



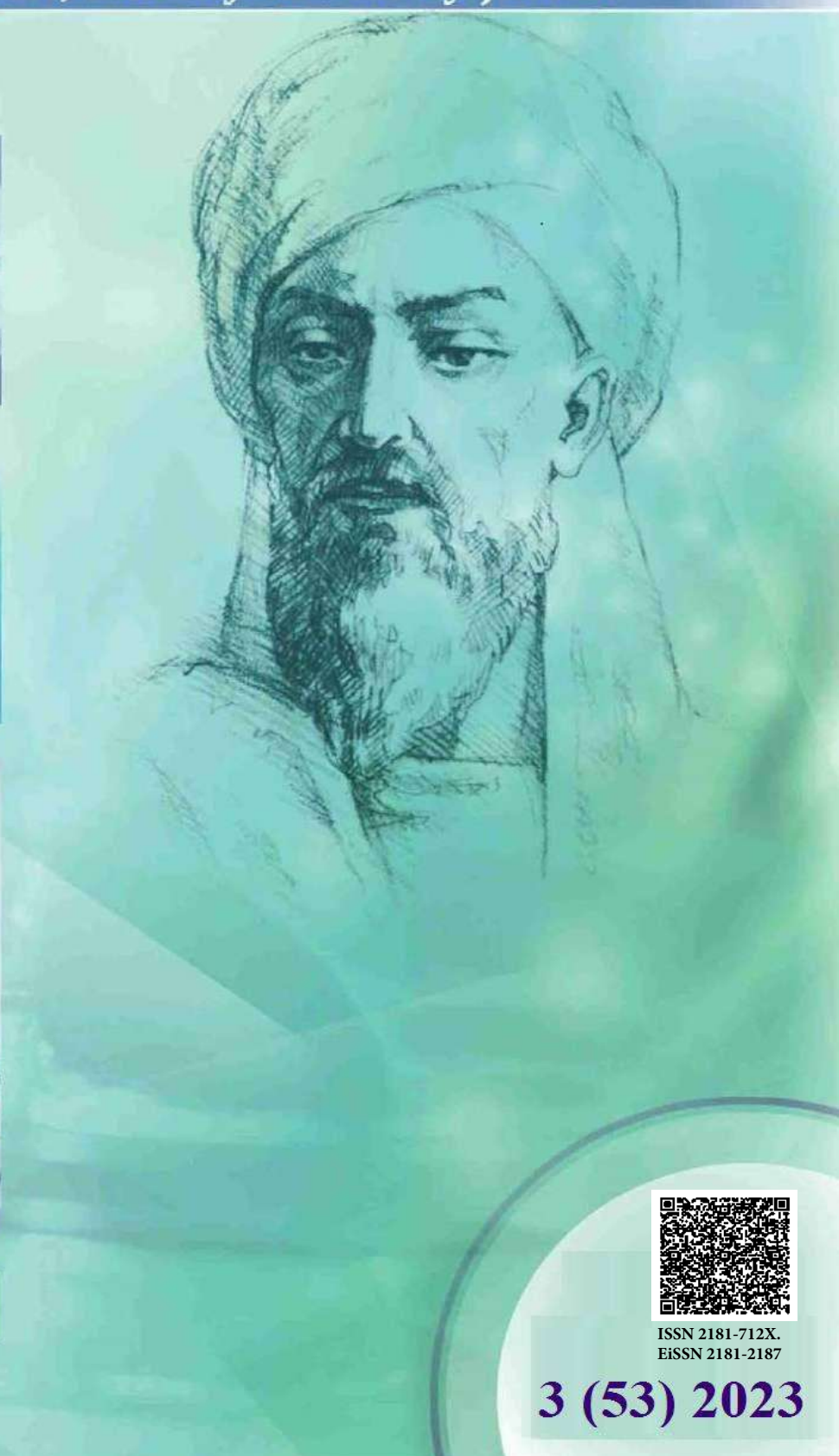
New Day in Medicine
Новый День в Медицине

NDM



TIBBIYOTDA YANGI KUN

Ilmiy referativ, marifiy-ma'naviy jurnal



AVICENNA-MED.UZ



ISSN 2181-712X.
EiSSN 2181-2187

3 (53) 2023

**Сопредседатели редакционной
коллегии:**

**Ш. Ж. ТЕШАЕВ,
А. Ш. РЕВИШВИЛИ**

Ред. коллегия:

М.И. АБДУЛЛАЕВ
А.А. АБДУМАЖИДОВ
А.Ш. АБДУМАЖИДОВ
Р.Б. АБДУЛЛАЕВ
М.М. АКБАРОВ
Х.А. АКИЛОВ
М.М. АЛИЕВ
С.Ж. АМИНОВ
Ш.Э. АМОНОВ
Ш.М. АХМЕДОВ
Ю.М. АХМЕДОВ
Т.А. АСКАРОВ
Ж.Б. БЕКНАЗАРОВ (главный редактор)
Е.А. БЕРДИЕВ
Б.Т. БУЗРУКОВ
Р.К. ДАДАБАЕВА
М.Н. ДАМИНОВА
К.А. ДЕХКОНОВ
Э.С. ДЖУМАБАЕВ
А.Ш. ИНОЯТОВ
С. ИНДАМИНОВ
А.И. ИСКАНДАРОВ
С.И. ИСМОИЛОВ
Э.Э. КОБИЛОВ
Д.М. МУСАЕВА
Т.С. МУСАЕВ
Ф.Г. НАЗИРОВ
Н.А. НУРАЛИЕВА
Б.Т. РАХИМОВ
Ш.И. РУЗИЕВ
С.А. РУЗИБОЕВ
С.А. ГАФФОРОВ
Ж.Б. САТТАРОВ
Б.Б. САФОЕВ (отв. редактор)
И.А. САТИВАЛДИЕВА
Д.И. ТУКСАНОВА
М.М. ТАДЖИЕВ
А.Ж. ХАМРАЕВ
А.М. ШАМСИЕВ
А.К. ШАДМАНОВ
Н.Ж. ЭРМАТОВ
Б.Б. ЕРГАШЕВ
Н.Ш. ЕРГАШЕВ
И.Р. ЮЛДАШЕВ
Д.Х. ЮЛДАШЕВА
А.С. ЮСУПОВ
М.Ш. ХАКИМОВ
К.А. ЕГЕЗАРЯН (Россия)
DONG JINCHENG (Китай)
КУЗАКОВ В.Е. (Россия)
Я. МЕЙЕРНИК (Словакия)
В.А. МИТИШ (Россия)
В.И. ПРИМАКОВ (Беларусь)
О.В. ПЕШИКОВ (Россия)
А.А. ПОТАПОВ (Россия)
А.А. ТЕПЛОВ (Россия)
Т.Ш. ШАРМАНОВ (Казахстан)
А.А. ЩЕГОЛОВ (Россия)
Prof. Dr. KURBANHAN MUSLUMOV (Azerbaijan)
Prof. Dr. DENIZ UYAK (Germany)

www.bsmi.uz

<https://newdaymedicine.com>

E: ndmuz@mail.ru

Тел: +99890 8061882

**ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН
НОВЫЙ ДЕНЬ В МЕДИЦИНЕ
NEW DAY IN MEDICINE**

Илмий-рефератив, маънавий-маърифий журнал

Научно-реферативный,

духовно-просветительский журнал

УЧРЕДИТЕЛИ:

**БУХАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
ООО «ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН»**

Национальный медицинский
исследовательский центр хирургии имени
А.В. Вишневского является генеральным
научно-практическим
консультантом редакции

Журнал был включен в список журнальных
изданий, рецензируемых Высшей
Аттестационной Комиссией
Республики Узбекистан
(Протокол № 201/03 от 30.12.2013 г.)

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

М.М. АБДУРАХМАНОВ (Бухара)
Г.Ж. ЖАРЫЛКАСЫНОВА (Бухара)
А.Ш. ИНОЯТОВ (Ташкент)
Г.А. ИХТИЁРОВА (Бухара)
Ш.И. КАРИМОВ (Ташкент)
У.К. КАЮМОВ (Тошкент)
Ш.И. НАВРУЗОВА (Бухара)
А.А. НОСИРОВ (Ташкент)
А.Р. ОБЛОКУЛОВ (Бухара)
Б.Т. ОДИЛОВА (Ташкент)
Ш.Т. УРАКОВ (Бухара)

3 (53)

2023

март

Received: 20.02.2023, Accepted: 25.02.2023, Published: 15.03.2023.

УДК 616.9:578.834-036.22:614.2

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ COVID-19 И ВИДЫ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ ОКАЗЫВАЕМОЙ БОЛЬНЫМ

Уразалиева И.Р. <https://orcid.org/0000-0003-1281-0935>

Нематов А.А. <https://orcid.org/0009-0004-8431-322X>

Толипова Г. К., <https://orcid.org/0009-0009-2554-5326>

Ташкентская Медицинская Академия (ТМА) Узбекистан, 100109, Ташкент, Алмазарский район, ул. Фароби, тел: +99878 1507825, E-mail: info@tma.uz

✓ Резюме

Изучить эпидемиологические и организационные аспекты COVID-19 в Республике Узбекистан. Материал и методы: использовалась официальная статистика распространенности коронавирусной инфекции в Узбекистане за март-декабрь 2020 года, статистический анализ первичных медицинских данных, ретроспективные методы исследования. Статистические данные 10 848 больных, находившихся на лечении в Республиканской специализированной больнице № 1 и 2 г. Зангиата, анализ первичных медицинских документов, анкетный метод, ретроспективное обследование. Результаты: Анализ заболеваемости коронавирусной инфекцией в динамике установлено в 2020 году с резким ростом заболеваемости коронавирусной инфекцией за 3 квартал (62,83%). Самый высокий показатель заболеваемости (63,6%) наблюдался у лиц старше 50 лет. Среди пациентов в возрасте 50 лет и старше высока доля больных с очень тяжелым и тяжелым течением заболевания. Выводы: Заболеваемость коронавирусной инфекцией в Республике Узбекистан составила 238 на 100 000 населения в год, причем заболеваемость была выше у женщин (53,7%), чем у мужчин (46,3%). Практически все пожилые больные с сопутствующими заболеваниями госпитализировались и нередко переводились в отделение реанимации. Организация и оказание своевременной медико-социальной помощи населению Республики Узбекистан оказало положительное влияние на распространение, течение и прогноз лечения COVID-19.

Ключевые слова: Covid-19, эпидемиология, медико-социальная помощь, распространенность, факторы риска.

SOME EPIDEMIOLOGICAL FEATURES OF COVID-19 AND TYPES OF MEDICAL AND SOCIAL ASSISTANCE PROVIDED TO PATIENTS

Urazalieva I.R., Nematov A.A., Tolipova G.K.

Tashkent Medical Academy, Uzbekistan

✓ Resume

To study the epidemiological and organizational aspects of COVID-19 in the Republic of Uzbekistan. Material and methods: Official statistics on the prevalence of coronavirus infection in Uzbekistan in March-December 2020, statistical analysis of primary medical data, retro-prospective research methods were used. Statistical data of 10848 patients treated at the Republican Special Hospital No. 1 and 2 in Zangiota, mass observation, analysis of primary medical documents, questionnaire method, retrospective examination. Results: Analysis of the incidence of coronavirus infection in the dynamics was established in 2020, with a sharp increase in the incidence of coronavirus infection in 3 quarters (62.83%). The highest incidence rate (63.6%) was observed in people over 50 years old. Among patients aged 50 years and older there was a high proportion of patients with very severe (%) and severe morbidity. Conclusions: The incidence of coronavirus infection in the Republic of Uzbekistan was 238 per 100,000 population per year, and the incidence was higher in women (53.7%) than in men (46.3%). 2. Almost all elderly patients with concomitant

diseases were hospitalized and they were often transferred to the intensive care unit. 3. The organization and provision of timely medical and social care to the population of the Republic of Uzbekistan has had a positive impact on the spread, course and prognosis of treatment of COVID-19.

Keywords: Covid-19, epidemiology, medico-social care, prevalence, risk factors

COVID-19 INSONINING BA'ZI EPIDEMIOLOGIK XUSUSIYATLARI VA BEMORLARGA KO'RSATILAYOTGAN TIBBIY VA IJTIMOIIY YORDAM TURLARI

Urazalieva I.R., Nematov A.A., Tolipova G.K.

Toshkent tibbiyot akademiyasi, O'zbekiston

✓ Rezyume

Maqsad: O'zbekiston Respublikasida COVID-19 ning epidemiologik xususiyatlari va kasallikka qarshi kurashishning tashkiliy jihatlarini o'rganish. **Materiallar va usullar:** 2020-yilning mart-dekabr oylarida O'zbekistonda koronavirus infeksiyasi tarqalishining rasmiy statistik ma'lumotlari, birlamchi tibbiy ma'lumotlarning statistik tahlili, retro-prospektiv tadqiqot usulidan foydalanilgan. Zangiota 1 va 2-sonli Respublika maxsus shifoxonasida davolanayotgan 10848 nafar bemorning statistik ma'lumotlari, ommaviy kuzatuv, birlamchi tibbiy hujjatlar tahlili, anketa-so'rovnoma usuli, retrospektiv tekshirish usuli. **Natijalar:** Koronavirus infeksiyasi bilan kasallanishning dinamikada tahlil qilganimizda 2020-yilda 3 chorakda (62,83%) kasallanish keskin oshgani aniqlangan. Kasallikning eng yuqori darajasi (63,6%) 50 yoshdan oshgan odamlarda kuzatilgan. 50 va undan katta yoshdagi bemorlar orasida o'ta og'ir (%) va og'ir kasallanish bilan og'riq bemorlarning ulushi yuqori. **Xulosalar:** 1. O'zbekiston Respublikasida koronavirus infeksiyasi bilan kasallanish darajasi yiliga 100 000 aholiga 238 nafarni tashkil etdi va kasallanish holatlari erkaklarga (46,3 foiz) nisbatan ayollarda (53,7 foiz) ko'proq ulushni tashkil qildi. Kasalxonaga yotqizilganlar orasida bu nisbatunchalik yuqori emas. 2. Yondosh kasalliklari bo'lgan keksa bemorlar deyarli har biri kasalxonaga yotqizilgan va ular tez-tez intensiv terapiya bo'limiga o'tkazilgan. 3. O'zbekiston Respublikasi aholisiga o'z vaqtida tibbiy-ijtimoiy yordam ko'rsatishni tashkil etish va ko'rsatish COVID-19 kasalligini davolashning tarqalishi, kechishi va prognoziga ijobiy ta'sir ko'rsatadi.

Kalit so'zlar: Covid-19, epidemiologiya, tibbiy-ijtimoiy yordam, tarqalganlik, xavf omillari

Актуальность

Новый коронавирус SARS-CoV-2 был впервые зарегистрирован в декабре 2019 года в китайском городе Ухане. Считают, что распространение вируса происходило на рынке морепродуктов в Ухане [1]. 30 января 2020 года Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) объявила COVID-19 «чрезвычайной ситуацией в области общественного здравоохранения (PHEIC)» [2]. Заболевание быстро разрасталось и в марта 2020 года уже было обнаружено в 66 других странах, помимо Китая [3]. Сообщения о заболеваниях начали поступать во многих странах, и это, безусловно, оказало прямое влияние на поток прямых поездок в Китай и на рынок морепродуктов [4]. По состоянию на 17 марта 2020 года в странах мира зарегистрировано 179 112 случаев с COVID-19, из которых 7426 случаев закончилась летальным исходом [5]. Некоторые исследователи [8,9,11] сообщали в своих научных статьях о гендерных и возрастных особенностях коронавирусной болезни, и было отмечено, что мужчины имеют более высокую заболеваемость новым коронавирусом, чем женщины. В Китае, где это заболевание было впервые зарегистрировано, 77,8% случаев произошли в возрасте от 30 до 69 лет, причем заболеваемость оказалось несколько выше у мужчин 51,4% мужчин чем у (49,6%) женщин [10].

Сегодня пандемия COVID-19 во всем мире привела к серьезным социально-экономическим последствиям, включая великую депрессию, которая привела к крупнейшей глобальной регрессии, и крупный голод, от которого пострадали 234 миллионов человек. Экономический кризис, наблюдаемый в результате пандемий и карантинных мер, может перерасти в финансовый кризис (из-за проблем с ликвидностью в банковской системе), долговой кризис (из-за увеличения дополнительной задолженности) или валютный кризис (из-за снижения во внешней торговле). По мнению экспертов, во всех странах необходимо разработать комплекс дополнительных мер

для предотвращения заражения коронавирусом, снижения смертности населения и стабилизации мировой экономики.

Цель исследования: Изучение эпидемиологических и организационных аспектов COVID-19 в Республике Узбекистан

Материал и методы

Использованы материалы официальной статистики распространенности коронавирусной инфекции в Узбекистане в марте-декабре 2020 года, статистический анализ первичных медицинских учетных документов, метод ретро-проспективного исследования. В этих данных общее количество зарегистрированных, пролеченных и подвергнутых лечению перечислено отдельно в порядке возрастания месяцев. Статистические данные 10848 пациентов, пролеченных в Республиканской специальной больнице №1,2 Зангиота, массовое наблюдение, анализ первичных медицинских документов, анкетный метод, метод ретроспективного обследования.

Результат и обсуждение

По состоянию на 30.09.2021 г. в нашей стране зарегистрировано 174 408 пациентов, из них 1242 умерли. Эпидемиология коронавирусной инфекции в Узбекистане имеет свои особенности. В связи с продолжающимися противоэпидемическими (карантинными) мерами эпидемиологическая кривая имеет волнообразный характер и отличается от европейского региона, а также от мира в целом.

Первый случай заражения в Узбекистане первый случай заражения коронавирусом был зафиксирован 15 марта 2020 г у женщины, узбечки приехавшая из Франции, после чего медицинское срочно прошли обследование прошли все контактные лица. Все лица с положительными случаями COVID-19 до середины мая 2020 года были госпитализированы в карантинные зоны стационары. С середины мая инфекция начала распространяться и регистрироваться во всех областях Республике Узбекистан.

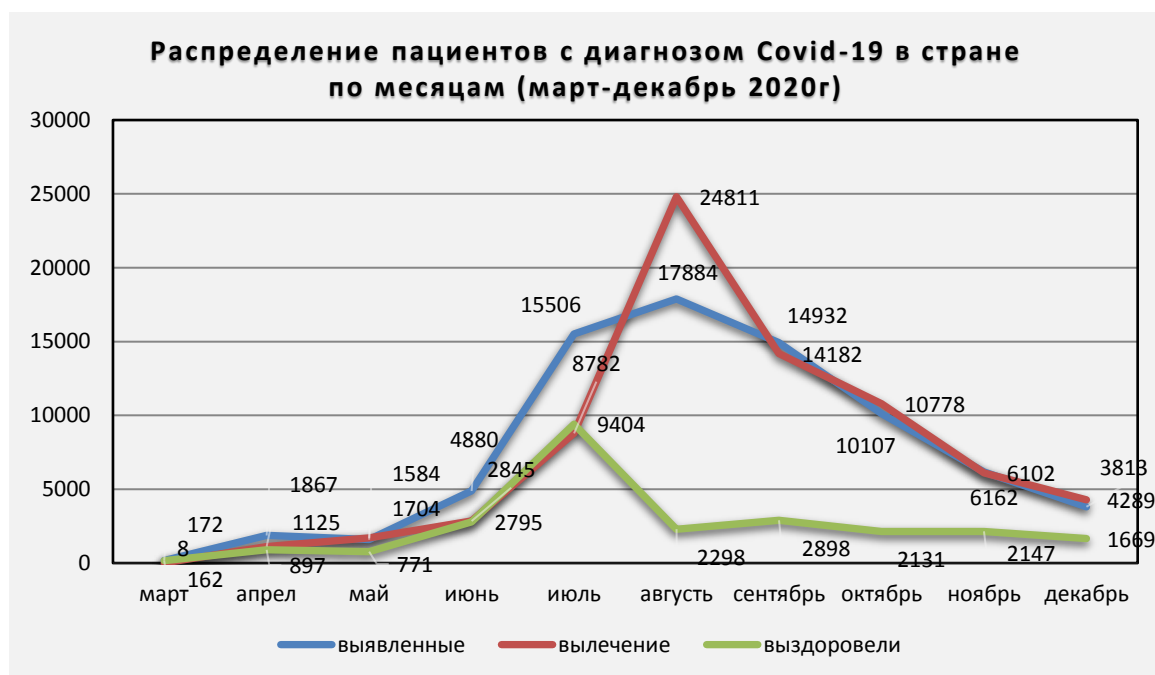


Рисунок 1. Ежемесячные показатели распространения коронавирусной инфекции в Узбекистане

Одновременно с резким увеличением число новых случаев заболеваний в странах Европейского региона темпы роста заболеваемости в Узбекистане были более скромными и равномерными. Осуществленные социально-экономических мер и усиление эпидемиологического контроля позволили предотвратить резкое увеличение числа заболевших, эти и обеспечили низкой летальности и выживание большого количества больных уязвимых групп

населения. Анализ заболеваемости коронавирусной инфекции в динамике установило 2020 года, резкий рост заболеваемости установлен в 3 квартале (62,83%). Заболеваемости если с марта по декабрь 2020 г всего зарегистрировано по стране 74626 из них только в 3 квартале пациентов, пролеченных от COVID-19 в стране, доля выздоровления в 3 квартале составила почти 62,8% выявлено. Общий показатель вылеченных составил 94% необходимо отметить в июне-июле этот показатель не превышал 60-66% (Рисунок 1.)

После некоторого ослабления карантинных мер с 2020 г сентября в Узбекистане начала вторая волна заболеваемости COVID-19 такая же тенденция наблюдалась как в европейском регионе, так и во всем мире. Результаты углубленного изучения госпитализированных заболевших COVID-19 (10848 больных получивших лечения август-декабрь 2020 года) показало что из всех госпитализированных в Республиканской специальной больнице № 2 Зангиота, 46,3% у мужчин и 53,7% женщин. Самый высокий уровень заболеваемости (63,6%), наблюдался у лиц старше 50 лет (Рисунок 2.).

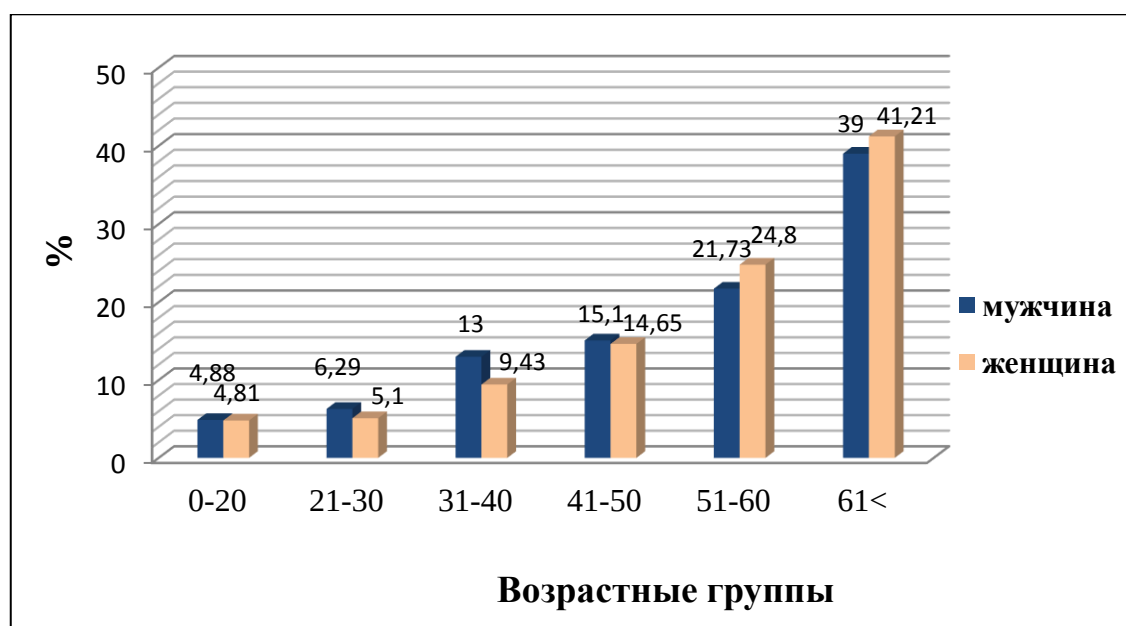


Рисунок 2. Распределение COVID-19 по возрастным и половым группам (%)

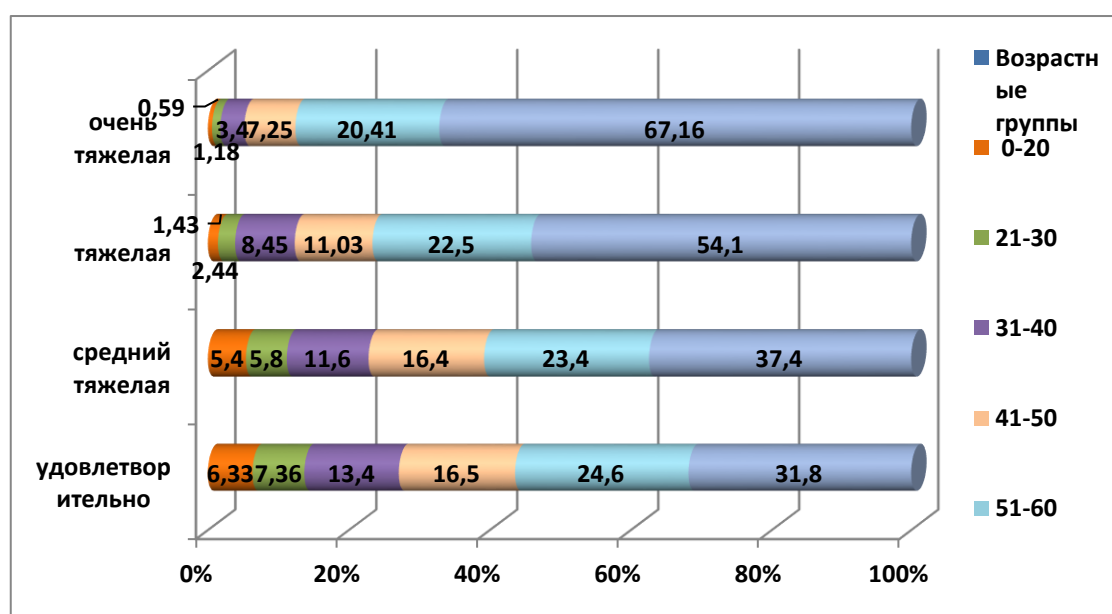


Рисунок 3. Тяжесть течения заболеваемости COVID-19 среди разных возрастных групп (%)

Когда мы проанализировали заболеваемость COVID-19 среди разных возрастных групп из 10848 (август-декабрь) пациентов, проходивших лечение в Республиканской специальной больнице №2 Зангиота, 6,23% - удовлетворительно, 5,42% - средней степени тяжести, 1,43% - тяжелой степени среди данной возрастной группы. Именно среди больных в возрасте 50 лет и старше был высок удельный вес больных очень тяжелой (%) и тяжелой формой заболеваемости (Рисунок 3.).

Для успешной борьбы с новым коронавирусом 29 января 2020 года был принят указ Президента Республики Узбекистан где предусмотрена «создании специальной комиссии по подготовке программы мероприятий по предупреждению завоза и распространения нового типа коронавирусной инфекции COVID-19» настоящим указом создана специальная Республиканская комиссия [6].

Соблюдение санитарно-эпидемиологических мер и правил в общественных местах, общественном транспорте, предприятиях общественного питания, свадеб и др. Частности в Ташкентской области был построен и сдан в эксплуатацию «Карантинный Центр» на 20 тысяч мест. Карантинные центры на 7085 мест открыты в Наманганской, Самаркандской, Сурхандарьинской областях и Республике Каракалпакстан. С 15 марта по 31 декабря 2020 года на территорию Узбекистана въехало 2 миллиона 25 тысяч граждан страны, из которых 1,6 миллиона помещены на карантин. С 1 января 2021 года они должны находиться на домашнем карантине.

С целью улучшения оказания медицинской помощи больным COVID-19 6280 медицинских работников прошли 18-часовую программу обучения по новейшим методам лечения новой коронавирусной инфекции COVID-19. Подготовлено 5046 резервных врачей 421 реаниматолога 349 педиатров. При Министерстве финансов Республики Узбекистан создана антикризисный фонд в размере 10 трлн сумов [7].

Антикризисного фонд финансированы на приобретение строительно-ремонтные работы, медикаментов, средства гигиены и дезинфекции, продукты питания, закупку медицинского оборудования, приобретение автотранспортных средств, дополнительные и премиальные выплаты, дезинфекцию общественных мест, прочие противоэпидемические мероприятия [12]. В пиковый период, лечение пациентов с COVID-19 осуществлялось в 159 учреждениях страны. Было организовано 25 200 коек, В том числе 2 500 реанимационных мест. В Ташкентской области в сжатые сроки построена и оснащена современным медицинским оборудованием новая спецклиника на 4 000 коек. Новые спецклиники построены в Республике Каракалпакстан, Самаркандской, Сурхандарьинской и Наманганской областях. Кроме того, создано 15 000 мест в 58 специальных распределительных центрах, в том числе 1 225 реанимационных мест. Для обеспечения амбулаторного лечения и лечения на дому пациентов с лёгкой и средней степенью, в каждом районе были организованы «COVID поликлиники», Call центры, специальные мобильные бригады. Более 140 специалистов из России, Китая, Южной Кореи, Турции и Германии приняли участие в предотвращении распространения и лечении пациентов с коронавирусной инфекцией. Разработаны 8 клинических протоколов лечения пациентов с COVID-19. В рамках международного сотрудничества, Узбекистан также направил помощь в виде медикаментов, средств индивидуальной защиты и продуктов питания 12 странам мира (Китай, Иран, Афганистан, Кыргызстан, Таджикистан, Азербайджан, Беларусь, Россия, Венгрия, Казахстан, Пакистан и Сирия).

Выводы

1. Уровень заболеваемости коронавирусной инфекцией в Республике Узбекистан 238 на 100000 населения за год зарегистрировано случаев что составит у женщин (53,7%) чем мужчин (46,3%). Среди госпитализированные удельный вес не очень высокая.
2. Наиболее высокий уровень заболеваемости Covid-19, отмечено в возрасте 50 лет и старше (63,6%), самый низкий уровень установлено среди населения до 20 летнего возраста (4,84%). Лиц старшего возраста и пожилых заболеваний, они почти всегда госпитализируемо и часто поступают в реанимационное отделение.
3. Осуществление необходимых жестких ограничительных карантинных мер, организация и оказание своевременной медико-социальной помощи населению Республики Узбекистан благоприятно оказало влияние на распространение лечение течение и прогноз заболевания COVID-19.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Zhu N, Zhang D, Wang W, et al. A Novel Coronavirus from Patients with Pneumonia in China, 2019. *N Engl J Med*. 2020; 382:727-33.
2. Li X, Wang W, Zhao X, et al. Transmission dynamics and evolutionary history of 2019-nCoV. // *J Med Virol*. 2020: Epubaheadofprint.
3. Jin Y-H, Cai L, Cheng Z-S, et al. A rapid advice guideline for the diagnosis and treatment of 2019 novel coronavirus (2019-nCoV) infected pneumonia (standard version). *Mil Med Res*. 2020; 7:4.
4. Stoecklin SB, Rolland P, Silue Y, Mailles A. First cases of coronavirus disease 2019 (COVID-19) in France: surveillance, investigations and control measures, January 2020. *Euro Surveill*. 2020; 25: 2000094
5. Zhou P, Yang XL, Wang XG, Hu B, Zhang L. A pneumonia outbreak associated with a new coronavirus of probable bat origin. // *Nature* 2020: Epubahead of print
6. №УП-5537 29.01.2020 «О создании специальной комиссии по подготовке программы мероприятий по предупреждению завоза и распространения нового типа коронавирусной инфекции COVID-19»
7. №УП-5969 19.03.2020 «О первоочередных мерах по смягчению негативного воздействия на отрасли экономики коронавирусной пандемии и глобальных кризисных явлений»
8. Маматкулов Б.М., Нематов А.А. “Ўзбекистон Республикаси аҳолиси орасида COVID-19 тарқалишининг хусусиятлари”. // *ТТА ахборотномаси*, 2021; 4:193-195
9. Chen N, Zhou M, Dong X, et al. Epidemiological and clinical characteristics of 99 cases of 2019 novel coronavirus pneumonia in Wuhan, China: a descriptive study. // *Lancet* 2020; 395:507-13
10. The Novel Coronavirus Pneumonia Emergency Response Epidemiology Team. The Epidemiological Characteristics of an Outbreak of 2019 Novel Coronavirus Diseases COVID-19- China. // *CCDC Weekly* 2020; (2):1-10.
11. Mamatqulov B.M., Nematov A.A. “Surunkali kasalliklari bor bemorlarda COVID-19 kasalligi kechishining o‘ziga xos xususiyatlari”. // *ТТА ахборотномаси*, 2022; 1:179-182
12. Маматкулов Б.М., Нематов А.А. “Пандемия (COVID-19) даврида аҳолига тиббий ижтимоий ёрдамни ташкил этиш”. // *ТТА ахборотномаси*, 2022; 9:157-161.

Поступила 20.02.2023