



**ZAMONAVIY KLINIK
LABORATOR TASHXISI
DOLZARB MUAMMOLARI**
xalqaro ilmiy-amaliy
anjuman



27 dekabr 2022 yil



O'zbekiston Respublikasi Sog'Liqli saqlash vazirligi

www.ssv.uz

Toshkent tibbiyot akademiyasi

www.tma.uz

Фундальные железы плотно расположены, дно желез несколько расширены. Слизистые клетки наполнены секреторными гранулами, в них синтез секрета усилен. Со стороны главных клеток отмечается базофилия. Более стойкими оказываются париетальные клетки. В мелких сосудах имеются заметные изменения, вены расширены, эндотелий уплощен, вокруг сосудов имеются скопления клеток, местами между железами и мышечной пластинки слизистой оболочки появляются тяжи соединительных клеток, среди которых много лимфоцитов. Через 5 часов слизееобразования и общая деформация слизистой увеличивается, между железами появляются отеки, просвет желез во многих местах хорошо виден, в париетальных клетках гладкие везикулы несколько меньше. Толщина слизистой оболочки на 1,2 раза уменьшена.

Выводы. Таким образом, в ранние часы отравления в слизистой оболочке имеются деструктивные изменения, сопровождающимся отеком, кровенаполнением, изменениями в клетках фундальных желез и сосудов стромы.

Литература.

1. Саидов А.Б. Сайфутдинова З.А., Каримов Х.Я. Механизмы нарушений при токсическом повреждении печени и пути их коррекции с помощью нового аминокислотного раствора на основе сукцината натрия и маннитола // Nazariy va klinik tibbiyot jurnal. – 2021. -№3. –с. 7-10.

2. Kurbonova Z.Ch. Yuldasheva N.B., Zokirova N.B. Fastokin pestisidini oshqozonga ta'sirini o'rganish // Biofizika va biokimyo muammolari. Toshkent, 2021. –В. 26-27.

3. Kurbonova Z.Ch Zokirova N.B. Ostanaqulov Sh.F. Fastokin pestisidini jigarga ta'sirini o'rganish // Biofizika va biokimyo muammolari. Toshkent, 2021. – В. 19-20.

ВЗАИМОСВЯЗЬ COVID-19 СО СТЕПЕНЬЮ ТЯЖЕСТИ АНЕМИИ

Умурзакова Р.З., Тургунова С.А.

Андижанский Государственный Медицинский Институт

Коронавирусная инфекция – это заболевание, которое стремительно распространилось по миру и вызвало глобальную пандемию [4]. В настоящее время COVID-19 рассматривается как системное заболевание с поражением многих органов и систем [1]. У 80% пациентов наблюдалась легкая и среднетяжелая форма течения COVID-19, которая не требовала серьезной медицинской помощи и стационарного лечения. У больных старше 65 лет и с тяжелой сопутствующей болезнью развиваются венозные и артериальные тромбоэмболии, которые являются серьезными осложнениями заболевания [3]. При коронавирусной инфекции также выявлены иммунные, метаболические и гемостазиологические нарушения, которые являются неблагоприятными предвестниками при хронических заболеваниях [2, 5].

Цель исследования: изучить влияние анемического синдрома на течение новой коронавирусной инфекции и возможность его коррекции по материалам клиник Андижанской областной инфекционной больницы.

Материалы и методы. Под нашим наблюдением было 70 пациентов с подтвержденной инфекцией COVID-19. Из них 25(35,5%) мужчин, 35(34,5%) женщин. Анемия легкой степени выявлена у 20(28,5%), средней тяжести у 38(54,2%), тяжелой степени - у 12(17,3%). Показатели гемоглобина при поступлении в стационар составили: у пациентов средней степени тяжести – $78,8 \pm 16,2$ г/л, с анемией тяжелой степени – $60,0 \pm 18,8$ г/л. Показатель сывороточного железа, определенный при выявлении низкого уровня гемоглобина, в среднем составил $6,7 \pm 1,5$ мкмоль/л.

Результаты исследования. Клинический симптом повышения температуры новой коронавирусной инфекции у пациентов с анемией отмечен за более длительный период, и он проявлялся преимущественно за счет субфебрильной температуры тела до $37,0-37,5^{\circ}$ С. У больных с анемией тяжелой степени отмечалась фебрильная температура. А когда присоединилось вторичное осложнение, гектическая температура тела повысилась до $39,0-40,0^{\circ}$ С.

Кроме этого, для пациентов с анемией тяжелой степени было характерно развитие острой дыхательной недостаточности (ОДН) в 89,5 % случаях с необходимостью респираторной поддержки увлажненным кислородом продолжительностью более $20,0 \pm 7,7$ суток. У пациентов с нормальным уровнем гемоглобина инсуффляция увлажненным кислородом проводилась только в 7 % случаев и в среднем длилась $10,0 \pm 2,3$ дня.

Тяжесть течения COVID-19 прямо коррелируется с анемией, т.е., снижение уровня гемоглобина является независимым фактором риска, связанным с тяжелым течением, а также осложнением последнего. Необходимо быть внимательным к уровню гемоглобина у таких пациентов при поступлении в стационар и в процессе терапии. Анемия ведет к тому, что уровень кислорода, переносимого кровью, падает. Это сказывается на работе внутренних органов, особенно, на сердечно-сосудистые и дыхательные системы.

Показано, что при наличии анемического синдрома увеличиваются сроки госпитализации, что отражает неблагоприятное значение этого осложнения на течение COVID-19. Для данных больных характерен умеренный дефицит железа в сочетании с высоким уровнем ферритина, что присуще анемиям, связанным с наличием тяжелого основного, в данном случае, воспалительного заболевания.

Заключение. Своевременно проводимые клиничко-лабораторные исследования у больных и качественная интерпретация последних имеют большое значение в терапии и профилактики всех болезней. Применение в комплексном лечении COVID-19 с одновременным назначением препаратов железа позволяет улучшить показатели гемопоэза и снизить риск неблагоприятного течения и исхода COVID-19.

Литература:

1. Бабаджанова Ш.А., Курбонова З.Ч., Муминов О.А. Частота тромбоемболических осложнений у больных с коронавирусной инфекцией // Назарий ва клиник тиббиёт. – 2021. - №5. – Б. 146-149.
2. Курбонова ЗЧ, Бабаджанова ША, Муминов ОА. Лабораторный мониторинг патологии коагуляционного гемостаза у больных COVID-19 // Назарий ва клиник тиббиёт. – 2021. - №5. – Б. 149-151.
3. Курбонова З.Ч., Муминов О.А. Коронавирус инфекцияси клиник хусусиятлари // Назарий ва клиник тиббиёт. – 2022. - №5. - Б. 87-89.
4. Курбонова З.Ч., Муминов О.А. COVID-19 этиологияси ва патогенези тўғрисидаги замонавий талқин (адабиётлар шархи) // Назарий ва клиник тиббиёт. – 2021. - №5. – Б. 84-86.
5. Kurbonova Z.Ch. Babadjanova Sh.A. Characteristics of Coagulation Hemostasis in Corona Virus Infection // Jundishapur journal of Microbiology. – 2022. - №2 (15). –С. 453-460.

**ИЗУЧЕНИЕ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОГО И
КАРДИОПРОТЕКТИВНОГО ЭФФЕКТА ЭМПАГЛИФЛОЗИНА В
ТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2-ГО ТИПА**

Урунбаева Д.А, Гафурова Д.С.

Ташкентская медицинская академия

Сахарный диабет 2 типа (СД2) в значительной степени связан с атеросклеротическими сердечно-сосудистыми заболеваниями (АССЗ) и является фактором риска развития сердечной недостаточности (СН); пациенты с СД госпитализируются по поводу СН в 4 раза чаще, чем пациенты без нарушения углеводного обмена. Результаты крупных рандомизированных клинических исследований продемонстрировали способность относительно нового класса препаратов —иНГЛТ-2 не только эффективно влиять на показатели гликемического контроля, но и снижать частоту неблагоприятных сердечно-сосудистых событий и почечных исходов у пациентов с СД2. Поскольку лечение секретогонами и инсулином ассоциировано с увеличением массы тела и повышенным риском гипогликемических эпизодов, на 2-е место после метформина в терапии СД2 стали выходить ингибиторы натрий-глюкозного котранспортера 2-го типа (иНГЛТ2), эффективность которых была схожа с полученной в контролируемых клинических исследованиях.

Цель нашего исследования явилось изучение гипогликемического и кардиопротективного эффекта препарата эмпаглифлозин у больных сахарным диабетом 2-го типа с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Материалы и методы исследования

В исследование приняли участие 42 пациентов с СД типа 2 сердечно-сосудистым заболеванием, из них 21 женщин и 21 мужчин, которые обращались за консультативной помощью в отделение 2–терапии в