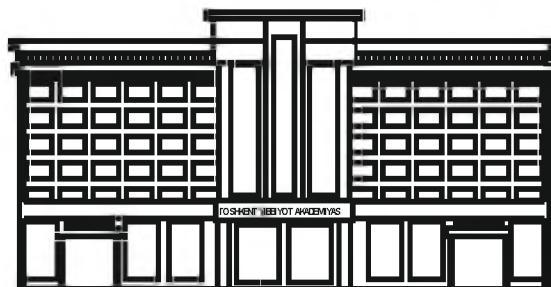


**ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ
ТОШКЕНТ ТИББИЁТ АКАДЕМИЯСИ**

2022 №3

2011 йилдан чиқа бошлаган

TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI AXBOROTNOMASI



ВЕСТИК ТАШКЕНТСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ

Тошкент

СОДЕРЖАНИЕ

ОБЗОРЫ	REVIEWS	
Irisqulov B.U., Do'stov F.A. COVID-19 DA JIGAR SHIKASTLANISHINING PATOGENETIK ASPEKTLARI	Iriskulov B.U., Dustov F.A. PATHOGENIC ASPECTS OF LIVER DAMAGE IN COVID-19	8
Косимова Д.С. ИНДИВИДУАЛЬНО-МЕТАБОЛИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА НАРУШЕНИЙ НЕЙРОМОТОРНОЙ ФУНКЦИИ ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМ СТРЕССЕ И ПУТИ ЕГО КОРРЕКЦИИ.	Kosimova D.S. INDIVIDUAL METABOLIC CHARACTERISTICS OF NEUROMOTOR FUNCTION DISORDERS IN EXPERIMENTAL STRESS AND WAYS OF ITS CORRECTION	11
Курбанбаева А.Ж., Камилова Р.Т. ХАРАКТЕРИСТИКА СОВРЕМЕННЫХ ЦИФРОВЫХ УСТРОЙСТВ И ИНТЕРНЕТА, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ДЕТЬМИ И ПОДРОСТКАМИ	Kurbanbaeva A.J., Kamilova R.T. CHARACTERISTICS OF THE USE OF MODERN DIGITAL DEVICES AND THE INTERNET AMONG CHILDREN AND ADOLESCENTS	15
Мамиева Л.М., Матякубова С.А., Мавлянова Н.Н. СОВРЕМЕННЫЕ ВЗГЛЯДЫ НА ЭТИОПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ	Mamiyeva L.M., Matyakubova S.A., Mavlyanova N.N. MODERN VIEWS ON THE ETIOPATHOGENETIC ASPECTS OF PRETERM LABOR	18
Ниёзова Ш.Х., Камышов С.В., Баленков О.Ю. ПУТИ ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТАРГЕТНОЙ ТЕРАПИИ МЕТАСТАТИЧЕСКОГО КОЛОРЕКТАЛЬНОГО РАКА С ПОМОЩЬЮ ПРОГНОСТИЧЕСКИХ БИОМАРКЕРОВ	Niyozova Sh.Kh., Kamyshov S.V., Balenkov O.Yu. WAYS TO IMPROVE THE EFFECTIVENESS OF TARGETED THERAPY FOR METASTATIC COLORECTAL CANCER USING PREDICTIVE BIOMARKERS	21
Расурова М.Б., Қосимова Р.И. ПАРВОВИРУС РВВ 19 ИНФЕКЦИЯСИНИ ГЕМОЛИТИК ВА ОНКОЛОГИК КАСАЛЛИКЛАРДА УЧРАШИ	Rasulova M.B., Kasimova R.I. PARVOVIRUS INFECTION PVB19 IN HEMOLYTIC AND ONCOLOGICAL DISEASES	25
Рахматуллаева Г.К., Эркинова С.А. АРТЕРИОВЕНОЗНЫЕ МАЛЬФОРМАЦИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА	Rahmatullaeva G.K., Erkinova S.A. ARTERIOVENOUS MALFORMATIONS OF THE BRAIN	29
Садиев Э.С., Исроилов Р.И. БОЛАЛАР ТУҒМА ЙОРАК НУҚСОНЛАРИ УЧРАШ ДаРАЖАСИ, ТУРЛАРИ, ЖАРРОҲЛИК БИЛАН ДАВОЛАШНИНГ АҲАМИЯТИ	Sadiev E.S., Isroilov R.I. RATE AND TYPE OF CHILDREN'S CONGENITAL HEART DISEASES, THE IMPORTANCE OF TREATMENT WITH SURGERY	33
Тешаев О.Р., Курбанов Г.И., Муродов А.С. ПРИМЕНЕНИЕ ВАКУУМНОЙ ТЕРАПИИ РАН РАЗЛИЧНОЙ ЭТИОЛОГИИ	Teshaev O.R., Kurbanov G.I., Murodov A.S. THE USE OF VACUUM THERAPY FOR WOUNDS OF VARIOUS ETIOLOGIES	37
Тешаев О.Р., Холов Х.А., Сайдбурхонов С.С. СОВРЕМЕННЫЙ ПОДХОД К ХИРУРГИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ ГЕМОРРОЯ	Teshaev O.R., Kholov Kh.A., Sayidburkhonov S.S. MODERN APPROACH TO SURGICAL TREATMENT OF HEMORRHOIDS	43
Тилляшайхов М.Н., Нишанов Д.А., Бойко Е.В., Хасанов Ш.Т., Рахматуллаев Б.Х. БИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ВЛИЯНИЯ ОПУХОЛЕВОЙ МИКРОСРЕДЫ ПРИ ПОЧЕЧНО-КЛЕТОЧНОМ РАКЕ	Tillyashaykhov M.N., Nishanov D.A., Boyko E.V., Khasanov Sh.T., Rakhamatullaev B.Kh..BIOLOGICAL FEATURES OF THE TUMOR MICROENVIRONMENT INFLUENCE IN RENAL CELL CARCINOMA	47
Tursunov X.Z., Boboyev X.N., Raimkulov R.S., Xoliyeva N.X. PREKANSEROZ VA ERTA OSHQOZON SARATONIDA MORFOLOGIK O'ZGARISHLAR	Tursunov H.Z., Babaev H.N., Raimkulov R.S., Kholieva N.Kh. MORPHOLOGICAL CHANGES IN PRECANCEROUS LESIONS AND EARLY GASTRIC CANCER	51
Холова Д.Ш., Халимова З.Ю. ЭПИГЕНЕТИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ РАЗВИТИЯ НЕАКТИВНЫХ АДЕНОМ ГИПОФИЗА	Kholova D.Sh., Khalimova Z.Y. EPIGENETIC FACTORS FOR THE DEVELOPMENT OF INACTIVE PITUITARY ADENOMAS	55
Чиниева М.И., Кенжакеева Х.Х., Фроянченко Г.А., Набиева З.Б., Мирсавурова Н.Р. НАРУШЕНИЯ МЕТАБОЛИЗМА ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПОЧЕК И ОРГАНОИДНЫЙ СТРЕСС	Chinieva M.I., Kenzhaeva H.Kh., Froyanchenko G.A., Nabieva Z.B., Mirsavurova N.R. METABOLIC DISORDERS IN KIDNEY DISEASE AND ORGANOID STRESS	60
Shadmanov A.K., Khegay L.N., Abdurakhimov A.Kh., Aslanov M.N., Nurmatov B.K. ASPECTS AND PRIORITIES OF EASY FOOD FOR PATIENTS WITH COVID-19	Shadmanov A.K., Xegay L.N., Abdurahimov A.X., Aslanov M.N., Nurmatov B.K. COVID-19 BILAN KASALLANGAN BEMORLAR UCHUN ENGL OVQATLARNING ASPEKLARI VA USTUVORLIKHLARI	64
Шодиев У.И., Исроилов Р.И. ҚОВУҚНИНГ ЯХШИ ЭПИТЕЛИЯ ЎСМАЛАРИ: ЧАСТОТАСИ, ТУРЛАРИ ВА САБАБЛАРИ	Chodiev U.I., Isroilov R.I. BENIGN EPITHELIAL TUMORS OF THE BLADDER: FREQUENCY, TYPES AND CAUSES	73

Юлдашев Б.С. ГЕНЕТИЧЕСКИЕ И МОЛЕКУЛЯРНЫЕ МЕХАНИЗМЫ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ	Yuldashev B.S. GENETIC AND MOLECULAR MECHANISMS OF RECURRENT BREAST CANCER	76
ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ МЕДИЦИНА	EXPERIMENTAL MEDICINE	
Кадирова Л.В. ОСОБЕННОСТИ МАКРОСКОПИЧЕСКОЙ ХАРАКТЕРИСТИКИ НАДПОЧЕЧНИКОВ 3-МЕСЯЧНЫХ БЕЛЫХ КРЫС ПОСЛЕ ТЯЖЕЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ	Kadirova L.V. FEATURES OF THE MACROSCOPIC CHARACTERISTICS OF THE ADRENAL GLANDS OF 3-MONTH-OLD WHITE RATS AFTER SEVERE TRAUMATIC BRAIN INJURY	80
Рахимова Г.Ш. ИНТЕРПРЕТАЦИЯ МАКРОСКОПИЧЕСКОЙ ТОПОГРАФИИ СЕМЕННИКОВ ПОДОПЫТНЫХ БЕЛЫХ КРЫС ПОСЛЕ МОДЕЛИРОВАННОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ	Rakhimova G.Sh. INTERPRETATION OF MACROSCOPIC TOPOGRAPHY OF TESTES OF EXPERIMENTAL WHITE RATS AFTER SIMULATED TRAUMATIC BRAIN INJURY	83
Хасанова Д.А. ОСОБЕННОСТИ МОРФОЛОГИИ СЕЛЕЗЕНКИ НА РАЗНЫХ ЭТАПАХ ПОСТНАТАЛЬНОГО ОНТОГЕНЕЗА	Khasanova D.A. FEATURES OF SPLEEN MORPHOLOGY AT DIFFERENT STAGES OF POSTNATAL ONTOGENESIS	86
КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА	CLINICAL MEDICINE	
Alibekov Sh.O., Saloxiddinov Z.S. ANDIJON SHAHRINING OIV BILAN HASTALANGAN AHOLISIDA MIKROELEMENTLAR BUZILISHLARINING TARQALISHI	Alibekov Sh.O., Salokhiddinov Z.S. THE PREVALENCE OF MICROELEMENT DISORDERS IN THE HIV-ASSOCIATED POPULATION OF THE CITY OF ANDIJAN	91
Арзиеева Г.Б. ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ У ОБОЖЖЕННЫХ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН С ТЕРМОИНГАЛЯЦИОННОЙ ТРАВМОЙ	Arzieva G.B. FEATURES OF THE COURSE OF PREGNANCY AND CHILDBIRTH IN BURNED PREGNANT WOMEN WITH THERMAL INHALATION INJURY	94
Валиеева М.Ю., Салахиддинов З.С., Ахмадалиева У.К., Джумабаева С.Э. РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ НЕКОТОРЫХ СОЦИАЛЬНО-МЕДИЦИНСКИХ ПОВЕДЕНИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ СРЕДИ МУЖСКОГО И ЖЕНСКОГО НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА АНДИЖАНА	Valieva M.YU., Salahiddinov Z.S., Akhmadalieva U.K., Djumabaeva S.E. THE PREVALENCE OF SOME SOCIO-MEDICAL BEHAVIORAL RISK FACTORS ARTERIAL HYPERPIESION THE POPULATION OF THE CITY OF ANDIJAN	97
Гаффоров С.А., Назаров У.К., Хен Д.Н. ИЗМЕНЕНИЕ ОРГАНОВ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ И ИММУНОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОРГАНИЗМА У БОЛЬНЫХ С СИНДРОМОМ МАРФАНА	Gafforov S.A., Nazarov U.K., Khen D.N. CHANGES IN THE ORGANS OF THE ORAL CAVITY AND IMMUNOGENETIC CHARACTERISTICS OF THE BODY IN PATIENTS WITH MARFAN'S SYNDROME	101
Даминова Л.Т., Касымов А.Ш., Абдашимов З.Б. ПОЛИМОРФИЗМ ИЗОФЕРМЕНТА CYP2C19 КАК ФАКТОР РИСКА ГАСТРОПАТИЙ, ИНДУЦИРОВАННЫХ ПРИМЕНЕНИЕМ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ У БОЛЬНЫХ С БОЛЕВЫМ СИНДРОМОМ	Daminova L.T., Kasymov A.Sh., Abdashimov Z.B. POLYMORPHISM OF THE CYP2C19 ISOENZYME AS A RISK FACTOR FOR GASTROPATHY INDUCED BY THE USE OF NON-STEROIDAL ANTI-INFLAMMATORY DRUGS IN PATIENTS WITH PAIN SYNDROME	109
Зайнев А.Ф., Курбаниязов З.Б., Гозибеков Ж.И. ФАКТОРНЫЙ АНАЛИЗ РЕЦИДИВА ТОКСИЧЕСКОГО ЗОБА	Zainiev A.F., Kurbaniyazov Z.B., Gozibekov Zh.I. FACTOR ANALYSIS OF RECURRANCE OF TOXIC GOITER	114
Закирова У.И., Максудова Л.Э., Исканова Г.Х., Яхъяева К.З. ГЕНЕТИЧЕСКИЕ ПРЕДИКТОРЫ В РАЗВИТИИ РЕЦИДИВИРУЮЩЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ У ДЕТЕЙ УЗБЕКСКОЙ ПОПУЛЯЦИИ	Zakirova U.I., Maksudova L.E., Iskanova G.Kh., Yakhyaeva K.Z. GENETIC PREDICTORS IN THE DEVELOPMENT OF RECURRENT BRONCHIAL OBSTRUCTION IN CHILDREN OF THE UZBEK POPULATION	117
Ибрагимов А.И., Норов А.У., Юлдашев Р.М. РЕЗУЛЬТАТЫ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ДЕГЕНЕРАТИВНОГО СПОНДИЛОЛИСТЭЗА	Ibragimov A.I., Norov A.U., Yuldashev R.M. RESULTS OF DIFFERENTIATED SURGICAL TREATMENT OF DEGENERATIVE SPONDYLOLISTHESIS	121
Камалова Ш.М., Харивова Е.А. СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИХ ПАРАМЕТРОВ ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО И ВТОРОГО ПЕРИОДА ДЕТСТВА ПРИ НАРУШЕНИЯХ ОСАНКИ И СКОЛИОЗЕ	Kamalova Sh.M., Kharibova E.A. COMPARATIVE ASSESSMENT OF THE ANTHROPOMETRIC PARAMETERS OF THE UPPER EXTREMITIES IN CHILDREN OF THE FIRST AND SECOND CHILDHOOD WITH POSTURE DISORDERS AND SCOLIOSIS	125

Курбаниязов З.Б., Юлдашов П.А., Сайинаев Ф.К., Шербеков У.А. ТАКТИКО-ТЕХНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ЛАПАРОСКОПИЧЕСКОЙ ГЕРНИОПЛАСТИКИ ПРИ ГРЫЖАХ ЖИВОТА	Kurbaniyazov Z.B., Yuldashev P.A., Sayinaev F.K., Sherbekov U.A. TACTICAL AND TECHNICAL ASPECTS OF LAPAROSCOPIC HERNIOPLASTY FOR ABDOMINAL HERNIATION	129
Маматкулова М. Д. ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРОЛАПСА НЕОВЛАГАЛИЩА ПОСЛЕ СИГМОИДАЛЬНОГО КОЛЬПОПОЭЗА	Mamatkulova M.D. SURGICAL TREATMENT OF NEOVAGINA PROLAPSE AFTER SIGMOIDAL COLPOESIS	133
Махмудов Б.Ф., Сайдов Г.Н., Алтыбаев У.У., Холиков Н.Х. ГЛИОМЫ МОЗОЛИСТОГО ТЕЛА: ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ И КЛИНИКО-НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ ТЕЧЕНИЕ	Mahmudov B.F., Saidov G.N., Altibaev U.U., Xolikov N.X. CORPUS CALLOSUM GLIOMAS: PATHOMORPHOLOGICAL ASPECTS, CLINICAL AND NEUROLOGICAL FEATURES	136
Махсумова Д.К. РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ И ХАРАКТЕРИСТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ ФАКТОРОВ РИСКА И ИЗМЕНЕНИЙ МАССЫ ТЕЛА У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННОЙ ПОПУЛЯЦИИ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ХРОНИЧЕСКИХ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ	Makhsumova D.K. PREVALENCE AND CHARACTERISTICS OF INFECTIOUS RISK FACTORS AND CHANGES IN BODY WEIGHT IN THE HIV-INFECTED POPULATION FOR THE PREVENTION OF CHRONIC GASTRODUODENAL DISEASES	139
Махкамов М.Э., Балтабаев О.К., Халмуратова У., Ережепов Б., Муртазаев С.С., Журабоева Н.А., Рустамов О.И. ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ПОДХОД К ОРТОДОНТИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ У ДЕТЕЙ С ВРОЖДЕННОЙ ОДНОСТОРОННЕЙ РАСЩЕЛИНОЙ ВЕРХНЕЙ ГУБЫ И НЕБА	Makhkamov M.E., Baltabaev O.K., Khalmuratova U., Erezheporov B., Murtazaev S.S., Zhuraboeva N.A., Rustamov O.I. DIFFERENTIATED APPROACH TO ORTHODONTIC CORRECTION IN CHILDREN WITH CONGENITAL UNILATERAL CLEFT LIP AND PALATE	142
Мусашайхов У.Х., Салохиддинов З.С., Мусашайхова Ш.М., Валиева М.Ю. ОЦЕНКА РОЛИ ПОЛИМОРФИЗМА 1298С ГЕНА МТНФР В РАЗВИТИИ И РЕЦИДИВЕ СОСУДИСТЫХ ТРОМБОЗОВ РАЗЛИЧНЫХ ЛОКАЛИЗАЦИЙ	Musashaykhov U.H., Salokhiddinov Z.S., Musashaykhova Sh.M., Valiyeva M.Yu. EVALUATION OF THE ROLE OF POLYMORPHISM A1298C OF THE MTHFR GENE IN THE DEVELOPMENT AND RECURRENT OF VASCULAR THROMBOSIS OF VARIOUS LOCALIZATIONS	146
Мухамедов А.З., Алтыбаев У.У., Султанов А.М. АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ОПУХОЛЕЙ ХИАЗМАЛЬНО-СЕЛЛЯРНОЙ ОБЛАСТИ ГОЛОВНОГО МОЗГА	Mukhamedov A.Z., Altibaev U.U., Sultanov A.M. ANALYSIS OF SURGICAL TREATMENT OF TUMORS OF THE CHIASMAL-CELLULAR REGION OF THE BRAIN	150
Сайдов Б.А., Кариев Г.М., Алтыбаев У.У. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ВЕСТИБУЛЯРНЫХ ШВАННОМ	Saidov B.A., Kariev G.M., Altibaev U.U. CLINICAL MANIFESTATIONS OF VESTIBULAR SCHWANNOMAS	153
Салихова С.М. ДАУН СИНДРОМЛИ БОЛАЛАРНИНГ ЦИТОГЕНЕТИК ШАКЛЛАРГА КЎРА НЕЙРОКОГНИТИВ ФАОЛИЯТИНИ БАҲОЛАШ	Salikhova S.M. ASSESSMENT OF THE NEUROCOGNITION FUNCTION OF CHILDREN WITH DOWN SYNDROME ACCORDING TO CYTOGENETIC FORMS	156
Турсунов Х.З., Шарипова Б.Э. АУТОПСИЯ МАТЕРИАЛЛАРИ БЎЙИЧА COVID-19 ДАН ВАФОТ ЭТГАНЛАР ОРАСИДА ҚАНДЛИ ДИАБЕТНИ АНИҚЛАШ ЧАСТОТАСИ	Tursunov Kh.Z., Sharipova B.E. THE FREQUENCY OF DETECTION OF DIABETES MELLITUS AMONG THOSE WHO DIED FROM COVID – 19 ACCORDING TO AUTOPSY MATERIALS	161
Ходжиева Д.Т., Бафоева З.Б., Наврузова З.Ш. ОСОБЕННОСТИ ГОЛОВНЫХ БОЛЕЙ, ВОЗНИКШИХ ВСЛЕДСТВИЕ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА, АССОЦИРОВАННОГО С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА	Khodjieva DT, Bafoeva ZB, Navruzova Z.Sh. PECULIARITIES OF HEADACHES ARISING AS A CONSEQUENCE OF ISCHEMIC STROKE ASSOCIATED WITH MYOCARDIAL INFARCTION	164
Шамсиев А.М., Асатулаев А.Ф., Юсупов Ш.А., Шамсиев Ж.А. ОСОБЕННОСТИ ОСЛОЖНЕННОГО ТЕЧЕНИЯ КИСТОЗНЫХ И ОПУХОЛЕПОДОБНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ ЯИЧНИКОВ	Shamsiev A.M., Asatulaev A.F., Yusupov Sh.A., Shamsiev Zh.A. FEATURES OF THE COMPLICATED COURSE OF CYSTIC AND TUMOR-LIKE FORMATIONS OF THE OVARIES	167
Шодиев Ў.М., Саноев Б.А. ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ КИСТ ПОЧЕК ПО МАТЕРИАЛАМ АУТОПСИЙ	Shodiev O'. M., Sanoev B.A. MEETING OF KIDNEY CYSTS IN COURT MEDICAL AUTOPSY PRACTICE	170
Эргашев Н.Ш., Отамурадов Ф.А., Сатторов Б.Б. НОЗОЛОГИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА И АНАТОМИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ РЕКТОПРОМЕЖНОСТНЫХ СВИЩЕЙ У ДЕТЕЙ	Ergashev N.Sh., Otamuradov F.A., Sattorov B.B. NOSOLOGICAL STRUCTURE AND ANATOMICAL FEATURES OF RECTO-PERINEAL FISTULAS IN CHILDREN	173

АУТОПСИЯ МАТЕРИАЛЛАРИ БҮЙИЧА COVID-19 ДАН ВАФОТ ЭТГАНЛАР ОРАСИДА ҚАНДЛИ ДИАБЕТНИ АНИҚЛАШ ЧАСТОТАСИ

Турсунов Х.З., Шарипова Б.Э.

ЧАСТОТА ВЫЯВЛЕНИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА СРЕДИ УМЕРШИХ ОТ COVID-19 ПО МАТЕРИАЛАМ ВСКРЫТИЯ

Турсунов Х.З., Шарипова Б.Э.

THE FREQUENCY OF DETECTION OF DIABETES MELLITUS AMONG THOSE WHO DIED FROM COVID – 19 ACCORDING TO AUTOPSY MATERIALS

Tursunov Kh.Z., Sharipova B.E.

Тошкент тиббиёт академияси

Цель: выявление патоморфологических изменений и морфометрических показателей эндокринной и экзокринной части поджелудочной железы при COVID-19. **Материал и методы:** в ССВ РПАМ Республики Узбекистан ретроспективно проанализировано 216 материалов вскрытий умерших в июне-сентябре 2021 г. от COVID-19 в возрасте от новорожденного до 85 лет. Вскрытие проводилась по методу Шора. **Результаты:** обнаружено, что часть умерших имели хронические заболевания, в том числе сахарный диабет отмечался у 63 (29,2%), артериальная гипертензия – у 100 (46,3%). **Выводы:** COVID-19 у больных сахарным диабетом привел к дальнейшему осложнению основного заболевания на фоне микроangiопатии. Непосредственной причиной смерти явилась полиорганская недостаточность.

Ключевые слова: панкреатит, островки Лангерганса, экзокринная часть, коронавирусная инфекция, патоморфология, патогистология.

Objective: To identify pathomorphological changes and morphometric parameters of the endocrine and exocrine parts of the pancreas in COVID-19. **Material and methods:** 216 autopsy materials of those who died in June-September 2021 from COVID-19 aged from newborn to 85 years were retrospectively analyzed in the CER of the RPAM of the Republic of Uzbekistan. The autopsy was carried out according to the Shor method. **Results:** It was found that some of the deceased had chronic diseases, including diabetes mellitus in 63 (29.2%), arterial hypertension in 100 (46.3%). **Conclusions:** COVID-19 in patients with diabetes mellitus led to a further complication of the underlying disease against the background of microangiopathy. The immediate cause of death was multiple organ failure.

Keywords: pancreatitis, Langerhans island, exocrine part, coronavirus infection, pathomorphology, pathohistology.

2020-йилда бутун дунё бўйлаб соғликни сақлаш тизими илгари номаълум бўлган SARS-CoV-2 вируси келтириб чиқардиган инфекцияга дуч келди. Бу вирус хали аниқланмаган, лекин инфекциянинг зооноз табиати ҳақида тахминлар мавжуд эди. Вирус одамдан-одамга хаво-томчи, патоген нафас йўллари орқали чанг сифатида юқади. Ҳамма ёшдаги одамларга юқиши мумкин бўлиб, аммо энг кўп учраган ёш вакиллари 40 ёшдан юқорилар бўлиб, касалликнинг оғир формаси 60 ёшдан юқори инсонларга тўғри келади. Ҳамроҳ касаллиги мавжуд беморлар: қандли диабет (20%), гипертония касаллиги (15%), бошқа юрак қон - томир касалларни (15%) ни ташкил этади. Касалликнинг клиник кўриниши истма кўтарилиши, куруқ йўтал, нафас қисиши, мушакларда оғриқ, терида ҳар - хил тошмалар кўринишида намоён бўлади. COVID-19 нинг клиник варианtlари кўйидагилар:

-ўтқир респиратор вирусли инфекция (фақат юқори нафас йўллари заарланиши билан);

-нафас етишмовчилигисиз пневмония;

-ўтқир нафас етишмовчилиги билан борувчи пневмония (ЎНЕ);

-ўтқир респиратор-дистресс синдром (ЎРДС);

-сепсис;

-септич (инфекцион-токсик) шок.[4]

Лаборатор текширув натижаларига кўра касаллик ўтқир фазасида лейкоцитоз, лимфопения, жигар

трансаминалари, мушак ферментлари, миоглобин, лактат-дегидрогеназа (ЛДГ) ошиши қузатилади. Касаллик оғир кечишида нафас етишмовчилиги (НЕ), юрак қон-томир етишмовчилиги (ЮҚТЕ), буйрак етишмовчилиги яни организмда полиорган етишмовчиликка олиб келади. SARS-CoV-2 вируси бир занжирли RNK тутувчи Coronoviridae оиласига мансуб вирус ҳисобланади. Қўзғатувчининг кириш дарвозаси- юқори нафас йўллари эпителийси, қўз конъюктиваси ва ошқозон ва ичаклар эпителиоцитлари ҳисобланади [2].

Инфекциянинг клиник кўриниши ва уни даволаш бўйича кўплаб адабиётлар орасида COVID-19 нинг ошқозон-ичак кўриниши бўйича ишлар пайдо бўла бошлиди. Баъзи адабиётларда янги коронавирус инфекцияси билан боғлиқ ошқозон-ичак симптомлари, уларнинг сабаблари ва клиник аҳамияти ҳақида маълумотлар келтирилган [3]. Ошқозон-ичак касалликларининг COVID-19 жараёнига таъсири, шунингдек, инфекция фонида меъдасти безидаги ўзгаришларнинг табиати кўрсатилган. Гастроинтестинал симптомлар вируснинг инсон танаси ҳужайралари билан ўзаро таъсирининг ўзиға хос ҳусусиятлари билан изоҳланади. SARS-CoV-2 нинг ҳужайрага кириши учун рецептори ангиотензин-айлантирувчи фермент-2 (ААФ-2) эканлиги кўрсатилади [5]. Тадқиқот натижалари ААФ-2 нинг

нафақат 2-тип альвеолоцитлар ва респиратор эпителий хужайралари, балки кардиомиоцитлар, нефрон проксимал каналчалари, сийдик пуфаги уротелийси, оғиз бүшлиги шиллик қавати хужайралари, тил эпителийси, қызилұңгач керотиноцитлари, холангиоцитлар, гепатоцитлар, ингичка ичак энтероцитлари, шунингдек, меъда ости безт эндокрин ва экзокрин хужайраларида ҳам мавжудлигини күрсатади. COVID-19 билан оғриган беморларнинг қон зардобида жигарга оид маркерларнинг күпайиши ҳақидаги далилларга қараганда меъдаости безининг иштироки ҳақида маълумотлар кам. Вирус меъдаости безига таъсирининг икки хил механизми кўриб чиқлади: вируснинг панкреатик хужайраларда мавжуд ААФ-2 орқали тўғридан-тўғри ситопатик таъсири ва тизимли яллиғланиш фонида хужайравий иммун жавоб туфайли келиб чиқувчи ва ферментлар миқдорининг иккиласи ошиши таъсири. Ф.Лиу ва бошқалар ААФ-2 меъда ости безининг экзокрин ва эндокрин хужайраларида мавжудлигини таъкидлади. Касалхонага ётқизилган беморлардан COVID-19 енгил формаси билан касалланганларнинг 1,85% ида амилаза ва липаза даражасининг ошиши қайд этилган. Оғир ахволдаги беморларда амилаза 17,9% га, липаза 16,4% га ошган. Оғир ахволдаги COVID-19 билан касалланган беморларда компьютер томографияси ёрдамида меъдаости бези каналининг фокал ёки ҳамма жойи кенгайгани аниқланган. Госпитализация қилинганлардан оғир ахволдаги беморларда амилаза миқдори 12 (100%), липаза-11 (91,7%) га ошганлиги (амилаза ва липазанинг организмда нормал миқдори 135 ва 78 бир/л деб қабул қилинган) аниқланган. Меъда ости бези ферментларининг күпайиши қайд этилган 13 нафар беморнинг 2 таси ностероид яллиғланишга қарши дорилар қабул қилган ва 4 таси касалхонага ётқизилганда глюкокортикоид даво олган, бу эса медикаментоз панкреатитнинг сабаби бўлиши мумкин. COVID-19 нинг оғир шакли ва меъдаости бези ферментлари күпайиши билан касалланган 13 нафар бемордан 8 нафари уйига чиқарилган, 5 нафари вафот этган. Шу билан бирга, амилаза ва липаза даражасининг ортиши ҳақидаги қийматлар коронавируснинг бевосита таъсиридан келиб чиқкан ўткир панкреатитнинг исботи сифатида кўрилмоқда. Бу фикр учта белгидан камида иккитаси мавжуд бўлганда тасдиқланиши мумкин: қорин оғриғи, амилаза ва липазанинг меъёридан ошиши ва магнит-резонанс томография ёки компьютер томографияси маълумотларига асосланиши керак. Аммо тадқиқотларнинг бирида, баязи беморларда меъдаости бези ферментларининг даражаси кўрсатилмаган ва ўткир панкреатит белгилари кузатилмаган, бошқасида амилаза ва липазанинг миқдори меъёрдан 1,5 баравар ошиб кетган [1].

Тадқиқот мақсади

COVID-19 дан ўлганлар аутопсия материаллари асосида эндокрин ва экзокрин меъдаости безининг патоморфологик ўзгаришлари ва морфометрик параметрларини аниқлаш.

Материал ва усуслар

ЎЗР ССВ РПАМ да 2021-йил июнь-сентябрь ойларида COVID-19 дан ўлганлар жами 216 нафар ау-

топсия материаллари ретроспектив таҳлил қилинди. Ўлганлар ёши энди туғилган чақалоқдан тортиб то 85 ёшгача бўлганларни ташкил этади.

COVID-19 дан ўлганлар ёшига қараб 5 гурухга бўлинган: 1 гурухга 0-20 ёшгача бўлган (25 ҳолат: 16 аёл, 9 эркак); 20-29 ёшгача бўлган (9 ҳолат: 5 аёл, 4 эркак); 30-39 ёшгача бўлган (37 ҳолат: 18 аёл, 19 эркак); 40-49 ёшгача бўлган (27 ҳолат: 10 аёл, 17 эркак); 50 ёшдан юқори бўлган (119 ҳолат: 56 аёл, 63 эркак) кирди. Аутопсия Шопусулида бажарилди. Гистологик текшириш учун барча ички органлар олиниб, уларнинг қалинлиги 0,5-1,0 см ва 1,5 см² бўлган бўлакчалари хона ҳароратида 10% ли нейтрал формалин билан 24-48 соат давомида фиксацияланди.

Натижалар ва муҳокама

216 та ҳолатдан сурункали касаллик сифатида қандли диабет ва гипертония касаллиги мавжуд беморлар бор. Қандли диабет 63 та ҳолат (29,2%) ва гипертония касаллиги 100 та ҳолат (46,3%) ни ташкил этди. Вафот этганларнинг ёшига ва жинсига ҳамда COVID-19 ни оғирлаштириш даражасига яъни асосий касалликка фон, йўлдош ёки рақобатдош касаллик бўлиб келишига қараб боғлиқлиги мавжуд: қандли диабет фон касаллик сифатида 19 та ҳолатда (30%), йўлдош касаллик сифатида 39 ҳолатда (61,9%), рақобатдош касаллик сифатида 5 ҳолатда (7,9%) учраган; гипертония касаллиги фон касаллик сифатида 15 ҳолатда (15%), йўлдош касаллик сифатида 85 ҳолатда (85%), рақобатдош касаллик сифатида эса учрамаган. Шунингдек, COVID-19 дан ўлганлар орасида оналар ўлими ҳам учради. Булар 20-29 ёшли оналар ўртасида 2 та ҳолатда, 30-39 ёшли аёллар ўртасида 7 та ҳолат қайд этилди.

Шуни таъкидлаш керакки, COVID-19 дан вафот этганлар орасида қандли диабет касалликни оғирлаштирувчи сифатида келган. Қандли диабетнингайнан 2-типи мавжуд 216 та ҳолатдан 63 тани ташкил қиласи. Бундан ташқари, гипертония касаллиги ҳам қандли диабет каби COVID-19 нинг иккиласи асоратлари келиб чиқшига сабаб бўлган.

Қандли диабети мавжуд беморлarda COVID-19 касаллиги микроангипатия фонида касалликнинг янада мураккаблашувига сабаб бўлди. Бунинг натижаси сифатида ТТИҚИ синдроми (тарқоқ томир ичидаги коннинг ивиши), некротик нефроз, ўпкалар шишига олиб келди. Бундан ташқари, ўпкаларда иккитомонлама полисегментар сероз-геморрагик пневмония аниқланди. Ошқозон ости безида панкреонекроз аниқланди. Бевосита ўлим сабаби (БЎС) полиорган етишмовчилиги бўлган.

Полиорган етишмовчилиқда ҳаётга мос келмайдиган патологоанатомик ўзгаришлар ривожланди: буйрақда – кортикал некрозлар, жигарда – центролобуляр некрозлар, ошқозон ости безида – панкреонекроз, ошқозонда – эрозив гастрит аниқланди. Иммуногенез органларида (талоқ, лимфа тугуллари) иккиласи иммунодефицит акс этади. Айтилган ўзгаришлар полиорган етишмовчилиги асосида ётади.

Гипертония касаллиги мавжуд бемордарда COVID-19 юрак коронар томирлари ва бош мия қон - томирлари спазми ҳамда тромбозига олиб келиши

натижасида бевосита ўлим сабаби - миокард инфаркти ва унинг асоратлари ҳамда бош мия қон айланышининг ўткир бузилишлари сифатида қолди.

Хуроса

1. COVID-19 да 2021-йил июнь-сентябрь ойлари давомида умумий ҳисобда 216 ўлим ҳолати кузатилди.

- Қандли диабет билан боғлиқ ҳолатлар;
- Қандли диабет фон касаллик сифатида 19 та ҳолатда (30%);
- Қандли диабет йўлдош касаллик сифатида 39 ҳолатда (61,9%);
- Қандли диабет рақобатдош касаллик сифатида 5 ҳолатда (7,9%).

2. Гипертония касаллиги билан боғлиқ ҳолатлар:

- Гипертония касаллиги фон касаллик сифатида 15 ҳолатда (15%);
- Гипертония касаллига йўлдош касаллик сифатида 85 ҳолатда (85%).

3. COVID-19 билан боғлиқ оналар ўлими 20 ёшдан 39 ёшгача бўлган аёллар ўртасида 9 та ҳолат аниқланди.

Адабиётлар

1. Зайратъянц О.В., Самсонова М.В., Михалева Л.М. и др. Патологическая анатомия COVID-19: Атлас; Под общ. ред. О.В. Зайратъянца. – М, ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», 2020. – 140 с.

2. Коган Е.А., Березовский Ю.С., Проценко Д.Д. и др. Патологическая анатомия инфекции, вызванной SARS-CoV-2 // Суд. мед. – 2020. – Т. 6, №2. – С. 8-30.

3. Рекомендация экспертов по стратегии контроля за глюкозы при диабете в сочетании с COVID-19 // J. Clin. Intern. Med. – 2020. – Vol. 37, №3. – P. 215-219.

4. Самсонова М.В., Михалева Л.М., Черняев А.Л. и др. Пато-

логическая анатомия легких при COVID-19: Атлас; Под ред. О.В. Зайратъянца. – Москва; Рязань: Рязанская областная типография, 2020.

5. World Health Organization Coronavirus disease 2019 (COVID-19) situation report-51. World Health Organization, 2020. https://www.who.int/docs/default-source/coronavirus/e/s_ituationreports/20200311-sitrep-51-covid-19.pdf?sfvrsnj1ba62e57_

АУТОПСИЯ МАТЕРИАЛЛАРИ БЎЙИЧА COVID-19 ДАН ВАФОТ ЭТГАНЛАР ОРАСИДА ҚАНДЛИ ДИАБЕТНИ АНИҚЛАШ ЧАСТОТАСИ

Турсунов Х.З., Шарипова Б.Э.

Мақсад: COVID-19да ошқозон ости бези эндокрин ва экзокрин қисмларининг патоморфологик ўзгаришлари ва морфометрик параметрларини аниқлаш. **Материал ва усуслар:** 2021 – йилнинг июн-сентябр ойларида янги туғилгандан 85 ёшгача бўлган даврда COVID-19 касаллигидан вафот етганларнинг аутопси материаллари Ўзбекистон Республикаси ички ишлар вазирлигига ретроспектив таҳлил қилинди. Аутопсия ШОП усули бўйича амалга оширилди. **Натижалар:** мархумларнинг баъзиларида сурункали касалликлар, жумладан, 63 (29,2%) да қандли диабет, 100 (46,3%) да артериал гипертензия борлиги аниқланди. **Хуроса:** қандли диабет билан оғриган беморларда COVID-19 микроангиопатия фонида асосий касалликнинг янада мураккаблашишига олиб келди. Ўлимнинг бевосита сабаби кўп organ этишмовчилиги эди.

Калит сўзлар: панкреатит, Лангерганс ороли, экзокрин қисм, коронавирус инфексияси, патоморфология, патогистология.