

ВЕСТНИК

АССОЦИАЦИИ ПУЛЬМОНОЛОГОВ ЦЕНТРАЛЬНОЙ АЗИИ

Ежегодный научно-практический журнал
издается с 1996 г.

ISSN 2181-4988

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

ВЫПУСК 21 (№02)
2023 год

Журнал включен в перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Республики Узбекистан для публикации основных научных результатов диссертаций по медицинским наукам доктора философии и доктора медицинских наук

Онгарбайев Д.О. / COVID-19 фонида ўпка туберкулёзи диагностикаси.....	75
Абдугаппаров Ф.Б. / Диагностика туберкулезного плеврита.....	81
Анварова Е.В. / Ультразвуковая семиотика туберкулеза периферических лимфатических узлов.....	87
Ibragimov Z.B., Xalimova X.M. / COVID-19 o'tkazgan bemorlarda nevrologik buzilishlar.....	91
Маматхужаева Г.Н., Икромов А.Ф. / Анализ заболеваемости туберкулёзом у детей и подростков.....	95
Соатов И.О. / Сурункали полипоз риносинусит ривожланишида биомаркерларнинг аҳамияти ва генотиплаш.....	100
Хайдаров Н.К., Ахророва Ш.Б. / 1 тип қандли диабетда диабетик полиневропатиянинг клиник кечиш босқичлари ва нейрофизиологик ифодаси.....	104
Султонова Л.Д., Жумаев Ф.А. / Состояние здоровья детей раннего возраста с детским церебральным параличом.....	109
Xuzamberdiev M.A., Mamatxujayev Z.S., Usmonova D.N. / Komorbidlikdagi kasalliklarning etiopatogenetik o'zaro bog'liqligi: surunkali yurak ishemik kasalligi va o'pkaning surunkali obstruktiv kasalligi.....	114

ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Парпиева Н.Н., Джурабаева М.Х., Анварова Е.В., Бабамадова Ҳ.У., Хакимов А.А. / Тошкент шаҳрида сил касаллигига чалинган беморларни амбулатор даволаш модели. Мегаполис шароитида стационар ўрнини босиш муаммосига оптимистик назар.....	121
Парпиева Н.Н., Онгарбайев Д.О., Ходжаева М.И., Массавиров Ш.Ш., Каюмова С.С. / COVID-19 фонида ўпка туберкулёз касаллигининг жинсга боғлиқ ўзига ҳос хусусиятлари.....	128
Атаниязова Р.А., Бозаров Л.А. / Анализ динамики численности и общей заболеваемости населения города ташкента за 5 лет (2017-2021 годы).....	134

СЛУЧАИ ИЗ ПРАКТИКИ

Анварова Е.В., Дадамьянц Н.Г., Адилходжаев А.А., Муминова З.А. / Роль и место ультразвукографии в ранней диагностике туберкулеза периферических лимфоузлов.....	140
--	-----

ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Ziyodullaev M.M., Pyasov A.S. / Alkogoldan zaharlanish natijasida yurakning makroanatomik o'zgarishlari..	145
Хамроев Б.У., Хамдамова М.Т. / Морфологические изменения легких белых беспородных крыс под действием хронического облучения.....	149
Karimova M.Sh., Teshaeв Sh.J. / Tajribada chaqirilgan o'pka pnevmosklerozida anor danagi moyi bilan korrektsiyalashdan keyingi qalqonsimon bezdagi morfologik o'zgarishlar.....	153
Ширинов М.М., Тешаев Ш.Ж., Эшпулатов Э.Я. / Экспериментал ўпка фибрози чақирилган оқ зотсиз каламушлар ошқозонининг морфометрик кўрсаткичларини аниқлаш.....	158

УДК: 616.98:578.834.1:616.24 - 002.5:616-055.1/.2

Парпиева Наргиза Нусратовна – т.ф.д., профессор
Онгарбайев Даврон Онгарбаевич – катта ўқитувчи
Ходжаева Мавлуда Инагамовна – т.ф.н., доцент
Массавиров Шерали Шерикваевич – илмий котиб, катта ўқитувчи
Каюмова Сабина Серверовна – катта ўқитувчиси

*Республика ихтисослаштирилган фтизиатрия ва пульмонология илмий-амалий тиббиёт маркази
Тошкент Тиббиёт Академияси*

COVID-19 ФОНИДА ЎПКА ТУБЕРКУЛЁЗ КАСАЛЛИГИНИНГ ЖИНСГА БОҒЛИҚ ЎЗИГА ҲОС ХУСУСИЯТЛАРИ

Мақсад: эркаклар ва аёлларда коронавирус инфекцияси (Covid-19) фонидида туберкулёз касаллигининг ўзига хос кечишини ўрганиш.

Материал ва усуллар: Тадқиқот материаллари РИФ ва ПИАТМ, ТШФ ва ПКШ да 2020 ва 2022 йиллар давомида ўрта ва катта ёшдаги беморларнинг Covid-19 инфекциясини ўтказгандан кейин туберкулёз билан касалланганлар, туберкулёз билан касалланганидан кейин Covid-19 билан касалланганлар ёки туберкулёз билан касалланиб Covid-19 билан касалланганлар танлаб олинди.

Натижалар: Туберкулёз билан касалланган беморлардан 13 та (8%) эркак ва 9 та (19,6%) аёл Covid-19 инфекцияси ўтказган. Covid ўтказган беморлардан эса 46 та 92% эркак, 37 та 80,4%; аёл ва туберкулёз касаллигининг ривожланиши кузатилган.

Хулоса: Эркакларда аёлларга нисбатан ҳамроҳ касалликларнинг кўплиги деструктив ТБ клиник формаларининг ривожланганлигининг асосий сабаби десак бўлади. Шу билан биргаликда ҳамроҳ касалликларининг бўлиши Covid-19 дан кейинги туберкулёзнинг ривожланиши ва юқтириш ҳавфини оширган.

Калит сўзлар: туберкулёз, Covid-19 пандемияси, Multidrug-Resistant, Extensively Drug-Resistant, фтизиатрия диспансери.

Парпиева Наргиза Нусратовна – д.м.н., профессор
Онгарбайев Даврон Онгарбаевич – старший преподаватель
Ходжаева Мавлуда Инагамовна – т.ф.н., доцент
Массавиров Шерали Шерикваевич – ученый секретарь, старший преподаватель
Каюмова Сабина Серверовна – старший преподаватель

*Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр фтизиатрии и
пульмонологии
Ташкентская медицинская академия*

ПОЛОВАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЗАБОЛЕВАНИЯ ЛЕГОЧНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ НА ФОНЕ COVID-19

Цель: Изучение особенностей течения туберкулеза у мужчин и женщин на фоне коронавирусной инфекции (Covid-19).

Материал и методы: В РСНПМЦФ и П, ТГКБФ и П в течение 2020 и 2022 годов отобраны материалы исследования пациентов среднего и пожилого возраста, заразившихся туберкулезом после перенесенной инфекции Covid-19, заразившихся Covid-19 после заражения туберкулезом, или заразившихся Covid-19 после заражения туберкулезом.

Результаты: Из больных туберкулезом Covid-19 заразились 13,8% мужчин и 9,19,6% женщин. 46 92% пациентов с Covid — мужчины, 37 80,4%; женщин и развития туберкулеза не наблюдалось.

Заключение: Основной причиной развития клинических форм деструктивного туберкулеза является большее количество сопутствующих заболеваний у мужчин по сравнению с женщинами. В то же время наличие сопутствующих заболеваний повышало риск развития и передачи туберкулеза после Covid-19.

Ключевые слова: туберкулёз, Covid-19 , пандемия, множественная лекарственная устойчивость, широкая лекарственная устойчивость, фтизиатрический диспансер.

Parpieva Nargiza Nusratovna – D.M.Sc., professor
Ongarbayev Davron Ongarbaevich – senior lecturer
Khojaeva Mavluda Inagamovna – Ph.D., associate professor
Massavirov Sherali Sherikvaevich – scientific secretary, senior lecturer
Kayumova Sabina Serverovna – senior lecturer
*Republican specialized scientific-practical medical center for phthisiology and pulmonology
Tashkent Medical Academy*

SEX-SPECIFIC CHARACTERISTICS OF PULMONARY TUBERCULOSIS DISEASE IN THE BACKGROUND OF COVID-19

Aim: Studying the characteristics of the course of tuberculosis in men and women against the background of coronavirus infection (Covid-19).

Material and methods: Research materials were selected in RSSPMCP and P, TCCHP and P during the years 2020 and 2022 of middle-aged and elderly patients who became infected with tuberculosis after undergoing Covid-19 infection, who became infected with Covid-19 after being infected with tuberculosis, or who became infected with Covid-19 after being infected with tuberculosis.

Results: Of the patients with tuberculosis, 13 8% men and 9 19.6% women were infected with Covid-19. 46 92% of patients with Covid are men, 37 80.4%; women and the development of tuberculosis was observed.

Conclusion: The main reason for the development of clinical forms of destructive TB is the greater number of concomitant diseases in men compared to women. At the same time, the presence of concomitant diseases increased the risk of developing and transmitting tuberculosis after Covid-19.

Keywords: Tuberculosis, Covid-19 pandemic, Multidrug-Resistant, Extensively Drug-Resistant, Phthisiology dispensary.

Кириш. Дунёда янги коронавирус-Covid-19 инфекцияси натижасида ўлимлар сони сезиларли даражада ошгани туфайли аҳоли орасида ўткир стресс ва депрессив аломатлар кучайди [1,8]. Олиб борилган тадқиқотлар эркакларга нисбатан аёлларда пандемия билан боғлиқ бўлган стресс ва депрессия даражаси юқори лаганини кўрсатди [1,2,10]. Covid-19 пандемияси даврида унинг ижтимоий ва иқтисодий оқибатлари, айниқса аёллар ва қизлар учун ҳалокатли бўлганлиги, ҳатто гендер тенглиги ва аёллар ҳуқуқлари бўйича эришилган ютуқлар бир мунча пасайганлиги ҳақида тадқиқотлар пайдо бўлди [2,3,9]. Баъзи малифларнинг кузатувига кўра Covid -19 инфекциясининг оғир кечиши туфайли реанимация бўлимига ётқизилган ва механик вентиляцияни талаб қиладиган беморларнинг кўпроғини аёллар ташкил этган. Ўлимга дучор бўлган беморларнинг ҳам кўпчилигини (тахминан 1/3 қисмини) аёллар ташкил қилган [3,4]. Covid-19 нинг ўткир босқичида 3 ҳафтадан ортиқ давом этувчи нафас қисилиши, ҳаддан ташқари чарчоқ, тахикардия ва нейрорэмоционал бузилиш каби белгилар (“Long-COVID” ёки “Сурункали Covid синдроми” деб аталадиган) кенг қўламда кузатила бошлади. Бу каби синдромлар аёлларда 14,9%, эркакларда 9,5% ҳолларда кузатилган. Шу сабабли аёлларда касалликнинг оғир кечишига олиб келувчи ҳавф омилларини, масалан уларда кўпроқ тарқалган ҳамроҳ касалликлар мавжудлигини ўрганишни талаб қилади [5,6]. Тадқиқотларга кўра, оғир Covid-19 билан касалланган эркакларнинг кўпчилигида лаборатор текширувлари Covid-19 га манфий натижа бер-

ган. Аммо аёлларда Covid-19 га текширувлар манфий натижа берсада, касаллик кенг тарқалган бошқа сурункали чарчоққа ўхшаш узок муддатли клиник белгилар билан кечиши мумкинлиги (масалан, сурункали чарчоқ синдроми, фибромиялгия) кузатилган [6,7]. Хитойда Covid -19 билан касалланган аёлларда олиб борилган тадқиқотларда, 28% ҳомиладор аёллар: 72% ҳомиладор бўлмаган аёллар ташкил этган. Ҳомиладор аёлларнинг 11% ида иситманинг сезиларли даражада енгилроқ кечганлиги, йўтал 49% ва нафас сиқиши 31% ида. Ҳомиладор бўлмаган аёлларда иситма, йўтал, нафас сиқиши мос равишда 89%, 51%, 31% эканини кўзатилади. Ушбу маълумотлар хитойлик муалифлардан аввалроқ Европа олимларининг COVID-19 билан боғлиқ бўлмаган, бошқа вирусли инфекциялари билан олиб борган тадқиқот натижаларига мос келади [7]. Шу билан биргаликда ҳомиладор бўлмаганлар гуруҳига нисбатан ҳомиладор беморларнинг ёшлигида кўшимча касалликлар билан касалланган бўлиши мумкинлиги таъкидланган. Аксинча, L.D. Zambrano (2020) томонидан ўрганилган тадқиқотларида 400 000 репродуктив ёшдаги аёлларда COVID-19 симптоматикаси бор беморлар орасида интенсив терапия бўлимига ётқизиш, инвазив вентиляция, оксиген терапия ва ўлим, ҳомиладор бўлмаган аёлларга қараганда ҳомиладор аёлларда кўпроқ кузатилган [8].

Адабиётларда қўйилган масалаларнинг турлича ёритилганлиги тадқиқотимизнинг долзарблигини белгилаб берди ва бу иш учун асос бўлди. Олдимизда қўйилган тадқиқотларни ба-

жариш орқали туберкулёз касаллигини эпидемиологик назорат қилишнинг мавжуд тизимининг самарадорлигини оптималлаштиради.

Тадқиқот максади Янги коронавирус инфекцияси (Covid-19) пандемияси даврида туберкулёз касаллигининг эркаклар ва аёлларда ўзига хос, кечишини ўрганиш.

Материал ва усуллар: Тадқиқот материаллари 2020 ва 2022 йиллар давомида катта ёшдаги беморларнинг Covid-19 инфекциясини ўтказгандан кейин туберкулез билан касалланганлар ёки туберкулез билан касалланганидан кейин Covid-19 билан касалланганлар танлаб олинди. Маълумотлар Республика ихтисослашган фтизиатрия ва пульмонология илмий амалий тиббиёт марказидан, Тошкент шаҳар фтизиатрия ва пульмонология клиник шифохонаси ва туманлар аро фтизиатрия диспансерларидан олинди. Бунда, ЎзРССВ нинг 31.12.20. йил № 363 буйруғи билан тасдиқланган № 027 - ракамли тиббий хужжат-стационар беморининг тиббий

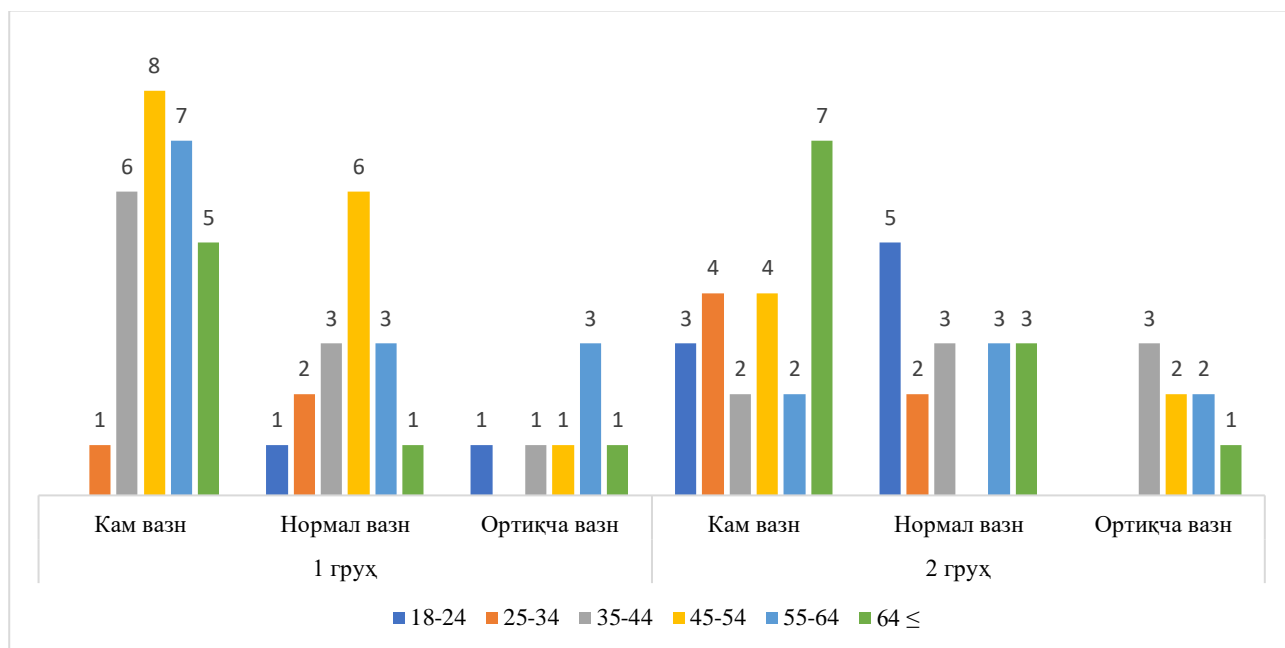
картаси, ЎзРССВ нинг 17.01.22. йил № 16 сонли буйруғи билан тасдиқланган 025 - ракамли тиббий хужжат-амбулатор тиббий картасидан олинган маълумотлардан фойдаланилди.

Натижалар: 2020-2022 йиллар оралиғида юқорида таъкидланган туберкулезга қарши кураш муассасаларига мурожаат қилганларнинг ичида Covid-19 билан ёндошган ТБ беморлари 96 тани ташкил этди. Улар 2 та гуруҳга ажратилиб ўрганилди. 1 гуруҳни 50 та 52,1% эркак ташкил этган бўлса, 2 гуруҳни 46 та 47,9% аёл ташкил этди. Беморларни текширувида анамнез маълумотлари, физик текширув, мураккаб лаборатор, рентгенологик ҳамда касаллик жараёнининг кечиш хусусиятларига боғлиқ равишда кенг қамровли текширув натижаларига катта аҳамият берилди.

Беморларнинг ёшига боғлиқ ҳолда уларнинг тана вазн индекси (ТВИ) си ҳисобланди. 1-диаграммада.

1-диаграммада

ТВИ ёшига ва жинсига боғлиқ ўзгаришлар*



ИЗОҲ

* Кг бўйича эркакларда меъёрдан кам вазн <20 кг.

* Вазн бўйича аёлларда меъёрдан кам вазн <19 кг.

* Бу жадвалда семизлик 1-2-3-даражалари кўрсатилмаган.

1-диаграммада кўриниб турганидек 1 гуруҳда 18-55 гача ёшидаги эркаклар 30 тани 60% ташкил этди ва қолган 20 таси 40% 55 ёшдан юқори эркакларга тўғри келди. ТВИ бўйича кам вазн 27 та 54%, нормал вазн 16 та 32%, ортиқча вазн 7 та 14% ташкил қилди.

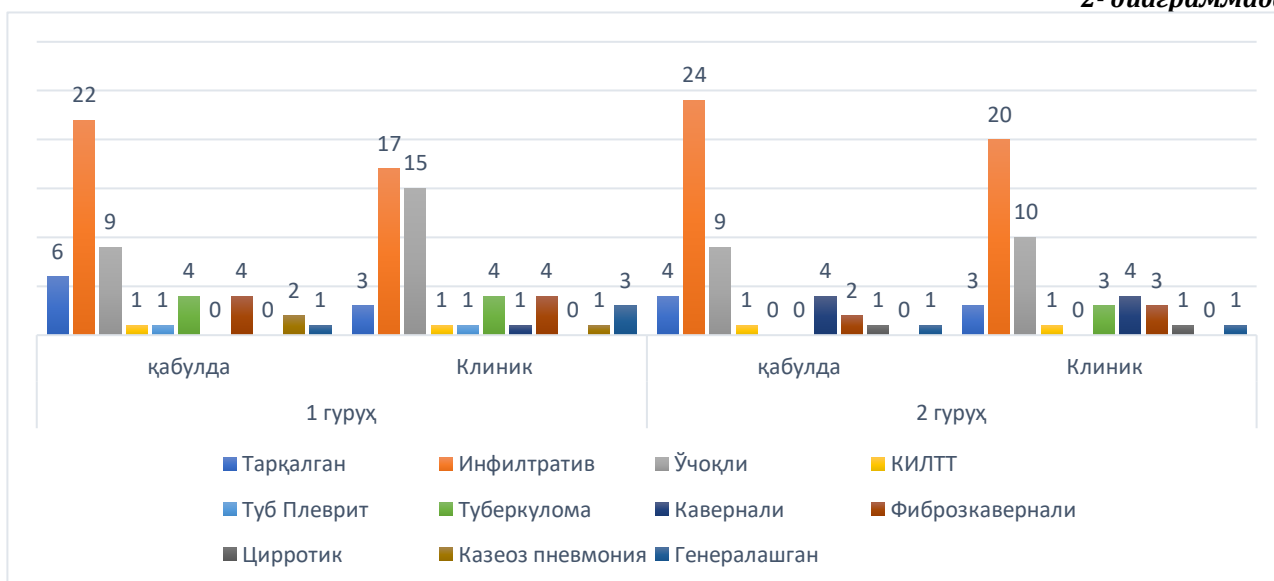
2 гуруҳда 18-45 ёшдаги аёллар 22 тани 47,8 ташкил этди ва қолган 24 та 52,1% 45 ёшдан юқори аёлларга тўғри келди. ТВИ бўйича кам вазн 22 та 47,8%, нормал вазн 16 та 34,8%, ортиқча вазн 8 тани 17,4% ташкил этди.

Туберкулез билан касалланган беморлардан 13 та 8% эркак ва 9 та 19,6% аёл Covid-19 инфекцияси ўтказган. Covid ўтказган беморлардан эса 46 та 92% эркак, 37 та 80,4%; аёл ва туберкулез касаллигининг ривожланиши кузатилган. Беморлар ягона режа асосида текширилганда ТБ нинг турли клиник формалари аниқланди. Туберкулез диагнози комплекс текширув маълумотлари, лаборатор ва инструментал тадқиқотлар натижаларни ҳар томонлама таҳлил қилиш

асосида қўйилди. Туберкулезнинг клиник формалари 2-жадвалда келтирилган.

Covid 19 ва туберкулез коинфекциясида туберкулезнинг клиник шакллари

2- диаграммада



Изоҳ: *Қабул-бўлимида йўлланмадаги ташҳис. **Клиник-ассосланган клиник ташҳис.

Жадвалда кўриб турганимиздек йўлланмадаги ва клиник диагнозлар қисман фарқланди. Бу ҳолат ТБ беморларини аниқлаш ва даволаш УАШ ва ТБ га қарши кураш хизматларини интерпретациялашган ҳолда олиб борилаётганидан далолат деб тақмин қилиш мумкин.

1 гуруҳда (эркакларда) инфилтратив 17 та 34%,, ўчоқли 15 та 30%,, туберкулома, ФКТ 4 тадан 8%, тарқалган, генераллашган 3 тадан 6% ва КИЛТТ, КТ, ТП, казеоз пневмония 1 тадан 2% ушради.

2 гуруҳда (аёлларда) инфилтратив 20 та 43,4%, ўчоқли 10 та 21,7%, кавernalи 4 та 8,7% тарқалган, ФКТ, туберкулома 3 та 6,5%, КИЛТТ, цирротик, генераллашган - 1тадан 2,17%.

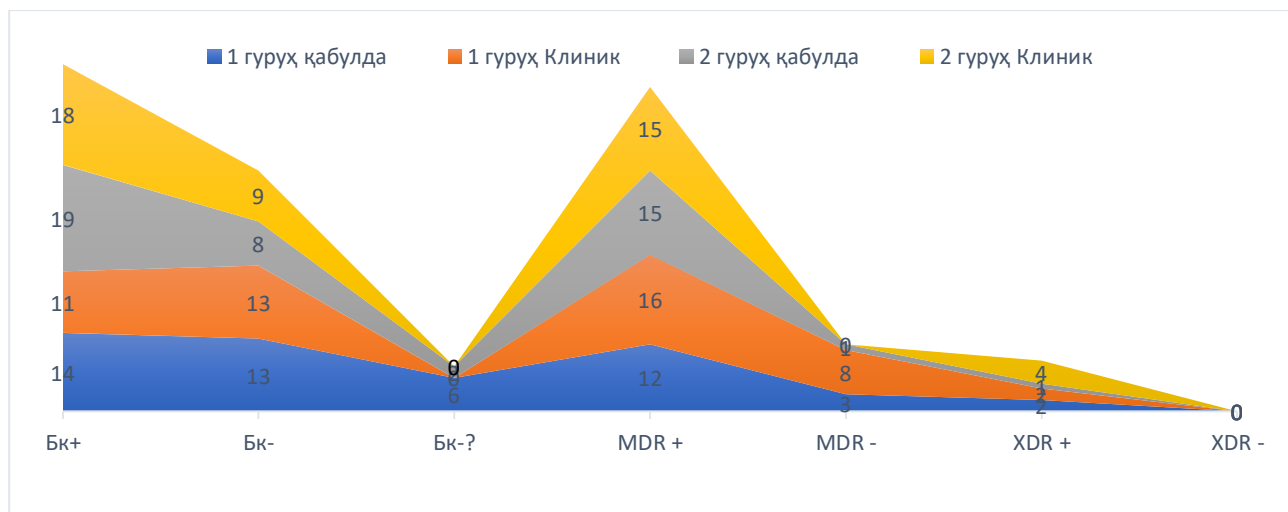
Ўз навбатида туберкулезнинг тарқалган ва оғир шакллари кўплиги аёлларнинг тиб-

бий кўрикларга турли сабаблар туфайли кеч му-рожаат қилганидан дарак беради.

ТБ беморларида бактерия ажратув хусусиятини ўрганиш катта аҳамиятга эга. Чунки бактерия ажратувчи ўпка туберкулези беморлари эпидемиологик жihatдан кўпроқ хавфли. Битта шундай бемор сутка давомида балғами билан миллиарддан ортиқ туберкулез микобактериясини (ТМБ) ажратиши мумкин. Кам бактерия ажратувчиларда, атроф-муҳитни зарарлаш хавфи бир мунча кам. Туберкулез билан зарарла-ниш бактерия ажратадиган беморлардан атрофдаги (контактдагилар) учун юқиш эҳти-моллиги юқорилигини инобатга олиб ТМБ ажра-тиши ўрганилди.

Covid 19 беморларида нафас аъзолари туберкулёзининг ТМБ ажратиш хусусияти.

2- диаграммада



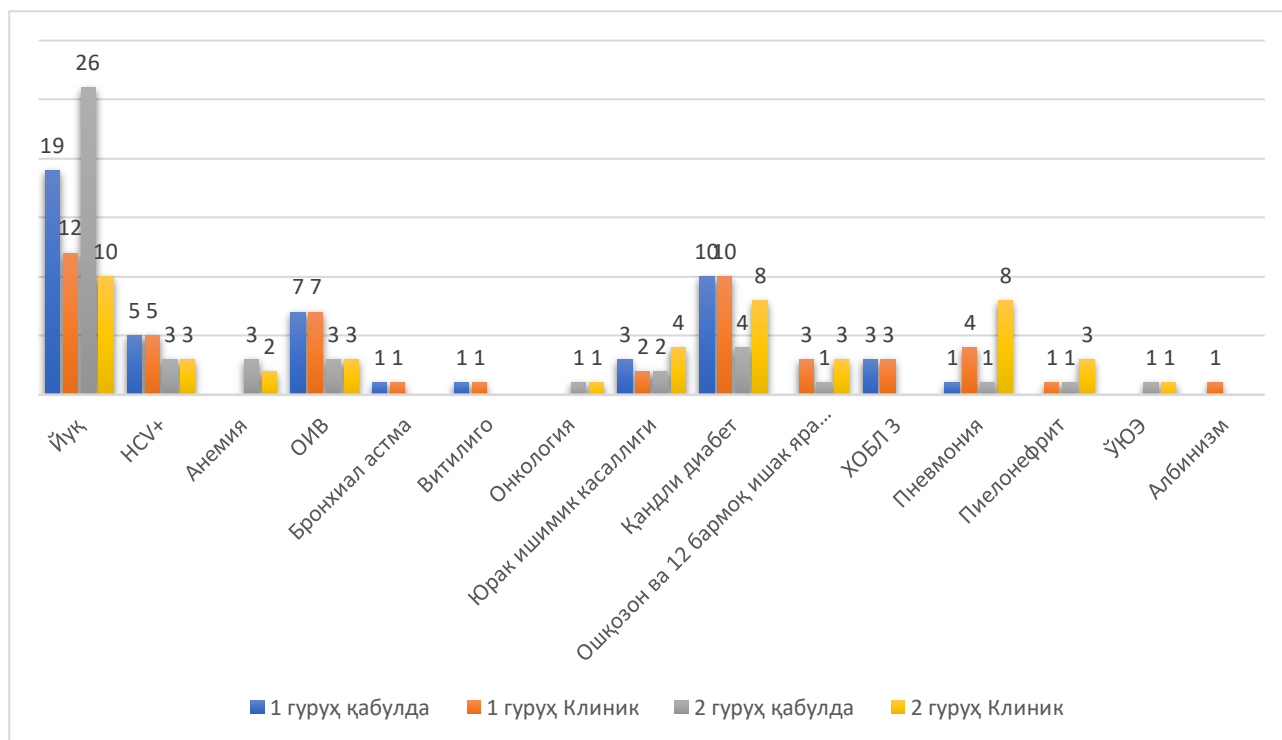
Эркакларда ТМБ ажратувчилар (БК+) 11 та 22%, ажратмайдиганлар (БК-) 13 та 26% тани ташкил этди. ТБ нинг дориларга сезгирлик 24 та 48% ҳолатда, дориларига турғун бўлган формалар-MDR 24 та 48%, XDR 2 тани 4% ташкил қилди.

Аёлларда ТМБ ажратувчилар (БК+) 18 та 39,1%, ажратмайдиганлар (БК-) 9 тани 19,6%

ташкил этди. Дориларга сезгир 27 58,7% ҳолатда, дориларига турғун бўлган формалар-MDR 15 та 32,6%, XDR 4 тани 8,7% ташкил қилди.

ТБни даволашда муҳим жиҳатлардан бири ҳамроҳ касалликларнинг ёндошиб келиши. Чунки ТБ беморларини даволаш қўп жиҳатдан ТБга қарши дориларнинг ноўя таъсири билан боғлиқ.

Ҳамроҳ касалликлар



Эркаклар орасида ҳамроҳ касаллик 12 кишида 24% кузатилмади. 5 кишида гепатит 10%, ОИВ- 7 кишида 14%, ҚД-10 кишида 20%, ЮИК 2 кишида 4%, 2 тадан 4,7%, ошқозон ва 12 бармоқ ишак яра касалликлари, ХОБЛ, 3 тадан 6%, БА, витилиго, албинизм, пиелонефрит 1 тадан 2% аниқланди.

Аёлларда ҳамроҳ касаллик 10 та 21,7% кишида аниқланмади. Қандли диабет, пневмония -

8 та 17,4% кишида, ЮИК - 4 та 8,7% кишида, ошқозон ва 12 бармоқ ишак яра касалликлари, гепатит, ОИВ, пиелонефрит - 3 тадан 6,5% кишида, анемия- 2 тадан 4,3% кишида, ва онкология, ЎЮЭ - 1 2,17% кишида аниқланди. Аёлларда қандли диабет, ОИВ, гепатит, анемия, онкология, пиелонефрит, пневмония каби касалликларининг учрагани иммун тизимининг сустлигидан далолат бериб, деструктив ўпка туберкулези ри-

вожланишига олиб келувчи омил сифатида қаралди. Иккала гуруҳда ҳам икки ва ундан ортиқ ҳамроҳ касалликларнинг қўшилиб келган ҳолатлар 67 та 69,8% беморда учради.

Хулоса: Хозирги пайтда Covid-19 туфайли ТБга ёндошган касалликлар сони ортиб бормоқда. Бундан ташқари MDR-ТБ, ОИВ инфекцияси сони ошиб бориши махсус тиббий ёрдамга мухтож бўлган (ёндашиб келган касалликларга чалинган) беморларнинг кўпайганлиги долзарб муаммо бўлмоқда.

Шу билан биргаликда, ҳомиладорлик билан боғлиқ табиий иммунитет танқислиги ривожланиши туфайли Covid-19 инфекциясининг пайдо бўлиши ёки сурункали инфекцияларнинг фаоллашиши учун хавф гуруҳи - (ҳомиладор аёллар, туғиш ёшидаги аёллар) шахслар тоифаси мавжуд.

Ушбу тенденциялар комплекс тиббий ёрдамга мухтож бўлган беморларнинг махсус гуруҳларини шакиллантиришга олиб келади.

Ўпка туберкулёзи билан ёндашилган касалликларни даволаш асосий ва бирга келадиган касалликларни комплекс ёндашувга асосланган бўлиши керак.

Даволаш, диагностика, реабилитация ва профилактика чоралари режасини ишлаб чиқишда ихтисослаштирилган тиббий марказларда касалликнинг кечиши, унинг шакли, босқичи ва даволаш курсини ҳисобга олиниши керак. F. Mauvais-Jarvis (2020) тадқиқотлари тана вазнининг камлиги туберкулёз касаллиги учун хавф омил сифатида тахмин қилган, семизликнинг 2 ва 3 даражаси туберкулёз касаллигига олиб келиши хавфини пасайтиришини таъкидланган. Бизнинг тадқиқотларимиз юқоридаги муалифнинг хулосаларини тасдиқлади. ТБнинг клиник формалари ичида ТБнинг деструктив формаларида фтизио-хирург томонидан консультация қилиш мутлақ кўрсатма деб ҳисоблаймиз. Аёлларда эркакларга нисбатан бактерия ажратув (ТМБ+) юқорилиги ТБнинг деструктив формаларининг кўплиги билан боғлиқ бўлган. Мутацияга учраган ТМБнинг MDR формаси аёлларда топилмаганлиги қувонарли ҳолат бўлсада, XDR ТБ формаси икки беморда аниқланганлиги, касалликни вақтида аниқланмай адекват специфик антибактериал даво қўлланилмаганлиги сабабли келиб чиққан деб ҳисоблаймиз.

Аёлларда эркакларга нисбатан ҳамроҳ касалликларнинг кўплигидан уларда иммун тизимининг пасайганлиги туфайли деструктив ТБ клиник формаларининг ривожланганлигининг асосий сабаби десак бўлади. Шу билан биргаликда ҳамроҳ касалликларининг ёндошиб келиши Covid-19 дан кейинги туберкулезнинг ри-

вожланиш хавфини оширган. Ўз навбатида Covid-19 нинг асоратлари антибиотикларга нисбатан резистент бўлган ТМБнинг суперинфекцияси туфайли ривожланишини ошириш эҳтимолини юқорилатувчи омилдир. Бундан ташқари ҳамроҳ касалликлари бор, кам вазли одамлар ҳам шу хавф гуруҳига кириши мумкин.

Адабиётлар.

1. E.A. Holman, R.R. Thompson, D.R. Garfin, R.C. Silver The unfolding COVID-19 pandemic: A probability-based, nationally representative study of mental health in the United States. *Sci Adv.*, 6 (2020), 10.1126/sciadv.abd5390.

2. F. Mauvais-Jarvis, S.L. Klein, E.R. Levin. Estradiol, progesterone, immunomodulation, and COVID-19 outcomes *Endocrinology (Philadelphia)*, 161 (9) (2020), p. 1, 10.1210 / endocr / bqaa127 <https://doi.org>.

3. M. Alwani, A Yassin, R. Al-Zoubi, O. Aboumarzouk, J. Nettleship, D. Kelly, A. Al-Qudimat, R. Sabsign. Sex-based differences in severity and mortality in COVID-19. *Reviews in Medical Virology*, 31 (6) (2021), p. e2223-n / a, 10.1002 / 4mv.2223.

4. P.A. Spagnolo, J.E. Manson, H. Joffe. Sex and gender differences in health: what the COVID-19 Pandemic can teach us *Annals of Internal Medicine*, 173 (5) (2020), pp. 385-386.

5. H. Liu, F. Liu, J. Li, T. Zhang, D. Wang, W. Lan. Clinical and CT imaging features of the COVID-19 pneumonia: focus on pregnant women and children, *Journal of Infection*, 80 (2020), pp. e7-e13, 10.1016 / j.jinf.2020.03.007, Accessed 1/22/21.

6. L.D. Zambrano, S. Ellington, P. Strid, et al. CDC COVID-19 response pregnancy and infant linked outcomes team Update: Characteristics of symptomatic women of reproductive age with laboratory-confirmed sARS-CoV-2 infection by pregnancy status — United States, January 22-October 3, 2020. *MMWR Morbidity & Mortality Weekly Report*, 69 (44) (2020), pp. 1641-1647.

7. Абдугаппаров Ф. Б. и др. The results of clinical and laboratory studies in patients with disseminated pulmonary tuberculosis : дис. – Toshkent, 2023.

8. Онгарбайев Д. О., Ходжаева М. И., Каюмова С. С. Особенности развития и течения туберкулеза у женщин и мужчин в условиях пандемии COVID-19 //WORLD OF SCIENCE. – 2023. – С. 250-253.

9. Онгарбайев Д. О. и др. Covid-19 билан оғриган беморларда туберкулезни ташхислаш самарадорлиги. – 2022.

10. Парпиева Н. Н. и др. Коронавирус инфекцияси ва вирусли зотилжам қушилиб келиши : дис. – Andijon, 2022.

*Журнал включен в перечень рецензируемых научных изданий,
рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Республики Узбекистан
для публикации основных научных результатов диссертаций
по медицинским наукам доктора философии и доктора медицинских наук*

**ВЕСТНИК
АССОЦИАЦИИ ПУЛЬМОНОЛОГОВ
ЦЕНТРАЛЬНОЙ АЗИИ**

Выпуск 21 (№02) 2023

Редакторы:
Н.Н. Партиева, И.В. Ливерко
Компьютерная верстка *Р.Р. Усманова*
Корректоры *Ш.Ш. Массавилов, Н.В. Гафнер*

*Журнал зарегистрирован в Государственном комитете печати
Республики Узбекистан 5 декабря 2003 г.
(удостоверение №135)*

*Все права защищены.
Перепечатка материала возможно только с разрешения редакции.
Мнение редакционной коллегии может не совпадать с мнением автора.
Ответственность за достоверность результатов и содержание рекламных материалов
несут авторы и рекламодатели.*

Сдано в набор 20.12. 2023
Печать ризографическая

Подписано в печать 22.12.2023
Тираж 100 экз заказ 35

Формат 60x84^{1/8}

Цена свободная