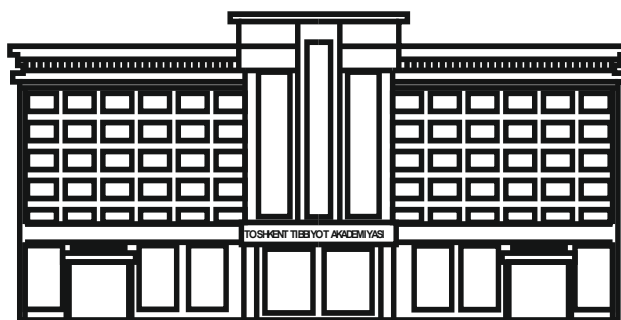


ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ  
ТОШКЕНТ ТИББИЁТ АКАДЕМИЯСИ

2021

2011 йилдан чиқа бошлаган

TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI  
**АХБОРОТНОМАСИ**



**ВЕСТНИК**  
ТАШКЕНТСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ

Тошкент

## СОДЕРЖАНИЕ

<i>Авдеева М.Г., Кулбужева М.И., Зотов С.В., Журавлева Е.В. ОСОБЕННОСТИ МИКРОБНОГО ПЕЙЗАЖА ПРИ COVID-19, УГРОЗА АНТИБИОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТИ</i>	6
<i>Атамухамедова Д.М., Джалалова Н.А., Шаджалилова М.С., Худайбердиева Ч.К. ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ.</i>	10
<i>Babadjanova SH.A., Kurbonova Z.CH., Tojiboyeva D.A., Xomidova S.N., Tog'ayeva D.S., Xoshitova S.SH. COVID-19 VA SURUNKALI GLOMERULONEFRITDA QON VA PESHOBDA GI O'ZGARISHLAR TAXLILI</i>	12
<i>Бабаджанов А.С., Курбонова З.Ч., Исомиддинова Н.К., Бахтиёрва Ш.У, Тургунова З.Т. ПАТОЛОГИЯ КООГУЛЯЦИОННОГО ГЕМОСТАЗА ПРИ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ И COVID-19</i>	15
<i>Бафоева З.О. Собирова Г.Н. COVID-19 БИЛАН КАСАЛЛАНГАН БЕМОРЛАРДА ҲАЗМ СИСТЕМАСИДАГИ, ЎЗГАРИШЛАРНИ АНИҚЛАШ ВА ТАҲЛИЛ ҚИЛИШ</i>	17
<i>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</i>	20
<i>Жабборова Д.Х., Аляви А.Л. ИШЕМИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ СЕРДЦА И COVID-19</i>	23
<i>Зарипова Д.Я. КЛИМАКС ДАВРИДАГИ ОСТЕОПОРОЗГА МОЙИЛ АЁЛЛАРНИ МАЖМУАВИЙ ДАВОЛАШ САМАРАДОРЛИГИНИ ОШИРИШ УСУЛЛАРИ</i>	25
<i>Имамова И.А., Ташпулатова 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)</i>	27
<i>Kurbonova Z.CH., Xo'shboqova G.O', Alimova U.O. COVID-19 BO'LGAN BEMORLARDA QON KO'RSATKICHLARI</i>	31
<i>Курбонова З.Ч., Бабаджанова Ш.А., Миразимов Д.Б., Муминов О.А. ХАРАКТЕРИСТИКА ФУНКЦИИ ТРОМБОЦИТОВ ПРИ COVID-19</i>	34
<i>Mamatmusaeva F.Sh., Mamanov P.A., Mo'minova M.A. COVID-19 REKONVALETSTSENTLARIDAGI DIZBAKTERIOZ HOLATI</i>	37
<i>Ниёзов Г.Э., Нарзиев И.И., Облокулов А.А., Жалилова А.С. КЛИНИКО-ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ НАРУШЕНИЙ ГОМЕОСТАЗА ПРИ COVID-19</i>	40
<i>Облокулов А.Р., Хусенова З.З., Эргашов М.М. ЗНАЧИМОСТЬ УРОВНЯ ПРОКАЛЬЦИТОНИНА ПРИ ТЕРАПИИ ПАЦИЕНТОВ С COVID-19</i>	42
<i>Паттахова М.Х., Тиловбекова Ш., Муталов С.Б. COVID-19 КАСАЛЛИГИДА ИЧКИ АЪЗОЛАР ЗАРАРЛАНИШИ</i>	44
<i>Polyanskaya O.S., Polyanskiy I.Yu., Mavlyanova Z.F. FEATURES OF REHABILITATION ACTIVITIES IN POST-OPERATIVE PATIENTS AFTER COVID-19</i>	46
<i>Pomytkina T.Yu., Mavlyanova Z.F. MEDICAL AND PSYCHOLOGICAL REHABILITATION: CRITERIA AND METHODS OF ORGANIZATION, FACTORS AFFECTING THE PROCESS</i>	50
<i>Саидов А.Б., Курбонова З.Ч., Тургунова З.Т., Исомиддинова Н.В. ОЦЕНКА КООГУЛЯЦИОННОГО ГЕМОСТАЗА ПРИ COVID-19</i>	53
<i>Садиков Х.А., Саматов А.Х., Рахматуллаева Ш.Б., Муминова М.Т., Мирзаева Г.А. ЗАМОНАВИЙ ШАРОИТДА БОЛАЛАРДА ҚИЗАМИҚНИНГ КЛИНИК ЭПИДЕМИОЛОГИК ХУСУСИЯТЛАРИ</i>	54
<i>Солиева Н.К. РОЛЬ ВОЗДЕЙСТВИЯ ПАНДЕМИИ COVID 19 НА НЕВЫНАШИВАНИИ БЕРЕМЕННОСТИ</i>	58
<i>Султонова Н.А. ПРОГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ САМОПРОИЗВОЛЬНЫХ ВЫКИДЫШЕЙ В СТРУКТУРЕ ПРЕВЫЧНОГО НЕВЫНАШИВАНИЯ НА РАННИХ СРОКАХ БЕРЕМЕННОСТИ НА ФОНЕ ПАНДЕМИИ COVID-19.</i>	60
<i>Таджиев Б.М., Рихсиева Г.М., Алимов М.М. КЛИНИЧЕСКОЕ ТЕЧЕНИЕ COVID-19 У ДЕТЕЙ</i>	62

Тащук 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., Рахматуллаева Ш.Б. Муминова М.Т., Эралиев У.Э., Мирхошимов М.Б., Холматов С.И. БОЛАЛАРДА COVID-19 ЯНГИ КОРОНАВИРУС ИНФЕКЦИЯСИНИНГ КЛИНИК-ЭПИДЕМИОЛОГИК ТАВСИФИ	68
Хамзаева Н.Т., Матназарова Г.С., Расулов Ш.М., Қучқорова Б.К. ТОШКЕНТ ШАҲРИДА COVID-19 ИНФЕКЦИЯСИ БИЛАН КАСАЛЛАНГАНЛАРНИНГ ЭПИДЕМИОЛОГИК ТАҲЛИЛИ	71
Хашимова 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
Eraliev E., Djurayeva N.K. «IMPROVING THE PERFORMANCE OF NURSES IN THE REHABILITATION OF PATIENTS AFTER COVID-19 INFECTION»	82
Юсупов А.С., Таджиев Б.М., Файзиев Б.О. КОРОНАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ С	84
Yoqubov Q. Yo., Mirtazavey O.M., Matnazaro`va G.S. TOSHKENT SHAHRIDA COVID-19 NING EPIDEMIK TAVSIFI	86

**ПАТОЛОГИЯ КООГУЛЯЦИОННОГО ГЕМОСТАЗА ПРИ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ И COVID-19**

Бабаджанов А.С., Курбонова З.Ч., Исомиддинова Н.К., Бахтиёрова Ш.У, Тургунова З.Т.

**JIGAR SIRROZI VA COVID-19 DA KOAGULYATSION GEMOSTAZ PATOLOGIYASI**

Babadjanov A.S., Kurbonova Z.Ch., Isomiddinova N. Q., Baxtiyorova Sh.U, Turgunova Z T,

**COAGULATION HEMOSTASIS PATHOLOGY IN LIVER CIRROSIS AND COVID-19**

Babadjanov A.S., Kurbonova Z.Ch., Isomiddinova N. Q., Baxtiyorova Sh.U, Turgunova Z T

Toshkent tibbiyot akademiyasi

*Surunkali jigar kasalliklari bilan og'riqan bemorlar KOVID-19ning klinik oqibatlariga ko'proq moyil bo'lishadi, chunki bu infeksiya ko'pincha og'ir pnevmoniya yoki «sitokin bo'roni» tufayli gipoksiya va gipoksemiya keltirib chiqaradi. Bundan tashqari, allaqachon jigar sirrozi tashxisi qo'yilgan bemorlarda yuqumli kasalliklarga moyilligi yuqori bo'lganligi sababli kasallik va o'lim xavfi yuqori, bu birinchi navbatda tizimli immunitet tanqisligi mavjudligi bilan bog'liq bo'lib, bu ikkinchi klinik holatda ko'rsatildi[1].*

*Patients with chronic liver disease are more susceptible to the clinical consequences of COVID-19, as this infection often leads to hypoxia and hypoxemia due to severe pneumonia or "cytokine storm". In addition, patients who have already been diagnosed with liver cirrhosis have a higher risk of illness and death due to their higher susceptibility to infectious diseases, primarily due to the presence of systemic immunodeficiency, which was shown in the second clinical case. [1]*

**Dolzarbligi**

2019 yil koronavirusi xozirda ham davom etayotgan COVID-19 global pandemiyasiga olib keldi. Ko'pgina bemorlarda kasallik belgilarsiz bo'lsada, ayrim bemorlarda kasallik og'ir ko'rinishda kechadi va xatto o'limga olib keladi. Bu ayniqsa surunkali kasalliklari bo'lgan, shu jumladan jigar kasalliklari bo'lgan bemorlarga aloqador.[2].

Yuqumli kasalliklar shifoxonalarida ishlaydigan shifokorlarning ta'kidlashicha, koronavirus bilan kasallanganlarning hech biri shifoxonani mutlaqo sog'lom odam sifatida tark etmadi. Ushbu kasalliklari haftalab yoki hatto oylab davom etishi mumkin. Koronavirusdan keyin paydo asoratlar post-kovid sindrom deb ataladi[3].

Fibrinogen jigarda sintez qilingan va fibringa aylangan oqsil, bu qon ivishidagi asoslardan biri hisoblanadi. Bundan tashqari, bu o'tkir fazali oqsil. Tromb hosil bo'lishining kuchayishi, turli xil yallig'lanish kasalliklari bilan ushbu oqsilning sintezi kuchayadi. Jigar kasalliklari, irsiy fibrinogen etishmovchiligi va boshqalar bilan uning kontsentratsiyasi pasayadi.[4]

Dekompensatsiyalangan jigar sirrozi mavjudligi nafaqat KOVID-19 ning og'irroq shakllarini rivojlanish xavfini, balki surunkali jigar kasalliklarining rivojlanishiga ham olib keladi.[1]

**Material va metodlar**

Tadqiqot ob'ekti sifatida 200 jigar sirrozi, dekompensatsiya bosqichi, Chayld-Рью bo'yicha V sinf bemorlar tanlab olindi. 1 gurux 50

ta HBV etiologiyali jigar sirrozi, 2 gurux 30 ta HBV+HDV etiologiyali jigar sirrozi, 3 gurux 50 ta noma'lum etiologiyali jigar sirrozi. Nazorat guruxi 20 ta sog'lom shaxslardan iborat. Barcha bemorlarga «Sysmex CA-600» avtomat koagulometriya koagulogramma ko'rsatkichlari "Human" reagentlari yordamida tekshirildi.

**Tekshirish usullari**

Asosiy va nazorat guruxlari qon namunalardan quydagilar aniqlanadi protrombin vaqti, protrombin indeksi, AQTV, MNO, fibrinogen, trombin vaqti[5].

**Natija**

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

**Xulosa**

Jigar sirrozida koagulyatsion gemostaz ko'rsatkichlari gipokoagulyatsiya tomoniga siljiganligi aniqlandi: aktiv qisman tromboplastin vaqti, protrombin vaqtining uzayishi, PTI kamayishi. Gipokoagulyatsiya virus etiologiyali jigar sirrozida kuchliroq namoyon bo'ldi.

**Adabiyotlar**

1. <http://9sargb.ru/news/vosstanovlenie-posle-koronavirusa/>

- 
2. Zhu N, Zhang D, Wang W, и др., 2020. Chen N, Zhou M, Dong X, и др. 2020. Guan W-j, Ni Z-y, Hu Y, и др., 2020
  3. <https://institutven.com.ua/flebologiya/priznaki-razvitiya-tromboza-pri-koronaviruse-covid-19/>
  4. Nikitin I.G., Ilchenko L.Yu., Fedorov I.G., Totolyan G.G. Liver injury in COVID-19: two clinical cases. Almanac of Clinical Medicine. 2020;48(6):412-421. (In Russ.)
  5. Люльман Х., Мор К., Хайн Л. Фармакология. Атлас. Пер. с англ. А.А. Свистунова. – Москва: Практическая медицина. 2016.