



ВЕСТНИК

АССОЦИАЦИИ ПУЛЬМОНОЛОГОВ
ЦЕНТРАЛЬНОЙ АЗИИ
ВЫПУСК 20 (№3-4)



Ташкент 2022 ГОА

ВЕСТНИК

АССОЦИАЦИИ ПУЛЬМОНОЛОГОВ ЦЕНТРАЛЬНОЙ АЗИИ

ВЫПУСК 20 (№3-4)

2022 год

Ежегодный научно-практический журнал
издается с 1996 г.

*Журнал зарегистрирован в
Государственном комитете печати
Республики Узбекистан 20 мая 1996 г.
(регистрационное свидетельство №48),
перерегистрирован 5 декабря 2003 г.
(удостоверение №135)
ISSN 2181-4988*

Редакционная коллегия

Главный редактор
А.М. Убайдуллаев
И.В. Ливерко
(зам. главного редактора)
Э.А. Абдуганиева
(ответственный секретарь)
Д.З. Мухтаров
Ф.К. Ташпулатова
Н.В. Гафнер

Редакционный совет

Н.Н. Партиева (Ташкент)
Г.А. Вахидова (Ташкент)
М.Т. Рустамова (Ташкент)
Н.Н. Убайдуллаева (Ташкент)
Н.Н. Бримкулов (Бишкек)
Р.А. Бакенова (Астана)
О.И. Бобоходжаев (Душанбе)

<i>Каримова Н.И., Урумбоева З.О.</i>	
ИММУННО-ВЕГЕТОЛОГИЧЕСКИЕ И БИОХИМИЧЕСКИЕ И АСПЕКТЫ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ	125
<i>Мамбетниязов К.С.</i>	
БРОНХИАЛ АСТМА КАСАЛЛИГИДА ҚОН ЗАРДОБИДА КОРТИЗОЛ КОНЦЕНТРАЦИЯСИНИ ТАҲЛИЛИ	126
<i>Саидова Ш.А., Якубов А.А., Зуфаров П.С., Пулатова Д.Б., Пулатова Н.И., Мусаева Л.Ж.</i>	
НАРУШЕНИЕ ЭЛЕКТРОЛИТНОГО БАЛАНСА И ПУТИ КОРРЕКЦИИ У БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ	127

XII. ПНЕВМОНИИ

<i>Каримжонов И.А., Файзиева Ұ.Р.</i>	
ЭРТА ЁПДАГИ БОЛАЛАРДА ПНЕВМОНИЯНИНГ КЕЧИШИДА ПРЕМОРБИД ВА КОМОРБИД ҲОЛАТЛАРНИНГ ТАЪСИРИ	128
<i>Налибаева Р., Ливерко И.В.</i>	
ВНЕБОЛЬНИЧНАЯ ПНЕВМОНИЯ: РИСКИ И ПРОГНОЗЫ ПО ПНЕВМОКОКОВОЙ ВАКЦИНАЦИИ	129
<i>Охунов А.О., Бобокүлова Ш.А., Атаков С.С.</i>	
ТАКТИКА ВВЕДЕНИЯ БОЛЬНЫХ С НАГНОИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЛЕГКИХ У БОЛЬНЫХ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ	130
<i>Турдиева Д.Э.</i>	
ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ РЕАКТИВНОСТИ ОРГАНИЗМА НОВОРОЖДЕННЫХ С ВРОЖДЕННОЙ ПНЕВМОНИЕЙ	131
<i>Шамсиев Ф.М., Таджиханова Д.П., Шамсиева Л.А., Зайнобитдинова С.Н.</i>	
РЕЗУЛЬТАТЫ ИММУНОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ЗАТЯЖНОГО ТЕЧЕНИЯ У ДЕТЕЙ	132

XIII. НОВАЯ КОРОНАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ COVID-19

<i>Абдурасулова Ш.Б.</i>	
МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ МАТКИ, МАТОЧНЫХ ТРУБ И ЯИЧНИКОВ У БЕРЕМЕННЫХ И РОДИЛЬНИЦ, УМЕРШИХ ОТ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ	133
<i>Бабоев А.С., Назиров П.Х.</i>	
АСЕПТИЧЕСКИЙ НЕКРОЗ ГОЛОВКИ БЕДРЕННОЙ КОСТИ ПОСЛЕ COVID-19	134
<i>Бекембаева Г.С.</i>	
СОЧЕТАННАЯ ПАТОЛОГИЯ - ТУБЕРКУЛЕЗ И COVID-19 В КАЗАХСТАНЕ	135
<i>Горбач Л.А., Аджаблаева Д.Н.</i>	
ПОКАЗАТЕЛИ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ У ДЕТЕЙ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ ИЗ ОЧАГОВ КОРОНАВИРУСНОЙ И ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ	136
<i>Ибадуллаева Н.С., Кан Н.Г., Хикматуллаева А.С.</i>	
ХЕМОКИН CXCL10/IP-10 - КАК ПРЕДИКТОР ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ COVID-19	137
<i>Касаева Л.Т., Юлдашева Ш.М., Әбілдаева М.С.</i>	
ПРОБЛЕМА ТУБЕРКУЛЕЗА В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ COVID-19	138
<i>Ливерко И.В., Мухсинов Ф.М., Ниязова Ф.Н., Ахмедов Ш.М., Гафнер Н.В.</i>	
ПАНДЕМИЯ COVID-19: ВЫЗОВЫ, ФАКТЫ И РИСКИ РАЗВИТИЯ АНТИБИОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТИ	139

на 100 тысяч населения в 2021 г. Положительная динамика отмечается и в Туркестанской области: 61,6 случаев на 100 тысяч населения в 2017 г., 32,5 случаев на 100 тысяч населения в 2021 г. При этом, во временном периоде с 2020 г. по 2021 г. по области, отмечается увеличение этого показателя на 3,63%. Данный скачок заболеваемости туберкулезом, вероятно, связан с некоторыми изменениями в функциях служб здравоохранения в период пандемии, кадровым дефицитом, безусловно приведшим к ухудшению обслуживания пациентов с ТБ. Не остается без внимания сложность выявления туберкулеза в условиях изоляции, ухудшение течения туберкулеза с COVID-19. Заболеваемость среди детей от 0-17 лет в стране за анализируемый период показал повышение заболеваемости в 2019 году на 49% по сравнению с 2018 годом, что может быть обусловлено улучшением диагностики заболевания за счет широкого внедрения современных методов диагностики ТБ. Среди впервые выявленных больных показатель бактериовыделения увеличился на 10,3% в период с 2017 по 2021гг. Показатель множественной лекарственной устойчивости микобактерии туберкулеза снизился на 24,3%. Показатель смертности от туберкулеза снизился на 55,5% за 5-летний период исследования. Эффективность лечения больных туберкулезом в Туркестанской области у больных с чувствительным туберкулезом за период 2017-2021гг. остается стабильным в пределах 86%, а туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью показывает улучшение на 10,8%.

Заключение. Отмечается улучшение основных эпидемиологических показателей по туберкулезу в Туркестанской области за последние 5 лет (2017-2021гг.). В условиях пандемии COVID-19 выявлено увеличение заболеваемости среди детей, рост лекарственно устойчивых форм туберкулеза, в том числе МЛУ ТБ за последние 2 года. Данные обстоятельства требуют совершенствования комплексного научно-обоснованного подхода, направленного на эффективную борьбу с туберкулезом в условиях пандемии COVID-19.

ПАНДЕМИЯ COVID-19: ВЫЗОВЫ, ФАКТЫ И РИСКИ РАЗВИТИЯ АНТИБИОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТИ

103

Ливерко И.В.¹, Мухсинов Ф.М.¹, Ниязова Ф.Н.¹, Ахмедов Ш.М.², Гафнер Н.В.^{1,2}

¹Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр фтизиатрии и пульмонологии, Ташкент. Узбекистан

²Ташкентская медицинская академия, Ташкент. Узбекистан

Цель исследования: оценить медико-социальные вызовы COVID-19 и риски развития антибиотикорезистентности.

Материалы и методы. Предметом и объектом исследования была выкопировка данных о применении АМП из 396 карт амбулаторного наблюдения и 467 историй болезни больных стационарных учреждений за период с 2019-2021 гг. Использована методология оценок управления антимикробными препаратами (АМП) - количественные методы сбора данных (формы для заполнения) и качественные методы сбора данных (интервью и опросы пациентов и медицинских работников). Исследование включало также анализ 524 образцов материала из респираторного тракта пациентов, находившихся на лечении в пульмонологическом отделении РСНПМЦФиП в 2018-2019 гг (210 пациентов) и ковид-центре – в 2020-2021 гг (314 пациентов). Идентификация

возбудителя проводилась с помощью автоматизированной микробиологической системы BD Phoenix M50.

Результаты. За период пандемии COVID-19 возросли факты: безрецептурного отпуска антибиотиков (А) с 80,7 до 100%; приобретения А без предварительной консультации врача с 79,6 до 97,8% и развитие незаконной продажи рецептурных лекарств через интернет (до 80%); начала приема А в первый день заболевания и «что есть в домашней аптечке» с 57,2 до 91,3%; укрепления ошибочного мнения пациентов о том, что А предотвращает более тяжелые болезни или осложнения простуды с 73 до 98,6% и помогают быстрее выздороветь при простуде с 76,2 до 96,1%; практики назначения А при температуре неуточненной этиологии врачами с 73,3 до 98,5% и - фармацевтами – с 66,4 до 100%. Более 94% пациентов с COVID-19, с первых дней, получали А, в том числе комбинированную АМТ (32,4%) и парентеральные цефалоспорины III поколения в амбулаторных условиях (96%), 43% лиц при COVID-19 получали 2 и более курсов АМП. За период COVID-19 применение азитромицина возросло в 4,2 раза (23,8 до 100%), цефтриаксона – в 3,8 раза (25,0 до 94,4%), ингибиторзащищенных пенициллинов в 2 раза (с 12,5 до 25%). Более 75% лиц, переносимых COVID-19 не имели клинико-лабораторных обоснований к использованию А.

В период пандемии COVID-19 отмечено снижение доли этиологического фактора штамма *Str. pneumoniae* в 4,7 раза при респираторной патологии с 52% до 11% и рост - доли штаммов *St. aureus* в 3,7 раза (с 6% до 22%), *Kl. pneumoniae* в 2 раза (с 12% до 24%), *Pseudomonas aeruginosa* в 5 раз (с 2% до 11%) и *Acinetobacter* в 2,7 раза (с 6% до 16%) развитии бактериальных осложнений. В отделениях ОРИТ ведущими этиотропными факторами воспаления стали формы инвазивного кандидоза *C. albicans* (17,8%) и *Aspergillus* (36,2%). В сравнении с 2018 годом, к 2020 и к 2021 годам, характерным стал рост доли резистентных штаммов возбудителей *St. aureus* в 1,6 и в 2,9 раз (с 27,2% до 44% и 79% соответственно); - *Kl. pneumoniae* в 2,3 и 3,7 раз (с 23,9% до 55% и 88%); - *Pseudomonas aeruginosa* в 1,6 и 2,9 раз (с 32,5% до 52% и 95%); - *Acinetobacter* в 1,8 и 2,9 раз (с 31,1% до 56% и 90%).

Заключение. Вызовы COVID-19 вскрыли проблемы в грамотности населения и культуре бессистемного самолечения, отразили дань традициям медицины-профилактика активации бактериальной инфекции и показали отсутствие в широком доступе инновационных подходов идентификации бактериальных патогенов. В пандемию COVID-19 сформировались экстремально устойчивые к антибиотикам разновидности бактерий и формирование очагов внутрибольничной инфекции может приобретать характер эпидемических вспышек. Требуются разработки инновационных подходов идентификации бактериальных патогенов, осложненного течения COVID-19 и новых альтернатив классическим антибиотикам, которые есть в арсенале специалистов в области лечения инфекционных заболеваний.