобал пандемиясига олиб келди. Кўпгина беморларда касаллик белгиларсиз бўлсада, айрим беморларда касаллик оғир кўринишда кечади ва ҳатто ўлимга олиб келади. Бу айниқса сурункали касалликлари бўлган беморларга алоқадор [21, 29].

Коронавирус инфекциясининг дастлабки пайдо бўлган даврида касаллик тўсатдан зўрайиб, оптимал даволаш қилинсада, кўп ўлимга олиб келди. Олиб борилган тадқиқотлар шуни кўрсатдики, инфекциянинг патогенези нафақат вирусли пневмония, оғир респиратор етишмовчилик ривожланиши билан, балки кучли гиперкоагуляция ҳолат вужудга келиши билан боғлиқ эди. COVID-19 билан касалланган беморларда гиперкоагуляциянинг молекуляр механизмлари ялиғланиш билан чамбарчас боғлиқ эканлиги аниқланди [17].

Тадқиқотлар шуни кўрсатдики, SARS-CoV-2 қон томир эндотелийсидаги ангиотензин-айлантурувчи фермент 2 (ACE2) билан боғланиб, эндотелиал дисфункция, қон томир ўтказувчанлиги ошиши, микроциркуляция бузилиши, томирларда тромбофилия ва тромб ҳосил бўлишига олиб келади [19]. Бу ўзгаришлар эндотелиал дисфункция ҳамда локал ёки тизимли васкулит ривожланишига олиб келиб [11], қон ивиш тизими зарарланишига сабаб бўлади. Бироқ коагуляция бузилишлари яшириш бўлиши ва ўз вақтида аниқланмаслиги мумкин [3, 7, 8]. Беморларда тромбоцитлар фаоллиги, жумладан тромбоцитлар адгезияси 58,0% гача, агрегация хусусиятлари 60,0% гача, ретракцияси 31,2% гача ошиши кузатилиб [12], бу ўзгаришлар беморларнинг оғирлик даражасига боғлиқ [13].

COVID-19 да гиперкоагуляция ривожланиши кўплаб асоратлар ривожланишига сабаб бўлиб, коронавирус инфекциясининг оғир кечишида кузатилади [24]. Гемостаз фаоллашуви ва фибрин қобиқ ҳосил қилиш ялиғланишни чегаралаш учун адаптив механизмдир. Бироқ цитокин бўрони ва макрофаглар фаоллашиш синдроми гиперялиғланишга олиб келади, натижада гемостаз тизими ишдан чиқади [22, 25]. Макрофаглар фаоллашиш синдроми – ялиғланишга қарши реакциялар кетма-кетлиги бўлиб, сепсисда тромбоз ривожланиши ва юқори леталликка сабабчи бўлади [23, 31].

Тадқиқот натижалари шуни кўрсатдики, оғир коронавирус инфекцияси асосан ёши катта беморларда кузатилиб, бу беморларда тромбозэмболик асоратлар ривожланиш хавфи юқори бўлади. Тромбозэмболик асоратлар орасида асосан юрак, бош мия қон томирлари, ўпка артериясида кузатилади [2].

Голланд олимларининг тадқиқотларида COVID-19 билан касалланган ва интенсив терапияда даволанаётган 184 беморлардан 49% ида компьютер томографияда йирик томирлар тромбозлари, ўпка сегментар ва субсегментар артерияларидаги тромбозэмболиялар аниқланган. Ўпка артерияси тромбозэмболияси (ЎАТЭ) ўтказилган стандарт тромбозпрофилактикадан қатъий назар вужудга келган. Тромботик асоратлар кузатилган беморларда ўлим кўрсаткичи 5 марта кўп [32].

Италия олимларининг тадқиқотларида келтирилишича, 388 оғир даражадаги беморларда тромбозэмболиялар – 21% да (27,6% интенсив терапияда, 6,6% умумий терапия бўлимларида) учраб, уларнинг ярми стационарга тушгач дастлабки 24 соат ичида ривожланган [34].

COVID-19 билан интенсив терапияда даволанаётган беморларнинг 20,6% ида ЎАТЭ белгилари даволашнинг дастлабки 6 кунда кузатилган. Шу сабабли COVID-19, бошқа оғир вирусли респиратор юқумли касалликлардан фарқ қилган ҳолда, протромботик инфекцион касалликдир. COVID-19 уникал белгиларидан бири тарқалган ўпка микротромбозидир. Тадқиқотлардан бирида COVID-19 натижасида вафот этган 7 бемор ўпка тўқимаси аутопсияси ва H1N1 гриппида ривожланган ўткир респиратор дистресс-синдромдан (ЎРДС) вафот этган 7 бемор ўпка тўқимаси аутопсияси солиштирилган. Тадқиқот натижаси шуни кўрсатдики, COVID-19 да альвеоляр капиллярларда микротромблар гриппга нисбатан 9 баровар кўп учраган ( $p < 0,001$ ) [18].

Тромботик асоратлар ривожланиш хавфи бўлган беморларни аниқлаш мақсадида А.И. Воробьев [6] ва А.П. Момот [14] гиперкоагуляция синдромга таъриф беришди. Бу коагулопатияда гиперкоагуляция клиник ва лаборатор белгилари кузатилиб, қон ивиш омиллари фаоллашади ҳамда тромб ҳосил бўлишига тайёр ҳолат бўлади, бироқ ўткир тромбоз кузатилмайди. Гиперкоагуляция синдром белгилари - эритроцитоз, гипертромбоцитоз, томир эндотелийси жароҳатланиши — травматик, ялиғланиш, атеросклеротик, антифосфолипид синдром, ўсмалар ва б. Бу ҳолат эса айниқса жарроҳлик амалиёти, травма, ялиғланиш

реакцияси каби ҳолатларда тромбозлар билан асоратланади. Тромботик шайлик ҳолати аниқланганда бирламчи ва иккиламчи тромбoproфилактика ўтказилади [14].

COVID-19 да гиперкоагуляция белгиларидан бири фибриноген ўзгаришидир [28]. Буланов А.Ю. ва ҳаммуаллифларининг маълумотларига кўра, беморлар госпитализацияга келганда фибриноген миқдори  $5,8 \pm 1,7$  г/л бўлди. 38 та беморларда (10,9%) нормал миқдор (2,0-4,0 г/л) аниқланди, 244 та (69,7%) беморларда фибриноген 5,0 г/л дан ошган эди, гипофибриногенемия (2,0 г/л дан кам) 2 (0,6%) та беморда кузатилди. Фибриногеннинг максимал миқдори  $6,2 \pm 1,7$  г/л бўлди. Даволашнинг 5-8 -кунларида  $3,2 \pm 1,2$  г/л гача камайди. 49 беморда (14%) фибриноген миқдори 2,0 г/л дан камайди. 5 беморда (1,4%), юмшоқ тўқималар спонтан гематомаси ривожланди [4].

Тадқиқотлар шуни кўрсатдики, гиперфибриногенемия нормага нисбатан 2 мартадан кўп ошиши ёмон асоратлар предиктори бўлиб хизмат қилади. Барча гиперфибриногенемия кузатилган кичик молекуляр гепарин олишти. Даво натижасида фибриноген миқдори ва тромбогенлик хавфи камайди [5].

Фибриноген концентрацияси стационарга тушганда максимал ( $8,96 \pm 1,1$  г/л) бўлиб, 10-кунга келиб  $3,33 \pm 0,5$  г/л гача камайган. Гиперфибриногенемия ўткир ялиғланиш реакцияси ёки COVID-19 даги гиперкоагуляция натижасида бўлиши мумкин. Афсуски 10-кунгача 40 та бемордан 33 таси тирик қолган ва ўлган 7 та беморда фибриноген миқдорини ўлчаш имконияти бўлмаган, натижада бу беморларда ДТИИ-синдроми фибринолитик шакллари ривожланиши натижасида ўлим ривожланиши эҳтимоллигини текшириб бўлмади [25].

ПВ, D-димер, тромбоцит ва фибриноген миқдорини текшириш касалликнинг оғирлик даражасига боғлиқ; госпитализация бўлган беморларда касаллик энгил кечганда анализ 4 – 5 кунда 1 марта, ўрта оғир даражада — 2 кунда 1 марта, оғир кечганда ҳар куни текширилади [8].

ДВС синдромда гипофибриногенемия кузатилса, COVID-19 да гиперфибриногенемия бўлади. Кичик молекуляр гепарин (кунига 40–60 мг эноксапарин) ёки нофракцион гепарин (10.000–15.000 Б/сут.) олгандан сўнг фибриноген миқдори 6 бараваргача камайиши кузатилди [27].

COVID-19 да гепарин тавсия этиш жуда муҳимдир. Гепарин антикоагулянт бўлиб, ўпкада тромб ҳосил бўлиши ва ялиғланишни камайтиради, ЎРДС белгиларини сусайтиради, натижада оксигенация тикланади; коронар артериялар ва юрак бўшлиқларида тромблар ҳосил бўлиши камаяди, ишемик гипоксия, шу жумладан микромирлар ишемияси, полиорган дисфункцияси камаяди. Шу билан бирга гепарин анион бўлиб, протеинларга бирикади ва вирус бирикшини сусайтиради. Гепариннинг бошқа таъсирлари: антиатеросклеротик, аналгетик, ялиғланишга қарши, антиаллергик, иммуносупрессив, гиполипидемик, диуретик, калий сақловчи [15].

Исботланган клиник тадқиқотларда сепсис-индуцирланган коагулопатия босқичида антикоагулянтлар қўллаш касаллик кечилишига яхши таъсир қилади, бироқ ўткир ДТИИ-синдроми ривожланганда антикоагулянтлардан воз кечиш керак. Антикоагулянтлар веноз тромбоземболии (ВТЭ) олдини олиш мақсадида қўлланилади. Нефракцион (НФГ) ва кичик молекуляр гепарин (НМГ) билан бирга тромбомодулин ва антитромбин ҳам қўлланилади [30].

Энгил кечувчи COVID-19 да ёки контакт бўлган беморларда антиагрегант ва гепариноидлар тавсия этиш мумкин. Дипиридамол (75 мг кунига 3 маҳал) антиагрегант ва вазодилатор бўлиб, фосфодиэстеразани ингибирлайди, аденозинни тескари боғланишини блоклайди (тромбоцитлар А2-рецепторлари орқали аденилатциклазани фаоллаштира олмайди), тромбоксан А2 синтезини ингибирлайди, вирус репликациясини камайтиради, тромбоцит реактивлиги ва эндотелияга адгезиясини сусайтиради [3].

Сулодексид (гепариноид (80%) ва дерматансульфат (20%) 250 ЛЕ 1 капсула овқатдан 1 соат олдин кунига 2 марта) фаол Х омилни сусайтиради, Pgl2 простациклин синтези ва секрециясини кучайтиради, ФНГ концентрациясини камайтиради, плазминогена концентрациясини оширади, кон томир девори бутунлигини тиклайди. Сулодексид антиагрегант, антитромботик, ангиопротектор, гиполипидемик, фибринолитик таъсирларга эга [7, 16].

Агар энгил даражадаги COVID-19 билан касалланган бемор бошқа сабаб туфайли антикоагулянтлар қабул қилиб юрган бўлса (бўлмачалар фибрилляцияси, анамнезида венозные ТЭО, юрак клапанлари механик протезлари ва б.), дозасини ўзгартирмасдан давом эттирилади. Бироқ беморнинг аҳволи оғирлашса кичик молекуляр гепаринга ўтиш макул. COVID-19 ассоцирланган коагулопатияда амбулатор шароитда аликсабан 2,5 мг суткасига 2 маҳал, ривароксидан 10 мг кунига 1 маҳал тавсия этиш макул. Стационар даволанадиган беморга кичик молекуляр гепарин - эноксапарин 40 мг кунига 1 маҳал ёки нофракционгепарин 5000 Б. кунига 2–3 маҳал тавсия этиш лозим [8].

Тромбоз кузатилган беморларда эноксапарин 1,5 мг/кг кунига 1 маҳал 10 кун; ривароксидан 15 мг кунига 2 маҳал 3 ҳафта, кейинчалик кунига 20 мг 1 маҳал, 6 ой давомида 10 мг кунига 1 маҳал;

апиксабан кунига 10 мг 2 маҳал 7 кун, кейинчалик 5 мг кунига 2 маҳал 3 ой. Тромбоз билан асоратланган беморларда антикоагулянт терапия 3 ойдан ортиқ давом этиши мақсадга мувофиқ [8].

COVID-19 да постстационар тромбоз профилактикаси кекса беморларда, интенсив терапияда даволанган беморларда, ёмон сифатли ўсмаларда, анамнезида тромбоз бўлганда, гиподинамияда, D-димер концентрацияси нормадан 2 баробар ва ундан кўп ошганда тавсия этилади. COVID-19-коагулопатиясини даволашда терапевтик дозадаги гепаринга антиагрегантлар қўшиши артериал тромбоз частотасини камайтиради, бироқ бунда қон кетиш эҳтимоллиги пайдо бўлади [1].

Гепаринга қарши кўрсатма — қон кетиши, тромбоцит миқдори  $25 \times 10^9$ /л дан кам, кучли буйрак етишмовчилиги (КМГ учун). ПВ ва АҚТВ узайиши гепаринга қарши кўрсатма бўла олмайди [9].

Гемостаз бузилишларини коррекция қилиш учун трансфузион (қон компонентлари - янги музлатилган плазма, тромбоконцентрат, криопреципитат) ва дори воситалари (ивиш омиллари концентратлари, фибринолиз ингибиторлари, рекомбинант фаол VII ивиш омили, АТ концентрати) умумий қондаларга кўра ишлатилади [10, 16, 33].

Веноз ва артериал тромбларни лизис қилувчи универсал препарат ЯМП бўлиб, таркибида фибринолиз компонентлари мавжуд [6]. Хитой, АҚШ ва б. давлатларда плазма қуйиш COVID-19 ни даволаш клиник тавсияномаларига киритилган [12].

### Хулоса

Адабиётларни ўрганиш шуни кўрсатдики, коронавирус инфекциясида гемостаз тизимида гиперкоагуляция кузатилиб, тромботик асоратларга олиб келади, бу эса антикоагулянт терапия ўтказишга эҳтиёж туғдиради.

### АДАБИЁТЛАР РЎЙХАТИ:

1. Анаев Э. Х. Коагулопатия при COVID-19: фокус на антикоагулянтную терапию / Э. Х. Анаев, Н. П. Княжеская. //Практическая пульмонология. – 2020. – № 1 – С. 3 – 13.
2. Бабаджанова Ш.А., Курбонова З.Ч., Муминов О.А. Частота тромбоэмболических осложнений у больных с коронавирусной инфекцией //Назарий ва клиник тиббиёт. - 2021, - №5 – Б. 146-149.
3. Бицадзе В.О., Хизроева Д.Х., Макацария А.Д. и др. COVID-19, септический шок и синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови // Вестник РАМН, часть 2. – 2020. - №75(3). - С.214–225. DOI: 10.15690/vramn1336.
4. Буланов А.Ю., Симарова И.Б., Буланова Е.Л. и др. Новая коронавирусная инфекция COVID-19: клиническая и прогностическая значимость оценки фибриногена плазмы // Вестник интенсивной терапии им. А.И. Салтанова. -2020. - №4. – С.42–47. DOI: 10.21320/1818-474X-2020-4-42-47.
5. Буланов А.Ю., Ройтман Е.В. Новая коронавирусная инфекция, система гемостаза и проблемы дозирования гепаринов: это важно сказать сейчас //Тромбоз, гемостаз и реология. – 2020. - №2. – С.11–18. DOI: 10.2555/THR.2020.2.0913.
6. Воробьев А.И., Васильев С.А., Городецкий В.М., Шевелев А.А. и др. Гиперкоагуляционный синдром: классификация, патогенез, диагностика, терапия //Гематология и трансфузиология. – 2016. - №61(3). – С.116-122. DOI: 10.18821/0234-5730-2016-61-3-116-122
7. Воробьева П.А., Елыкомова В.А. и др. Рекомендации МГНОТ по диагностике и интенсивной терапии синдрома диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови при вирусном поражении легких. Проблемы стандартизации в здравоохранении. 2020; 5-6. - С.99-111. doi.org/10.26347/1607-2502202005-06099-111.
8. Временные методические рекомендации. «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции COVID-19». Версии 11. – Москва, 2021. – Текст: непосредственный
9. Галстян Г.М. Коагулопатия при COVID-19 // Пульмонология. – 2020. – Т. 30, № 5. – С. 645 – 657.
10. Заболотских И.Б., Киров М.Ю., Лебединский К.М. и др. Анестезиологореанимационное обеспечение пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID-19. Методические рекомендации Общероссийской общественной организации «Федерация анестезиологов и реаниматологов» //Вестник интенсивной терапии им. А.И. Салтанова. – 2020. - S1. –120 с. DOI: 10.21320/1818-474X-2020-S1-9-120.
11. Ильченко Л.Ю., Никитин И.Г., Федоров ИГ. COVID-19 и поражение печени //Архив внутренней медицины. – 2020. №10(3). –С.188–197. doi: 10.20514/2226-6704-2020-10-3-188-197.
12. Курбонова З.Ч., Бабаджанова Ш.А., Миразимов Д.Б., Муминов О.А. Характеристика функции тромбоцитов при COVID-19 // Тошкент тиббиёт академияси ахборотномаси. – 2021. - №1. – Б.34-36.

13. Курбонова З.Ч., Бабаджанова Ш.А., Муминов О.А. лабораторный мониторинг патологии коагуляционного гемостаза у больных COVID-19 //Назарий ва клиник тиббиёт. – 2021. - №5. – Б. 149-151.
14. Момот А.П., Цыпкина Л.П., Тараненко И.А. и др. Современные методы распознавания состояния тромботической готовности. Барнаул: Изд-во Алт. ун-та, 2011. ISBN 978- 5-7904-1176-2
15. Петров В.И., Герасименко А.С., Кулакова И.С. и др. Механизмы развития COVID-19 ассоциированной коагулопатии. Диагностика. Лечение //Лекарственный вестник. – 2021. - № 2 (82). Том 15. - С.21-27.
16. Шатохин Ю.В., Снежко И.В., Рябикина Е.В. Нарушение гемостаза при коронавирусной инфекции //ЮжноРоссийский журнал терапевтической практики. – 2021. - №2(2). – С.6-15. DOI: 10.21886/2712-8156-2021-2-2-6-15
17. Явелов И.С. COVID-19: состояние системы гемостаза и особенности анти тромботической терапии / И. С. Явелов, О. М. Драпкина // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2020 – Т. 19, № 3. – С. 310 – 318
18. Ackermann M., Verleden S.E., Kuehnel M. et al. Pulmonary vascular endothelialitis, thrombosis, and angiogenesis in Covid-19 //N Engl J Med. 2020.Vol.383(2). P.120–8. [doi.org/10.1016/10.1056/NEJMoa2015432](https://doi.org/10.1016/10.1056/NEJMoa2015432).
19. Arachchilage D.R., Laffan M. Abnormal Coagulation parameters are associated with poor prognosis in patients with novel coronavirus pneumonia //J. Thromb. Haemost. – 2020. - Vol. 18(5). P. 1233-1234. doi: 10.1111/jth.14820. doi: 10.1111/jth.14768
20. Centers for Disease Control and Prevention. Coronavirus (COVID-19) [Internet]. Available from: <https://cdc.gov>
21. Chen N., Zhou M., Dong X. et al. Epidemiological and clinical characteristics of 99 cases of 2019 novel coronavirus pneumonia in Wuhan, China: a descriptive study //Lancet. – 2020. - Vol.395(10224). – P. 507-513. doi: 10.1016/S0140-6736(20)30211-7.
22. Chousterman B.G., Swirski F.K., Weber G.F. Cytokine storm and sepsis disease pathogenesis //Semin Immunopathol. – 2017. - Vol.39(5). – P. 517–528. <https://doi.org/10.1007/s00281-017-0639-8>.
23. Crayne C.B., Albeituni S., Nichols K.E., Cron R.Q. The immunology of macrophage activation syndrome //Front Immunol. – 2019. - Vol.10. – P.119. <https://doi.org/10.3389/fimmu.2019.00119>.]
24. Deng Y., Zou J.H., Sun S.S., Liu B.J., Wang L., Shi J.Y., Xiong X.A. and Zhang S.F. Tag-based Analysis at the BESIII Experiment //Journal of Physics: Conference Series 1525. – 2020. 012083 doi:10.1088/1742-6596/1525/1/012083
25. England J.T., Abdulla A., Biggs C.M. et al. Weathering the COVID-19 storm: lessons from hematologic cytokine syndromes //Blood Rev. – 2021. - Vol.45:100707. <https://doi.org/10.1016/j.blre.2020.100707>.
26. Fish R.J., Neerman-Arbez M. Fibrinogen gene regulation //ThrombHaemost. – 2012. – Vol.108(3). – P. 419–426. <https://doi.org/10.1160/TH12-04-0273>
27. Franchini M., Marano G., Cruciani M. COVID-19-associated coagulopathy // Diagnosis (Berl). – 2020. – Vol. 18. – P. 357 – 363.
28. Garrido I., Liberal R., Macedo G. Review article: COVID-19 and liver disease //Alimentary pharmacology and Therapeutics. – 2020. - Vol.52. – P.267–275. DOI: 10.1111/apt.15813
29. Guan W.J., Ni Z.Y., Hu Y. et al. Clinical characteristics of Coronavirus Disease 2019 in China // N. Engl. J. Med. - 2020. - Vol.382(18). – P.1708–1720.
30. Iba T., Levy J.H., Warkentin T.E. et al. Diagnosis and management of sepsis-induced coagulopathy and disseminated intravascular coagulation //J.Thromb.Haemost. – 2019. - Vol.17. – P.1989–1994
31. Karakike E., Giamarellos-Bourboulis E.J. Macrophage activation-like syndrome: a distinct entity leading to early death in sepsis //Front Immunol. – 2019. - Vol.10. – P.55. <https://doi.org/10.3389/fimmu.2019.00055>.
32. Klok F., Kruip M., van der Meer N. et al. Confirmation of the high cumulative incidence of thrombotic complications in critically ill ICU patients with COVID-19: an updated analysis //Thromb Res. – 2020. - Vol.191. – P.148–50. <https://doi.org/10.1016/j.thromres.2020.04.041>.
33. Lee SG, Fralick M, Sholzberg M. Coagulopathy associated with COVID-19 //CMAJ. – 2020. - Vol.192(21). – P.583. DOI: 10.1503/ cmaj.200685
34. Lodigiani C., Iapichino G., Carenzo L. et al. Venous and arterial thromboembolic complications in COVID-19 patients admitted to an academic hospital in Milan, Italy //Thromb Res. -2020. - Vol.191. – P. 9–14. <https://doi.org/10.1016/j.thromres.2020.04.024>.

**Поступила 09.02.2022**