



TERMIZ IQTISODIYOT
VA SERVIS
UNIVERSITETI



TISU TIBBIYOT INNOVATSIYASI

Jurnal tibbiyot olimlari, amaliyotchilar, talabalar va boshqa soha mutaxassislari uchun intellektual platforma yaratib, ilmiy hamkorlik va bilim almashinuvini rivojlantirishga xizmat qiladi.



Tibbiyot va sog'liqni saqlash sohasida original ilmiy tadqiqotlar.



Innovatsion yondashuvlarni va fanlararo ishlanmalarni xalqaro miqyosda keng jamoatchilikka yetkazish.



Inson salomatligini yaxshilashga qaratilgan zamonaviy texnologiyalar va davolash usullarini targ'ib qilish.



Muassis:
TERMIZ IQTISODIYOT VA
SERVIS UNIVERSITETI

**TISU TIBBIYOT INNOVATSIYASI ILMIY
JURNALI**

Bosh muharrir:
Sattarov Abdusamat
Umurqulovich

Bosh muharrir o'rinbosari:
Qobulov Eshbolta Atamuratovich

Mas'ul kotib:
Allamuratov Shuxrat Ashurovich

Dizayner:
Meyliqulov Shahboz
Xolmamatovich

**Jurnal har chorakda bir marotaba
chop etiladi**

Jurnal O'zbekiston Respublikasi
Prezidenti Administratsiyasi
huzuridagi Axborot va ommaviy
kommunikatsiyalar agentligining
2023-yil 1-martdagi
№ 066379- raqamli guvohnomasi
bilan ro'yxatga olingan.

Jurnal "PRINTWELL" MCHJ
bosmaxonasida chop etildi.
Manzil: Toshkent shahri
Muqimiy ko'chasi, 170/14

Bosishga ruxsat etildi:
27.11. 2025.

Qog'oz bichimi: 60x84 1/8
"Times New Roman" garnitiruasi.
Ofset bosma.

Ofset bosma usulida bosildi.
Shartli bosma tabog'i: 11.
Adadi 10 nusxa.

Bahosi kelishilgan narxda.
Buyurtma № 1.

Jurnalning elektron shakli bilan
<https://scientific.tues.uz>
web saytida tanishish mumkin.

Tahririyat manzili:
Surxondaryo viloyati,
Termiz sh., "Yulduz" MFY,
"Ibn Sino" ko'chasi.

TAHRIR HAY'ATI A'ZOLARI:

Jumayev Mamaziyo Yusupovich – Tibbiyot fanlari doktori. Ro'ziyev

Oybek Avlayevich – Tibbiyot fanlari falsafa doktori

Xaitov Akmal Aliyarovich – Tibbiyot fanlari falsafa doktori

Ochilova Dilorom Abdukarimovna – Tibbiyot fanlari falsafa doktori

Kurbanov To'ktash Alimovich – Tibbiyot fanlari falsafa doktori

Sultonov Ravshan Komiljonovich – Tibbiyot fanlari falsafa doktori

Xudaykulov Babakul Karjovovich – Tibbiyot fanlari nomzodi

MUNDARIJA

R.K.SULTONOV, M.A.KIBRIYEVA

Erta bolalik davrida covid-19 bilan kasallangan bolalarda kasallikni klinik va immunologik xususiyatlarini baholash.....3

N.Q.ABDUSAMIYEVA

Surunkali nospesifik servisitda qin mikrobiotsenozi va mahalliy immunitet holatining roli va kasallikning erda profilaktikasi.....7

SH.O'AMINQULOV, M.SH.RAXIMOVA

Qandli diabetda ichki a'zolarining zararlanishi va klinik ko'rinishlari.....11

U.X.AXMEDOV

Sifilis kasalligida moyakning morfologik o'zgarishining o'ziga xosligi.....16

E.R.BEKMIRZAYEV

Eksperimental ichaklardagi chandiqli jarayonlarning gormonal terapiyasidan keyingi prostata bezi morfometrik ko'rsatkichlari.....19

K.U.BEKMIRZAYEV, K.O'TOSHOYEVA

Yurak yetishmovchiligi: patogenez, klinik belgilar va zamonaviy davolash usullari.....23

M.BO'RIYEV, K.O'TOSHOYEVA

Gepatit b virusi patogenezida jigar hujayralarida kechadigan o'zgarishlar.....29

CH.X.CHORSHANBIYEV

Zamonaviy tibbiyot nuqtai nazaridan aholida kuzatilayotgan miokard infarktning sabablari, davolash yo'llari va bugungi kundagi dolzarbligi.....34

G.R.IBROHIMOVA

Stress gormonlari (kortizol va adrenalin) va ularning fiziologik ta'siri.....37

M.R.ISMOILOVA, D.A.XURMATOVA

Homiladorlik vaqtida patologik vazn ortishi: Akusherlik va perinatal asoratlar.....41

I.I.XOLMURODOV, Z.N.MAMADIYEVA

Oq qon kasalligi yoki leykemiya.....46

G.N.MAMADALIYEVA, N.A.XOLBOYEV

O'tkir obstruktiv bronxit bilan og'rigan bolalarda immunoglobulin nisbatlarini aniqlash.....54

D.A.XURMATOVA, SH.U.PARDAYEVA

Ko'p xomilali homiladorlik va tug'ruqning xususiyatlari.....57

O.A.RUZIYEV, D.A.OCHILOVA

Endotelial disfunksiya- kardiovaskulyar kasalliklar patogenezining markaziy bo'g'ini sifatida (adabiyotlar sharhi).....62

SH.J.QAYUMOVA

Ayollarda bepustlik sabablari va zamonaviy davolash usullari.....70

N.CH.RAXMONOV, K.O'TOSHOYEVA

Virusi hepatit b va c: klinik kechish, tashxis va davolash strategiyalari.....81

J.B.SAIDOV, K.O'TOSHOYEVA

Oshqozon va ichak kasalliklarida klinik ko'rinish va diagnostik yondashuvlar.....85

X.SH.SAIDOV

Surunkali brutsellyoz bilan kasallangan bemorlarda yurak-qon tomir tizimidagi funksional o'zgarishlar.....89

D.A.OCHILOVA, S.A.HUSANOV

Metabolik sindrom: epidemiologik holat, diagnostika va profilaktika muammolariga zamonaviy qarashlar.....95

O.I.SHAYMARDANOV

Allergik rinit.....100

X.F.SHERMATOV, A.A.ESHMURZAIEVA

Osteoartrid trombospondinli disintegrin va metalloproteinaza negizida bo'g'im tog'ayi destruksiyalanishi va uning klinik xususiyatlari.....103

S.N.SULTONOV

O'rik danagidan payvandtaglar yetishtirish va ularni parvarish qilishning agrotexnik asoslari.....106

YU.M.JUMAYEV, X.A.XALILOVA, O.X.NORMO'MINOV, M.NORTO'RAYEV

Surunkali buyrak yetishmovchiligi: patogenez, klinik kechish va davolash tamoyillari.....109

K.U.TO'RAKULOVA, J.B.ABDUMUROTOVA

Bezgakning bolalarga ta'siri: oqibatlar, davolash usullari va profilaktik choralari.....113

T.A.TOSHPULATOV, X.E.TURAYEV, J.M.MASHUROV

Biologik faol birikmalarning metallokomplekslari.....117

Q.N.TURSUNOV, I.I.XOLMURODOV

O'tkir respirator kasalliklar: mikrobiologik etiologiya va diagnostika yondashuvlari.....121

A.A.XAITOV, Z.K.XALBAYEVA

Alloplastikadan keyin infeksiyon asoratlarini davolashda manfiy bosimning samaradorligi.....125

M.R.XOLLIYEVA, M.SH.YUSUPOVA

Ai va tibbiyot: sun'iy intellektning tibbiyotdagi yangi davri.....130

A.M.XOLMATOVA, Z.R.XUDOYQULOVA

Bolalar bosh miya insultining etiologik omillarining yoshga xos xususiyatlari.....134

A.A.XAITOV, Z.K.XALBAYEVA

Keksa yoshdagi bemorlarda to'g'ri ichak prolapsida delorme operatsiyasining afzalliklari 134

M.Q.PO'LATOV

Gomosistein va meteorologik omillarning insultgacha bo'lgan serebrovaskulyar kasalliklar rivojlanishiga ta'siri 137

Morfologik fanlar kafedrası o'qituvchisi
Kibriyeva Maxfirat Abdurahmon qizi
Morfologik fanlar kafedrası dotsenti, PhD
Sultonov Ravshan Komiljonovich
Email: ravshansultonov605@gmail.com

ERTA BOLALIK DAVRIDA COVID-19 BILAN KASALLANGAN BOLALARDA KASALLIKNI KLINIK VA IMMUNOLOGIK XUSUSIYATLARINI BAHOLASH

ANNOTATSIYA

Ushbu maqolada erta bolalik davrida Covid-19 bilan kasallangan bolalarda kasallikni klinik va immunologik kechish xususiyatlarini baholash buyicha olib borilgan. Tadqiqot Surhondaryo viloyat bolalar ko'p tarmoqli tibbiyot markazi va Termiz shahar bolalar yuqumli kasalliklari arxiv xonasidagi 2019 - 2021 yilgacha bo'lgan muddatda Covid-19 bilan kasallangan bolalarning kasallik tarixi retrospektiv tahlili olib borilgan. Tadqiqotimizdagi asosiy guruhdagi Covid-19 bilan kasallangan bolalarda asosan bronxopnevmoniya kuzatilib (47%), bu Covid-19 bilan kasallanmagan bolalar guruhlariga nisbatan 1,2 barobarga ko'p ekanligi aniqlandi.

Kalit so'zlar: Erta bolalik, retrospektiv tahlil, bronxopnevmoniya, o'tkir bronxit, laringit, sianoz, nafas etishmovchiligi, isitma, xansirash.

АННОТАЦИЯ

В статье оценены клинико-иммунологические особенности заболевания у детей, инфицированных Covid-19 в раннем детстве. В ходе исследования был проведен ретроспективный анализ истории болезни детей, инфицированных Covid-19 в Сурхандарьинском областном детском многопрофильном медицинском центре и Термезском городском детском инфекционном архиве за период с 2019 по 2021 годы. В основной группе детей, инфицированных Covid-19 в нашем исследовании, преимущественно наблюдалась бронхопневмония (47%), что в 1,2 раза больше, чем в группах детей, не инфицированных Covid-19.

Ключевые слова: ранний детский возраст, ретроспективный анализ, бронхопневмония, острый бронхит, ларингит, цианоз, дыхательная недостаточность, лихорадка, свистящее дыхание.

ABSTRACT

This article evaluates the clinical and immunological characteristics of the disease in children infected with Covid-19 in early childhood. The study was conducted retrospective analysis of the medical history of children infected with Covid-19 in the Surhondarya Regional Children's Multidisciplinary Medical Center and Termiz City Children's Infectious Disease Archive Room in the period from 2019 to 2021. In the main group of children infected with Covid-19 in our study, bronchopneumonia was mainly observed (47%), which is 1.2 times more than in groups of children not infected with Covid-19.

Key words: Early childhood, retrospective analysis, bronchopneumonia, acute bronchitis, laryngitis, cyanosis, respiratory failure, fever, wheezing.

Актуальность проблемы

Согласно данным Всемирной организации здравоохранения, детская смертность остается одной из основных проблем в мировой медицине. На сегодняшний день, несмотря на то, что уровень детской смертности составляет 15,6 на 1000 живорожденных, уровень рождаемости очень низок и составляет всего 9,1%. Высокий уровень детской смертности в

нашей стране также занимает важное место среди демографических показателей. Этот показатель составляет 14,7% в России, 4% в Финляндии, 4,2% в Японии, 5,3% в Германии, 5,9% во Франции и 8% в США, в то время как в Узбекистане он достиг 14,2% [1-2-3].

В структуре детской заболеваемости болезни органов дыхания стабильно занимают лидирующее место. В частности, уровень заболеваемости пневмонией среди населения

в регионах составляет от 5 до 17 случаев на 1000 детей ежегодно [4].

В школьном и подростковом возрасте регистрируется 13 случаев на 1000 живорождений в год [5].

Новая коронавирусная инфекция (COVID-19) является одной из наиболее актуальных проблем здравоохранения последних лет. По мнению отечественных и зарубежных авторов, дети составляют от 10 до 18% от общего числа инфицированных, при этом у детей регистрируются легкие (42,5-51%) и среднетяжелые (38,7-39,6%) формы заболевания. Тем не менее, дети остаются наименее изученной группой пациентов, в том числе с точки зрения долгосрочного воздействия COVID-19 [6].

По данным ВОЗ, пневмония является основной причиной детской смертности во всем мире. Среди причин смерти детей в возрасте до 5 лет она составляет 17,5%, что приводит примерно к 1,1 миллиону смертей в мире ежегодно (это больше, чем от СПИДа, малярии и кори вместе взятых). Более того, 99% случаев смерти от пневмонии среди детей в возрасте до 5 лет приходится на страны с низким и средним уровнем развития [7].

Известно, что пневмония, наблюдаемая в детском возрасте, является полиэтиологическим заболеванием, связанным с типичными бактериальными патогенами (*Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae*), атипичными микобактериями (*Mycoplasma pneumoniae*, *Chlamydia pneumoniae*), а также большую роль играют вирусы дыхательных путей, особенно у детей до 5 лет, которые имеют особое значение [B.K. Таточенко, 2012, M. Ostapchuk, D.M. Roberts, R. Haddy, 2004, M. Harris, J. Clarc, N. Coote et al., 2011] [8].

Цель исследования: Оценка клинических и иммунологических особенностей течения пневмонии у детей, перенесших Covid-19 в раннем детском возрасте.

Материалы и методы исследования: Проведен ретроспективный анализ историй болезни детей, инфицированных Covid-19 в период с 2019 по 2021 год, на базе архива Сурхандарьинского областного детского многопрофильного медицинского центра и отделения детских инфекционных заболеваний города Термез. В исследование были включены 140 детей в возрасте до 5 лет.

Матерям всех больных детей были даны разъяснения о проводимом исследовании и получено их согласие на участие в нем. Во время обследования у всех больных детей наблюдалась четкая клиническая картина заболевания Covid-19. В соответствии с поставленными задачами все пациенты были разделены на две группы: основную группу составили 90 (64%) детей с бронхолегочными осложнениями (пневмонией), перенесших Covid-19, а контрольную группу - 50 (36%) детей, не болевших Covid-19, но имеющих бронхолегочные заболевания. У детей обеих групп были изучены клинические и иммунологические особенности течения пневмонии, влияющие на развитие и клинические аспекты заболевания. При изучении полового состава больных детей в основной группе мальчики составили 48 человек (53%), девочки - 42 человека (47%), а в контрольной группе мальчики составили 26 человек (52%) и девочки - 24 человека (48%). Статистически значимых различий между группами по половому составу не наблюдалось.

Таблица 1.1

Информация о возрасте больных детей в группах.

Возраст	Основная группа N=90		Контрольная группа N=50		Jami N=140	
	М	%	М	%	М	%
1-3 года	17	19	5	10	22	15,7
3-5 лет	36	40	18	36	54	38,6
Для детей старше 5 лет	37	41	27	54	64	45,7

Результаты исследования: Бронхолегочные осложнения у детей основной группы, находившихся под нашим наблюдением, были разделены на подгруппы на основе жалоб пациента со слов матери, клинических признаков заболевания, результатов объективного и инструментального обследования. Исследование показало следующее распределение: бронхопневмония наблюдалась у 34 (38%) пациентов, острый бронхит - у 29 (32%) пациентов, ларингит - у 11 (12%) и сочетание бронхита и ларингита - у 16 (18%) пациентов.

Диаграмма 1

Бронхолегочные осложнения у детей до одного года, переболевших Covid-19



У пациентов основной группы в нашем исследовании наблюдались следующие симптомы: слабость у 82 (91%), снижение аппетита у 86 (93%), бледность кожных покровов у 53 (59%), цианоз кожных покровов у 44 (49%), цианоз носогубного треугольника у 56 (62%), отечность лица и век у 46 (51%), обложенность языка налетом у 59 (65,5%), жесткое дыхание у 90 (100%), ослабленное дыхание у 43 (48%), влажные хрипы у 41 (45%), сухие хрипы у 78 (86,7%), ясные тоны сердца у 9 (10%), приглушенные тоны сердца у 81 (90%), тахикардия у 53 (88,3%), вздутие живота у 14 (23,3%), жидкий стул у 12 (20%), нормальный стул у 48 (80%), репризы у 50 (55%), покраснение лица во время приступа у 63 (70%), цианоз лица во время приступа у 36 (40%), рвота во время приступа у 40 (45%), выделение мокроты во время приступа у 40 (45%), апноэ во время приступа также у 40 (45%), слезотечение во время приступа у 50 (55%), повышение температуры тела у 46 (51%), фебрильные судороги у 16 (18%), беспокойство у 70 (78%), нарушение сна у 57 (63,3%), гиперемия зева у 72 (80%), тахипноэ у 47 (52,2%) и потливость у 28 (31%).

В контрольной группе слабость наблюдалась у 36 пациентов (72%), снижение аппетита у 37 пациентов (74%), бледность кожных покровов у 17 пациентов (34%), цианоз кожных покровов у 10 пациентов (20%), цианоз носогубного треугольника у 22 пациентов (44%), отечность лица и век у 25 пациентов (50%), налет на языке у 30 пациентов (60%), жесткое дыхание

у 40 пациентов (80%), ослабленное дыхание у 10 пациентов (20%), влажные хрипы у 7 пациентов (14%), сухие хрипы у 24 пациентов (48%), ясные сердечные тоны у 20 пациентов (40%), приглушенные сердечные тоны у 30 пациентов (60%), репризы у 27 пациентов (54%), покраснение лица во время приступа у 30 пациентов (60%), цианоз лица во время приступа у 21 пациента (42%), рвота во время приступа у 10 пациентов (20%), отхождение мокроты во время приступа у 12 пациентов (24%), апноэ во время приступа у 5 пациентов (10%), слезотечение во время приступа у 25 пациентов (50%), повышение температуры тела у 7 пациентов (14%), судороги у 4 пациентов (8%), беспокойство у 15 пациентов (30%), нарушение сна у 15 пациентов (30%), гиперемия зева у 13 пациентов (26%), тахипноэ и потливость у 5 пациентов (10%). Из этого следует, что при сравнительном анализе тяжелых клинических симптомов, характерных для заболевания, между группами было установлено, что у пациентов основной группы показатели были в 1,4 раза выше, чем у пациентов контрольной группы.

Заключение: У детей с Covid-19 в основной группе нашего исследования преимущественно наблюдалась бронхопневмония (47%), что в 1,2 раза чаще, чем в группах детей без Covid-19. Заболевание у детей в возрасте 1-3 лет протекало в тяжелой степени (88%, 63%), у детей в возрасте 3-5 лет в 58% случаев - в среднетяжелой форме. В основной группе, по сравнению с контрольной, из клинических

симптомов в 1,5 раза чаще наблюдались дыхательная недостаточность и репризы, в 3,7 раза чаще - лихорадка, в 2,1 раза чаще - одышка и приступообразный кашель с отделением мокроты.

Список использованной литературы:

1. Sultanov, Ravshan Komiljanov, et al. "Dynamics of development of tissue structures of the trachea and bronchial wall in the period of six months of childhood." *European journal of modern medicine and practice* 2.4 (2022): 24-29.
2. Sultanov, Ravshan Komiljonovich, Zumrat Shavkatovna Sodikova, and Boboyorov Sardor Uchkun oglu. "Dynamics of Fat Cells of the Bronchial Tree Mucosa in Postnatal Ontogenesis." *Central Asian Journal of Medical and Natural Science* 2.4 (2021): 182-184.
3. Oripov F.S., Blinova S.A. Morphofunctional properties of the endothelium of pulmonary vessels during their inflammatory pathology in children // *Tibbiyotda yangi kun.*-2020.-No. 2.-P.156-163
4. ВОЗ, информационный бюллетен, № 331, ноябрь 2012 г. <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs331/ru/index.html>
5. Внебольничная пневмония у детей: распространенность, диагностика, лечение и профилактика. — Москва: Оригинал-макет, 2011. — 64 с.
6. Болезни органов дыхания у детей: практическое руководство / В.К. Таточенко. — Новое изд., доп. — М.: Педиатр, 2012. — С. 209-256.
7. Самсыгина Г.А. Пневмония у детей и подростков— [http:// www.rlsnet.ru / articles_456.htm](http://www.rlsnet.ru/articles_456.htm)
8. Евдокимова ДВ, Уланова АВ. Исследование особенностей внебольничной пневмонии у детей и подростков [Research of features of community-acquired pneumonia at children and teenagers] Материалы 52-ж ежегодной всероссийской конференции студентов и молодых ученых «актуальные проблемы теоретической, экспериментальной, клинической медицины и фармации», посвященной 90-летию доктора медицинских наук, профессора, заслуженного деятеля науки РФ Павла Васильевича Дунаева (г. Тюмен, 12 апреля 2018 г.). Тюмен: рис «ажвекс»; 2018:304.