



**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

**4 (54) 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  
С.Т. ШАТМАНОВ (Кыргызстан)  
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](http://www.bsmi.uz)

<https://newdaymedicine.com>

E: [ndmuz@mail.ru](mailto: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)

**4 (54)**

**2023**

*апрель*

Received: 20.04.2023, Accepted: 25.04.2023, Published: 29.04.2023.

УДК 618.2:616.9:616.2-022

## COVID-19 ВИРУСИ БИЛАН КАСАЛЛАНГАН АЁЛЛАРДА ҲОМИЛАДОРЛИКНИНГ КЕЧИШ ХУСУСИЯТЛАРИ

Кенжаева Дурдона Абдусаматовна <https://orcid.org/0009-0000-8997-8571>

Элтазарова Гулнара Шербекевна Email: [EltazarovaG@mail.ru](mailto:EltazarovaG@mail.ru)

Samarqand davlat tibbiyot universiteti O'zbekiston, Samarqand, st. Amir Temur, Tel: +99818 66 2330841 E-mail: [sammi@sammi.uz](mailto:sammi@sammi.uz)

### ✓ Резюме

*COVID-19 ни бошдан кечирган ҳомиладор аёлларда ҳомиладорлик ва туғруқни асоратланиш даражаси юқори. Айниқса касаллик авже олган вақтида ҳомиладорликни тўхтатиш ёки туғдириш, оналар ўлимни кўпайишига ва жиддий асоратларни юзага келишига сабаб бўлади: асосий касалликларнинг кучайишига ва улар оқибатида келиб чиқадиган асоратлар - нафас етишмовчилиги, акушерлик қон кетиши, ҳомиланинг интранатал ўлими, туғруқдан кейинги йирингли-септик касалликлар ривожланишига олиб келиши мумкин. Бизнинг тадқиқотимиз натижасида, ҳомиладорларда гестациянинг клиник хусусиятлари COVID-19 билан касалланган ҳомиладорда, нафас етишмовчилиги 5,7% ва зотилжам 2,9% билан асоратланди. Назорат гуруҳида ўткир респиратор инфекция клиник белгилари 15%да кузатилди. Ҳомиладорликни кечиши хар иккала гуруҳда ҳам экстрагенитал касалликлар фонида кечди.*

*Калит сўзлар: COVID-19 клиникаси, ҳомила, ҳомиладорлик, гестациянинг кечиш хусусиятлари.*

## ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ У ЖЕНЩИН ИНФИЦИРОВАННЫХ ВИРУСОМ COVID-19

Кенжаева Дурдона Абдусаматовна, Элтазарова Гулнара Шербекевна

Самаркандский государственный медицинский университет Узбекистан, г.Самарканд, ул. Амира Темура, Тел: +99818 66 2330841 E-mail: [sammi@sammi.uz](mailto:sammi@sammi.uz)

### ✓ Резюме

*Беременные женщины, перенесшие COVID-19, имеют более высокий уровень осложнений при беременности и родах. Прерывание беременности или роды, особенно при прогрессирующем заболевании, вызывают высокий уровень материнской смертности и возникновение тяжелых осложнений: тяжелые течение основных заболеваний и вызванных ими осложнений - дыхательной недостаточности, акушерских кровотечений, интранатальной гибели плода. А также развитие гнойно-септических заболеваний после родов. В результате нашего исследования, клинические особенности гестации у беременных осложнялись дыхательной недостаточностью в 5,7% и пневмонией в 2,9% у беременных инфицированных COVID-19. В контрольной группе наблюдались клинические признаки острой респираторной инфекции у 15%. В обеих группах беременность протекала на фоне экстрагенитальных заболеваний.*

*Ключевые слова: клиника COVID-19, плод, беременность, особенности течение гестации.*

## FEATURES OF THE COURSE OF PREGNANCY IN WOMEN INFECTED WITH THE COVID-19 VIRUS

Kenzhaeva Durdona Abdusamatovna, Eltazarova Gulnara Sherbekovna

Samarkand State Medical University Uzbekistan, Samarkand, st. Amir Temur, Tel: +99818 66 2330841 E-mail: [sammi@sammi.uz](mailto:sammi@sammi.uz)

## ✓ *Resume*

*Pregnant women who have had COVID-19 have a higher rate of complications during pregnancy and childbirth. Termination of pregnancy or childbirth, especially with a progressive disease, cause a high level of maternal mortality and the occurrence of severe complications: severe course of major diseases and the complications they cause - respiratory failure, obstetric bleeding, intrapartum fetal death. As well as the development of purulent-septic diseases after childbirth. As a result of our study, the clinical features of gestation in pregnant women were complicated by respiratory failure in 5.7% and pneumonia in 2.9% of pregnant women infected with COVID-19. In the control group, clinical signs of acute respiratory infection were observed in 15%. In both groups, pregnancy proceeded against the background of extragenital diseases.*

*Key words: COVID-19 clinic, fetus, pregnancy, features of gestation.*

## Долзарблиги

Турли мамлакатларда ҳозирги вақтда миллиардлаб одамларни COVID-19 билан касалланиши давом этмоқда. COVID-19 ни бошдан кечирган ҳомиладор аёлларда ҳомилани ривожланишдан орқада қолиш синдроми (10%) ва ҳомилани ўз-ўзидан тушиб қолиши каби асоратлар 4% учраган [1,2,4,5].

Касаллик авж олган вақтида ҳомиладорликни тўхтатиш ёки туғдириш, оналар ўлимини кўпайишига ва жиддий асоратларни юзага келишига сабаб бўлади: асосий касалликларнинг кучайишига ва улар оқибатида келиб чиқадиган асоратлар-нафас етишмовчилиги, акушерлик қон кетиши, ҳомиланинг интранатал ўлими, туғруқдан кейинги йирингли-септик касалликлар ривожланишига олиб келиши мумкин. Соғлиқни сақлаш соҳаси мутахассислари COVID-19 билан касалланган ҳомиладор аёллар ва уларнинг янги туғилган чақалоқлари ихтисослашган тиббий ёрдамга кўпроқ муҳтождир. Айниқса сурункали касалликлари мавжуд ҳомиладорларда COVID-19 оғир кечади ва организмда асоратларга сабаб бўлади. Ҳомиладорликни ва туғруқни асоратли кечишига ҳамда перинатал оқибатларни ёмонлашишига олиб келади.

COVID-19ни бошдан кечирган ҳомиладорларнинг янги туғилган ҳар тўртинчи чақалоқлари неонатология бўлимига ётқизилган. Ҳозирги вақтда вирус ҳомила ривожланишига таъсир қилиши эҳтимолдан йироқ эмас. Ҳозирда вируснинг тератоген эканлиги тўғрисида ҳам ҳеч қандай далиллар йўқ. COVID-19ни онадан ҳомилага вертикал юқиш йўли ҳозирда кўриб чиқилмоқда [1,2,3,4,5].

Коронавирус COVID-19 вирусни фониди, ҳомиладорликни хусусиятларини ўрганиш устувор масалалардан бири.

**Тадқиқотнинг мақсад ва вазифалари,** коронавирус COVID-19 инфекцияси фониди гестациянинг кечиш хусусиятларини ўрганиш.

## Материал ва усуллар

2021 йил Самарқанд вилоят перинатал марказида коронавирус COVID-19 билан касаланиб даволанган 35 нафар ҳомиладорларда гестациянинг хусусиятлари ўрганилди. Ушбу 35 нафар ҳомиладорлар 1-асосий гуруҳ (1-АГ) деб белгиланди. 2-назорат гуруҳи деб анамнездан коронавирус COVID-19 билан касаланмаган 20 – нафар ҳомиладорлар олинди. Жами тадқиқот учун n=55 нафар ҳомиладорлар олинди.

## Натижа ва таҳлиллар

1-АГ даги аёлларнинг 24 нафари қишлоқ аҳолиси (68,6%), 11 нафари шаҳар аҳолиси (31,4%). Уларнинг ўртача ёши  $23,5 \pm 2,7$  ни ташкил қилди. Касби буйича 26 нафари уй бекалари (74,3%), 9 нафари ишчилар (25,7%). Қариндошлик даражаси 3 нафарида мавжуд (8,6%).

2-НГ даги аёлларнинг 12 нафари қишлоқ аҳолиси (60%), 8 нафари шаҳар аҳолиси (40%). Уларнинг ўртача ёши  $22,5 \pm 2,9$  ни ташкил қилди. Касби буйича 18 нафари уй бекалари (90%), 2 нафари ишчилар (10%). Қариндошлик даражаси 1 нафарида мавжуд (5%).

Covid-19 вирусининг ҳомиладорликда клиник кечиш хусусиятлари, 1-АГ да умумий ҳолсизлик 15 нафарида (42,9%), иштахасизлик 13 нафарида (37,1%), тамоқ қичиши 11 нафарида (31,4%), тана ҳароратининг ошиши, бурун битиши 5 нафардан (14,3% дан), куруқ йўталлар 4 нафарида (11,4%), тез чарчаш 3 нафарида (8,6%), хид сезмаслик ва там сезмаслик, нафас етишмаслиги 2 нафардан (5,7% дан), хансираш, зотилжам 1 нафардан (2,9% дан) клиник

симптомлар кузатилди. Касалликни кечиши, нафас етишмовчилиги (5,7%) ва зотилжам (2,9%) билан асоратланди. Тадқиқотдаги Covid -19 вируси билан касалланган ҳомиладорлар Ўзбекистон республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлар томонидан ишлаб чиқилган клиник протоколлар бўйича ва новоцинк, вобензим, магния В6, курантил препаратлари билан даволанган.

2-НГ да умумий ҳолсизлик 7 нафарида (35%), иштахасизлик 4 нафарида (20%), бурун битиши, тамоқ қичиши, ЎРИ каби клиник белгилар 3 нафардан (15% дан) учради. Ушбу ҳомиладорлар инсти, витаминлар ва микроэлементлар қабул қилган. Қолган 2-НГдаги 9 нафар (45%) ҳомиладорларда ЎРИ белгилари кузатилмаган.

Анамнезидан 1-АГ даги аёллар ҳомиладорлик вақтида токсикоз энгил даражаси 18 нафари (51,4%), ҳомила тушиш хавфи 6 нафари (17,1%), анемия ўрта оғир даражаси 27 нафари (77,1%), пиелонефрит 12 нафари (34,3%) ва барча ҳомиладорлар COVID-19 билан касалланган, даволанган.

2-НГ даги аёллар ҳам ҳомиладорлик вақтида токсикоз энгил даражаси 13 нафар (65%), ҳомила тушиш хавфи 5 нафар (25%), анемия ўрта оғир даражаси 16 нафар (80%), пиелонефрит 4 нафар (20%) ва ЎРИ 3 нафар (20%) билан касалланган, даволанган. Улар коронавирус COVID-19 билан касаланмаган.

### Хулосалар

1. COVID-19 билан касалланиш ҳомиладор аёллар орасида 1АГ да, қишлоқ аҳолиси орасида (68,6%) ва шаҳар аҳолиси орасида (31,4%) учради. 2-НГ да қишлоқ аҳолиси орасида (60%) ва шаҳар аҳолиси орасида (40%) ташкил этди.
2. Ҳомиладорларда гестациянинг клиник хусусиятлари: 1-АГ да касалликни кечиши, нафас етишмовчилиги (5,7%) ва зотилжам (2,9%) билан асоратланди.
3. 2-НГ да ЎРИ каби клиник белгилар 3 нафарида (15% дан) кузатилди. Ҳомиладорликни кечиши хар иккала гуруҳда ҳам экстрогенитал касалликлар фонидида кечди.

### АДАБИЁТЛАР РЎЙХАТИ:

1. Львов Д.К., Колобухин Л.В., Дерябин П.Г. Коронавирусная инфекция. Тяжелый острый респираторный синдром. // Инфекционные болезни: новости, мнения, обучение. 2015;4:36-38.
2. Митьковсин Н.П., Карпов И.А., Арутюнов Р.П. Коронавирусная инфекция Covid-19 (Обзор международных научных данных). // Неотложная кардиология и кардиоваскулярные риск. 2020;4(1):784-815.
3. Петров Ю.А., Шаталов А.Е., Купина А.Д. Новая коронавирусная инфекция и беременность (обзор литературк) // Клиническая медицина Вестник СурГУ. Медицина. 2020;2(44):8-12.
4. Туйчиев Л.Н., Алматов Б.И., Матназарова Г.С., Миртазаев О.М. Коронавирус инфекциясининг этиологияси, эпидемиологияси, клиник хусусиятлари, даволаш ва олдини олиш чора-тадбирлари // (Услубий кулланма) Тошкент, 2020;18.
5. <https://www.who.int/ru/news/item/01-09-2020-new-research-helps-to-increase-understanding-of-the-impact-of-covid-19-for-pregnant-women-and-their-babies>.

Қабул қилинган сана 20.04.2023