

ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ
ТОШКЕНТ ТИББИЁТ АКАДЕМИЯСИ

2023 №5

2011 йилдан чиқа бошлаган

TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI
AXBOROTNOMASI



В Е С Т Н И К
ТАШКЕНТСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ

Тошкент

Solihov M.U., Xaytimbetov J.Sh. PODAGRA KASALLIGIDA METABOLIK O'ZGARISHLAR VA UNI DIETA YORDAMIDA MAHALLIY OZIQ – OVQAT MAHSULOTLARIDAN FOYDALANGAN HOLDA KORREKTSIYALASH	Solikhov M.U., Khaitimbetov Zh.Sh. METABOLIC CHANGES IN GOUT AND THEIR CORRECTION WITH A DIET USING LOCALLY PRODUCED PRODUCTS	183
Хидоятова М.Р., Набиева Д.А., Мухаммадиева С.М., Мирхамидов М.В., Тангрибердиев К.Р. ИММУНОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ РЕАКЦИИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ У БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЁСШИХ COVID-19	Khidoyatova M.R., Nabieva D.A., Muxammadieva S.M., Mirhamidov M.V., Tangriberdiev K.R. IMMUNE-INFLAMMATORY REACTIONS OF THE CARDIOVASCULAR SYSTEM IN PATIENTS AFTER COVID-19	187

ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ**PEDAGOGICAL TECHNOLOGIES**

Парпибаева Д.А., Салаева М.С., Эргашов Н.Ш., Турбанова У.В. РОЛЬ ИНТЕРАКТИВНОГО ПРИЛОЖЕНИЯ "ACADEMIX 3D" В РЕЗУЛЬТАТАХ ИТОГОВОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ АТТЕСТАЦИИ ВЫПУСКНИКОВ ТАШКЕНТСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ	Parpibaeva D.A., Salaeva M.S., Ergashov N.Sh., Turbanova U.V. THE ROLE OF THE INTERACTIVE APPLICATION "ACADEMIX 3D" IN THE RESULTS OF THE STATE CERTIFICATION OF GRADUATES OF THE TASHKENT MEDICAL ACADEMY	192
---	--	-----

ИММУНОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ РЕАКЦИИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ У БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЁСШИХ COVID-19

Хидоятова М.Р., Набиева Д.А., Мухаммадиева С.М., Мирхамидов М.В., Тангрибердиев К.Р.

COVID-19 O'TKAZGAN BEMORLARDA YURAK-QON TOMIR TIZIMINING IMMUN-YALLIG'LANISH REAKTSIYALARI

Xidoyatova M.R., Nabieva D.A., Muxammadieva S.M., Mirhamidov M.V., Tangriberdiev K.R.

IMMUNE-INFLAMMATORY REACTIONS OF THE CARDIOVASCULAR SYSTEM IN PATIENTS AFTER COVID-19

Khidoyatova M.R., Nabieva D.A., Muxammadieva S.M., Mirhamidov M.V., Tangriberdiev K.R.

Ташкентская медицинская академия

Аннотация. В ходе исследования изучены уровни аутоантител к сердечно-сосудистой системе и их взаимосвязь не только с перенесённой коронавирусной инфекцией, но и клинико-лабораторными показателями у больных с ишемической болезнью сердца (ИБС). Учитывали поражение коронарных артерий и клиническое течение ИБС. Были обследованы 52 пациента с ИБС, которые были разделены на 2 группы в зависимости от перенесённой инфекции в анамнезе: 1 группа без COVID-19 в анамнезе (n=26) (на основании анамнеза и результатов титра антител SARS-CoV-2), 2 группа с COVID-19 в анамнезе (n=26), подтверждённого соответствующими документами (анализами), но без кислородотерапии и приёма стероидов, чтобы избежать влияния тяжёлого заболевания и лекарственного воздействия.

Выводы: повышение аутоантител к β_2 -GP у пациентов с ИБС перенёсших COVID-19 свидетельствует о том, что несмотря на отсутствие какой-либо симптоматики, касающейся коронавирусной инфекции, в сроки до 3-х месяцев могут в организме персистировать процессы воспаления, дистрофические процессы в миокарде и нарушения гемостаза, усугубляя тяжесть течения ИБС.

Ключевые слова: post-COVID-19, SARS-CoV-2, coronary artery disease

Annotatsiya. Tadqiqotda yurak-qon tomir tizimidagi autoantitanachalar darajasi va ularning nafaqat oldingi koronavirus infeksiyasi bilan, balki yurak ishemik kasalligi (YuIK) bilan og'rigan bemorlarda klinik va laboratoriya ko'rsatkichlari bilan bog'liqligi o'rganildi. Koronar arteriyalarning shikastlanishi va YuIKning klinik kechishi hisobga olindi. YuIK bilan og'rigan 52 bemor tekshirildi, ular o'tkazilgan infeksiyaga qarab 2 guruhga bo'lingan: COVID-19 bo'lmagan 1 guruh (n=26) (anamnez va SARS-CoV-2 antitanachalar titri natijalari asosida), 2 - guruh anamnezida COVID-19 (n=26) bilan kasallangan, tegishli hujjatlar (tahlil) bilan tasdiqlangan va kislorodli terapiya va steroidlar olmag'an.

Xulosa: YuIK bilan kasallangan, COVID-19 bilan og'rigan bemorlarda β_2 -GP ga antitanachalarning ko'payishi, koronavirus infeksiyasi bilan bog'liq alomatlar bo'lmasa ham, organizmda yallig'lanish va distrofik jarayonlari 3 oygacha, gemostazning buzilishi, YuIK ning og'irligini kuchaytirishini mumkinligini ko'rsatadi.

Kalit so'zlar: post-COVID-19, SARS-CoV-2, yurak ishemik kasalligi.

Введение. Ведение пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями (ССЗ) в условиях пандемии COVID-19 является актуальной проблемой современной медицины. Это важно не только в острый период заболевания, но и в период реабилитации, ведь ближний и долгосрочный прогнозы остаются недостаточно изученным аспектом у больных ИБС, перенёсших COVID-19 [1]. В литературе начали появляться данные по антикардиальным антителам у больных с COVID-19. Летальность среди обследованных 34 больных с тяжёлым и средне-тяжёлым течением COVID-19 составила 9,3% при сроке пребывания в стационаре 14 дней и достоверно коррелировала с уровнем антител к антигенам кардиомиоцитов и гладкой мускулатуры [2].

Проведение структурно-функциональных и иммунологических исследований сердца при COVID-19 как в разгар заболевания, так и в период выздоровления могут свидетельствовать о происходящих и скрыто развивающихся дисфункциях. Выявление высоких титров антител к сердечно-сосуди-

стой системе (ССС) на фоне COVID-19, является важным в плане определения приоритетов лечебной тактики.

Коагулопатия, связанная с COVID-19, представляет особый интерес в связи с тем, что она представляет собой множественные механизмы развития, как при коагулопатии, вызванной сепсисом, диссеминированным внутрисосудистым свертыванием, гемофагоцитарным синдромом, тромботической микроангиопатией и антифосфолипидным синдромом (АФС) [3]. Клинически АФС часто проявляется тромбозом, выкидышами или заболеваниями во время беременности, а также другими симптомами, связанными с АФС, такими как тромбоз и легочное кровотечение [4]. Инфекция возможно является триггером для возникновения АФС, стимулируя выработку АФА, посредством молекулярной мимикрии, на примере вируса иммунодефицита человека, вируса гепатита В и С. На фоне COVID-19 наблюдалась тенденция к временному увеличению волчаночного антикоагу-