



New Day in Medicine
Новый День в Медицине

NDM



TIBBIOVIYOTDA YANGI KUN

Ilmiy referativ, marifiy-ma'naviy jurnal



AVICENNA-MED.UZ



ISSN 2181-712X.
EiSSN 2181-2187

5 (67) 2024

Сопредседатели редакционной коллегии:

**Ш. Ж. ТЕШАЕВ,
А. Ш. РЕВИШВИЛИ**

Ред. коллегия:

М.И. АБДУЛЛАЕВ
А.А. АБДУМАЖИДОВ
Р.Б. АБДУЛЛАЕВ
Л.М. АБДУЛЛАЕВА
А.Ш. АБДУМАЖИДОВ
М.А. АБДУЛЛАЕВА
Х.А. АБДУМАДЖИДОВ
Б.З. АБДУСАМАТОВ
М.М. АКБАРОВ
Х.А. АКИЛОВ
М.М. АЛИЕВ
С.Ж. АМИНОВ
Ш.Э. АМОНОВ
Ш.М. АХМЕДОВ
Ю.М. АХМЕДОВ
С.М. АХМЕДОВА
Т.А. АСКАРОВ
М.А. АРТИКОВА
Ж.Б. БЕКНАЗАРОВ (главный редактор)
Е.А. БЕРДИЕВ
Б.Т. БУЗРУКОВ
Р.К. ДАДАБАЕВА
М.Н. ДАМИНОВА
К.А. ДЕХКОНОВ
Э.С. ДЖУМАБАЕВ
А.А. ДЖАЛИЛОВ
Н.Н. ЗОЛотова
А.Ш. ИНОЯТОВ
С. ИНДАМИНОВ
А.И. ИСКАНДАРОВ
А.С. ИЛЪЯСОВ
Э.Э. КОБИЛОВ
А.М. МАННАНОВ
Д.М. МУСАЕВА
Т.С. МУСАЕВ
М.Р. МИРЗОЕВА
Ф.Г. НАЗИРОВ
Н.А. НУРАЛИЕВА
Ф.С. ОРИПОВ
Б.Т. РАХИМОВ
Х.А. РАСУЛОВ
Ш.И. РУЗИЕВ
С.А. РУЗИБОВ
С.А. ГАФФОРОВ
С.Т. ШАТМАНОВ (Кыргызстан)
Ж.Б. САТТАРОВ
Б.Б. САФОВ (отв. редактор)
И.А. САТИВАЛДИЕВА
Ш.Т. САЛИМОВ
Д.И. ТУКСАНОВА
М.М. ТАДЖИЕВ
А.Ж. ХАМРАЕВ
Д.А. ХАСАНОВА
А.М. ШАМСИЕВ
А.К. ШАДМАНОВ
Н.Ж. ЭРМАТОВ
Б.Б. ЕРГАШЕВ
Н.Ш. ЕРГАШЕВ
И.Р. ЮЛДАШЕВ
Д.Х. ЮЛДАШЕВА
А.С. ЮСУПОВ
Ш.Ш. ЯРИКУЛОВ
М.Ш. ХАКИМОВ
Д.О. ИВАНОВ (Россия)
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)

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)

5 (67)

2024

Май

www.bsmi.uz

<https://newdaymedicine.com> E:

ndmuz@mail.ru

Тел: +99890 8061882

УДК 578.834.1

КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ НЕФРОПАТИИ ПРИ ПОСТКОВИДНОМ СИНДРОМЕ

Сафарова Гульноз Авазхоновна <https://orcid.org/0000-0002-5261-7593>

Бухарский государственный медицинский институт имени Абу Али ибн Сины, Узбекистан,
г. Бухара, ул. А. Навои. 1 Тел: +998 (65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz

✓ Резюме

Коронавирусная инфекция опасна не только воспалением и поражением легочной ткани. Осложнения заболевания, перенесенного в любой форме, касаются сердца, головного мозга и почек. Мочевыделительная система страдает в 59% всех случаев осложнений. Цель. Изучить клинические особенности почечных заболеваний у больных в постковидном периоде. Материалы и методы исследования: В исследование включены 60 больных, у которых был диагностирован COVID-19 в анамнезе. Результаты: При изучении анамнеза у больных выявлена специфическая клиническая картина больных нефропатиями у пациентов в постковидном периоде. При сравнительном анализе клинических и лабораторных данных выявлена преимущественно протеинурия, гематурия и снижение СКФ, что свидетельствует о значительно худшем прогнозе заболевания. Выводы: Вирус SARS-CoV-2 напрямую или опосредованно поражает почки. Наблюдаемые при инфекции COVID-19 нарушения функций и морфологии ранее здоровых почек в большинстве случаев обратимы. Показатели поражения почек при инфекции COVID-19 ассоциированы с более худшим прогнозом.

Ключевые слова: COVID-19, клинические особенности нефропатии, постковидный почечный синдром.

POST-COVID SINDROMIDA NEFROPATIYA KLINIK XUSUSIYATLARI

Safarova Gulnoz Avazxonovna <https://orcid.org/0000-0002-5261-7593>

Abu Ali ibn Sino nomidagi Buxoro davlat tibbiyot instituti, O'zbekiston, Buxoro, st. A. Navoiy. 1 Tel: +998 (65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz

✓ Rezyume

Koronavirus infeksiyasi nafaqat yallig'lanish va o'pka to'qimalarining shikastlanishi bilan xavflidir. Har qanday shaklda o'tkazilgan kasallik yurak, miya va buyraklarda asoratlar bilan og'irlashuvi mumkin. Siydik chiqarish tizimi barcha asoratlarning 59 foizini tashkil etadi. Ishning maqsadi. Postkovid davridagi bemorlarda buyrak kasalliklarining klinik xususiyatlarini o'rganish. Tadqiqot materiallari va usullari: Tadqiqotga COVID-19 tashxisi qo'yilgan 60 nafar bemor kiritilgan. Natijalar: Tadqiqotga jalb etilgan shaxslar anamnezini o'rganishda postkovid davridagi nefropatiya bilan og'rigan bemorlarning o'ziga xos klinik ko'rinishi aniqlandi. Klinik va laboratoriya ma'lumotlarini qiyosiy tahlil qilishda asosan proteinuriya, gematuriya va KFT pasayishi aniqlandi, bu kasallikning bashoratlashda xavf markeri sifatida qabul qilinishi mumkin. Xulosa: SARS-CoV-2 virusi buyraklarga bevosita yoki bilvosita ta'sir qiladi. COVID-19 infeksiyasida kuzatilgan, ilgari sog'lom buyraklar faoliyati va morfologiyasining buzilishi ko'p hollarda qaytar holat bo'lishi mumkin. COVID-19 infeksiyasida buyrak shikastlanish darajasi yomon prognoz bilan bog'liq.

Kalit so'zlar: COVID-19, nefropatiyaning klinik belgilari, post-Covid buyrak sindromi.

CLINICAL FEATURES OF NEPHROPATHY IN POST-COVID SYNDROME

Safarova Gulnoz Avazhonovna <https://orcid.org/0000-0002-5261-7593>

Bukhara State Medical Institute named after Abu Ali ibn Sina, Uzbekistan, Bukhara, st. A. Navoi.
1 Tel: +998 (65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz



✓ **Resume**

Coronavirus infection is dangerous not only by inflammation and lesions of the lung tissue. Complications of the disease, carried in any form, affect the heart, brain and kidneys. The urinary system is affected in 59% of all cases of complications. Objective. To study clinical peculiarities of renal diseases in patients in the post-covid period. Materials and methods of research: 60 patients diagnosed with COVID-19 in anamnesis were included in the study. Results: When studying the history of the patients, a specific clinical picture of nephropathies in patients in the post-covid period was revealed. A comparative analysis of clinical and laboratory data revealed predominantly proteinuria, hematuria and decreased SCF, indicating a significantly worse prognosis of the disease. Conclusions: SARS-CoV-2 virus directly or indirectly affects the kidneys. The impairment of function and morphology of previously healthy kidneys observed in COVID-19 infection is reversible in most cases. Renal damage scores in COVID-19 infection are associated with a worse prognosis.

Key words: COVID-19, clinical features of nephropathy, post-Covid renal syndrome.

Актуальность

Почка – наиболее часто поражаемый орган после легких при инфекции вирусом SARS-CoV-2. Это орган-мишень при инфекции COVID19: рецепторы ACE2 экспрессируются в подоцитах, мезангиальных клетках, париетальном эпителии капсулы Боумена, клетках проксимальных канальцев и собирательных трубочек. Проявления нефропатии при инфекции COVID19: от незначительной протеинурии до прогрессирующего острого почечного повреждения (ОПП), требующего заместительной почечной терапии (ЗПТ). Вовремя сделанные лабораторные и инструментальные исследования помогают выявить поражение почек при инфекции COVID19 и принять соответствующее решение по дальнейшей тактике ведения пациента.

Механизмы повреждения почек при инфекции COVID19 разнообразны. Прямое действие вируса SARS-CoV-2 – повреждение эндотелия, инфицирование подоцитов, проксимальных канальцев, митохондриальная дисфункция, острый канальцевый некроз. Также может наблюдаться и «цитокиновый шторм» – поражение почек провоспалительными цитокинами; непрерывная ЗПТ, инвазивная механическая вентиляция легких так же способствуют выработке цитокинов. Коллапсирующая гломерулопатия вследствие прямой вирусной токсичности и цитокин-опосредованное повреждение канальцев [Collapsing glomerulopathy in a COVID-19 patient / S. Kissling [et al.] // *Kidney Int.* – 2020 Jul. – Vol. 98, N 1. – P. 228–231]. Ещё одной из причин нефропатии при ковид инфекции это гиперкоагуляция (коагулопатия, микроангиопатия) – микротромбоз, микроэмболия на уровне мелких артерий в петлях клубочковых капилляров. [2]

Проведённые исследования указывают на то что факторами повреждения почек при инфекции COVID19 являются:

- Системная гипоксия вследствие альвеолярного повреждения и десатурации ренальная медулярная гипоксия.
- Дисфункция правых и левых отделов сердца вирусный миокардит, (кардиомиопатия, острый кардио-ренальный синдром 1 типа – снижение сердечного выброса, гипоперфузия мозгового вещества почек, застойные явления в почках, снижение скорости клубочковой фильтрации (СКФ).
- Сепсис– септическое острое почечное повреждение эндотоксинами, тромбгеморрагический синдром.
- Рабдомиолиз– повышение уровня креатинкиназы и миоглобина в сыворотке крови и моче, перегрузка и повреждение почек.
- Лекарственные воздействия (нестероидные противовоспалительные средства, антибиотики, противовирусные препараты и т.п.)

Вышеперечисленные механизмы приводят к различным вариантам структурных изменений и нарушений функции почек:

- Гломерулопатии [3];
- Эндотелиальные дисфункции [4];
- Канальцевые дисфункции [5];
- Тромбозы артерий почек разного калибра [6]

Цель. Изучить клинические особенности почечных заболеваний у больных в постковидном периоде.

Материал и методы

Исследование проводилось на базе Бухарской областной инфекционной больницы. В исследование включены 60 больных, у которых был диагностирован COVID -19 в анамнезе. Всем

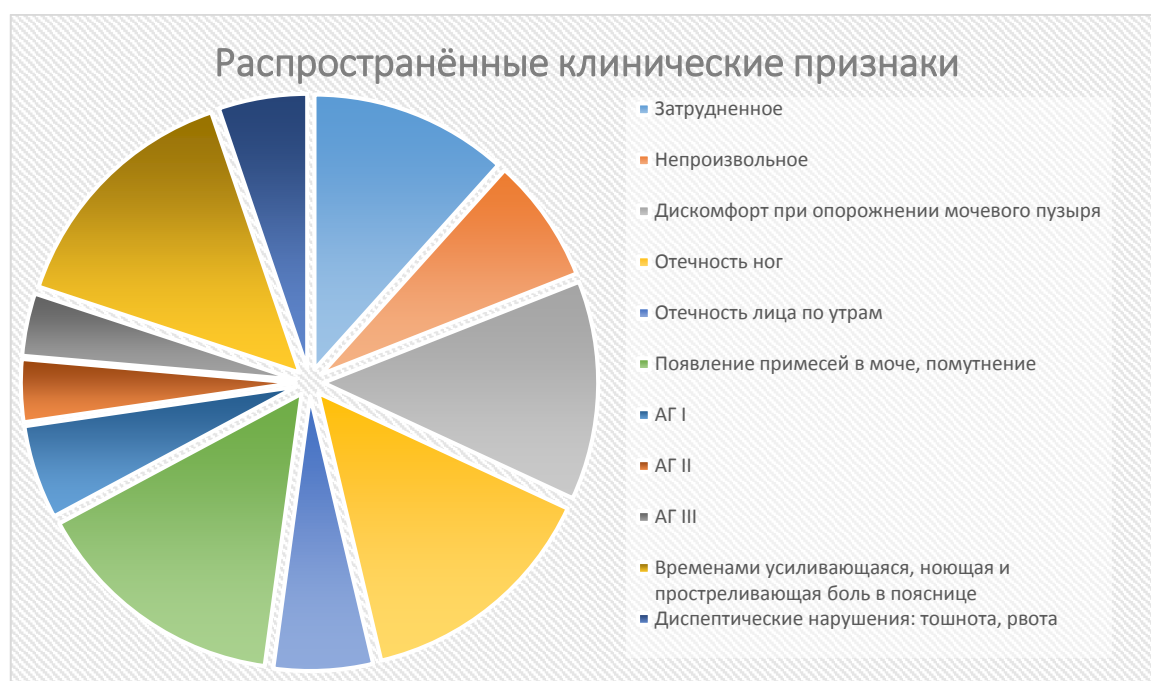
больным были проведены общеклинические, лабораторные и инструментальные исследования по стандарту.

Результат и обсуждения

Всех больных, принимающих участие в исследовании, разделили на 2 группы: основную группу составили больные с постковидной нефропатией – 50 больных – 83% исследованных, также контрольную группу составили 10 больных с перенесённым COVID -19 без почечных осложнений. Так как целью исследования являлось изучение клинических проявлений, нами был тщательно собран анамнез больных, сопоставлен с лабораторными и инструментальными исследованиями.

В основной группе больных наблюдались признаки следующим образом:

№	Клиническое проявление	Наблюдалось у больных n=50	В процентах
1.	Нарушение мочеиспускания: • Затрудненное • Непроизвольное	38 24	76 48
2.	Дискомфорт при опорожнении мочевого пузыря	42	84
3.	Отечность ног Отечность лица по утрам	47 19	94 38
4.	Частые позывы к мочеиспусканию	У всех	100
5.	Появление примесей в моче, помутнение	49	98
6.	Повышение артериального давления Из них: АГ I АГ II АГ III	42 18 12 12	84 36 24 24
7.	Болевой синдром в поясничной области	У всех	100
8.	Временами усиливающаяся, ноющая и простреливающая боль в пояснице	48	96
9.	Диспептические нарушения: тошнота, рвота	17	34
10.	Головная боль	У всех	100



В контрольной группе из вышеперечисленных признаков наблюдались только временами головные боли и периодические диспептические нарушения.

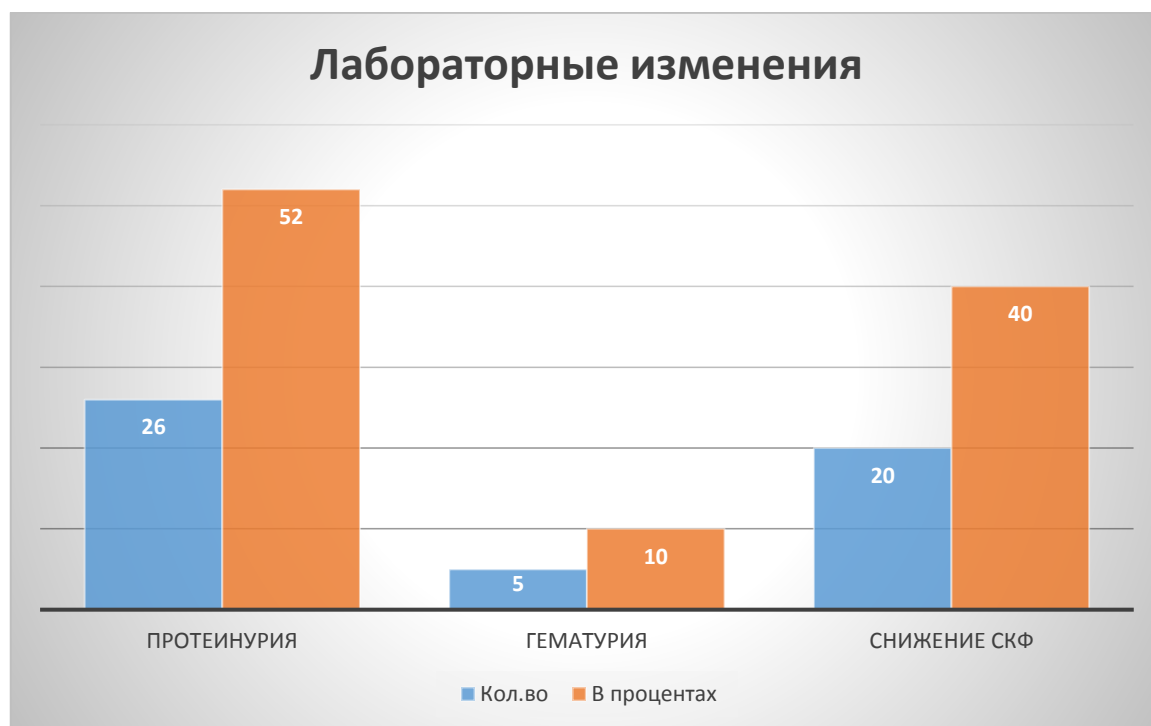
При расспросе в анамнезе выявлены:

Гломерулонефрит у 30%;

Пиелонефрит у 10%;

Мочекаменная болезнь 10%.

В лабораторных данных мочи определены такие изменения как протеинурия, гематурия и снижение скорости клубочковой фильтрации (СКФ).



При сравнении больных с изменёнными лабораторными данными выявлено что продолжительность пребывания в стационаре данных больных продлено на 7 ± 4 дня в связи с неполным улучшением самочувствия пациента.

Выводы

Вирус SARS-CoV-2 напрямую или опосредованно поражает почки. Наблюдаемые при инфекции COVID-19 нарушения функций и морфологии ранее здоровых почек (гломерулопатии, тубулопатии, эндотелиальные дисфункции, тромбозы артерий почек разного калибра) в большинстве случаев обратимы. Показатели поражения почек при инфекции COVID-19 (протеинурия, гематурия, повышение креатинина, мочевины, снижение СКФ и развитие ОПП) ассоциированы с более худшим прогнозом.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Zhou F., Yu T., Du R. et al. Clinical course and risk factors for mortality of adult inpatients with COVID-19 in Wuhan, China: a retrospective cohort study. Lancet 2020; 395: 1054-62.
2. Hassanein M, Radhakrishnan Y, Sedor J, Vachharajani T, Vachharajani VT, Augustine J, Demirjian S, Thomas G. COVID-19 and the kidney. Cleve Clin J Med. 2020 Oct 1;87(10):619-631. doi: 10.3949/ccjm.87a.20072. PMID: 33004323.
3. Novel Evidence of Acute Kidney Injury in COVID-19 / T. I. Chute [et al.] // J. Clin. Med. – 2020 Nov. – Vol. 9, N 11. – P.3547.
4. Varga, Z. et al. Endothelial cell infection and endotheliitis in COVID-19. Lancet 2020, 395, 1417–1418.

5. SARS-CoV-2 causes a specific dysfunction of the kidney proximal tubule / A. Werion [et al.] // *Kidney Int.* – 2020 Nov. – Vol. 98, N 5. – P. 1296–1307
6. Патологическая анатомия COVID-19: Атлас / Зайратьянц О. В., Самсонова М. В., Михалева Л. М., и соавт. – Москва, ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», 2020. – 140 с.
7. Features of the indices of the resistance index of vasorenal vessels in monitoring the progression of chronic kidney disease. Safarova Gulnoz Avazkhonovna, Mukhamedjanova Mastura Khayatovna, Ubaydova Dilafruz Saddikovna. *Asian journal of Pharmaceutical and biological research* 2231-2218 <http://www.ajpbr.org/> Volume 10. Issue 2. MAY-AUG 2021. 10.5281/zenodo.5519192 Pages 78-84
8. Vasorenal hemodynamic changes in patients with chronic kidney disease in comorbidity with hypertonic disease. Safarova G.A. *Asian journal of Pharmaceutical and biological research* 2231-2218 <http://www.ajpbr.org/> Volume 10. Issue 2. MAY-AUG 2021 10.5281/zenodo.5464135 Page 66-71.
9. Mukhamedzhanova M.K., Safarova G.A. Assessment of vasorenal hemodynamics in patients with chronic kidney disease in association with arterial hypertension. *Problems of Biology and Medicine* 2020, No. 6 (124) 87-90 pp. UDC: 616.1+615.2.03+613.1
10. Safarova G.A., Mukhamedjanova M.K., Ubaydova D. S. Features of the indices of the resistance index of vasorenal vessels in monitoring the progression of chronic kidney disease. *Asian journal of Pharmaceutical and biological research* 2231-2218 <http://www.ajpbr.org/> Volume 10. Issue 2. MAY-AUG 2021. 10.5281/zenodo.5519192 Pages 78-84
11. Safarova GA Vasorenal hemodynamic changes in patients with chronic kidney disease in comorbidity with hypertonic disease. *Asian journal of Pharmaceutical and biological research* 2231-2218 <http://www.ajpbr.org/> Volume 10. Issue 2. MAY-AUG 2021 10.5281/zenodo.5464135 Page 66-71.
12. Safarova G.A., Shadzhanova N.S. The problem of nephropathy development in patients hospitalized with coronavirus infection // *Asian journal of Pharmaceutical and biological research* 2231-2218 <http://www.ajpbr.org/> Universal IMPACT factor 7 SJIF 2022: 4.465 Volume 11 Issue 3 P. 62-67
13. Safarova G.A., FEATURES OF THE ETIOLOGY AND MECHANISM OF KIDNEY DAMAGE IN PATIENTS WITH COVID-19. *Asian journal of Pharmaceutical and biological research* 2231-2218 <http://www.ajpbr.org/> Universal IMPACT factor 7 SJIF 2022: 4.465 Volume 11 Issue 3 SEPT.-DEC. 2022 Page 68-71

Поступила 20.04.2024