



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

6 (68) 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. АМООНОВ
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. ИЛЬЯСОВ
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. РУЗИБОВЕВ
С.А.ГАФФОРОВ
С.Т. ШАТМАНОВ (Кыргызстан)
Ж.Б. САТТАРОВ
Б.Б. САФОВЕВ (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)

6 (68)

2024

Июнь

www.bsmi.uz

<https://newdaymedicine.com> E:

ndmuz@mail.ru

Тел: +99890 8061882

Received: 20.05.2024, Accepted: 02.06.2024, Published: 10.06.2024

УДК 616.12-008.046.

РЕЗУЛЬТАТЫ КЛИНИЧЕСКОГО И ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ БОЛЬНЫХ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19

Кодирова Шахло Саломовна Email: KodirovaSh@mail.ru

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

В настоящее время коронавирусная инфекция остается наиболее актуальной проблемой современной медицины. Это связано с тем, что COVID-19 поражает многие органы, в том числе сердечно-сосудистую и центральную нервную системы, уровень смертности очень высок, а у выздоравливающих развиваются различные степени постковидного синдрома. У пациентов, инфицированных вирусом SARS-CoV-2, часто наблюдаются такие симптомы, как страх и тревога, чувство одиночества и беспомощности, раздражительность, возбуждение, нарушение внимания и сна.

Ключевые слова: COVID-19, тревога, депрессия, артериальная гипертензия, патология сердца.

COVID-19 БИЛАН КАСАЛЛАНГАН ЮРАК-ҚОН ТОМИР КАСАЛЛИКЛАРИ БОР БЕМОРЛАРНИНГ ПСИХОЛОГИК ҲОЛАТИНИ КЛИНИК ВА ЛАБОРАТОР ЎРГАНИШ НАТИЖАЛАРИ

Кодирова Шахло Саломовна Email: KodirovaSh@mail.ru

Абу али ибн Сино номидаги Бухоро давлат тиббиёт институти Ўзбекистон, Бухоро ш., А.Навоий кўчаси. 1 Тел: +998 (65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz

✓ Резюме

Ҳозирги вақтда коронавирус инфекцияси замонавий тиббиётнинг энг долзарб муаммоси бўлиб қолмоқда. Бунинг сабаби шундаки, COVID-19 қўнлаб органларга, шу жумладан юрак-қон томир ва марказий асаб тизимига таъсир қилади, ўлим даражаси жуда юқори ва реконвалесцентлар турли даражадаги постковид синдромни ривожлантиради. SARS-CoV-2 вируси билан касалланган беморларда қўнпинча қўрқув ва хавотир, ёлғизлик ва ночорлик ҳисси, асабийлашиш, кўзгалиш, эътибор ва уйқунинг бузилиши каби аломатлар намойн бўлиши тасвирланган.

Калит сўзлар: COVID-19, хавотир, депрессия, артериал гипертония, юрак патологияси

RESULTS OF A CLINICAL AND LABORATORY STUDY OF THE PSYCHOLOGICAL STATE OF PATIENTS WITH CARDIOVASCULAR DISEASES WHO HAVE EXPERIENCED COVID-19

Kodirova Shakhlo Salomovna Email: KodirovaSh@mail.ru

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

Currently, coronavirus infection remains the most urgent problem of modern medicine. COVID-19 affects many organs, including the cardiovascular and central nervous system, maintains a fairly high mortality rate, and convalescents develop post-ovoid syndrome of varying severity. It is described that patients infected with the SARS-CoV-2 virus often show symptoms such as fear and anxiety, loneliness and helplessness, irritability, agitation, impaired attention and sleep.

Keywords: COVID-19, anxiety, depression, coronary artery disease, hypertension, heart pathology

Актуальность

К концу 2019 года в Китайской республике была зафиксирована болезнь, спровоцированная возбудителем коронавируса (COVID-19), где молниеносно разошлась по всему континенту превратившись пандемию, которая затронула весь мир. Скачкообразное увеличение численности больных, зараженных COVID-19, шокировал структуры охраны здоровья по всему миру, оказав широкомасштабное влияние на все здравоохранение, в том числе и социальное и экономическое развитие. Заражение COVID-19 происходит путем попадания в организм коронавируса тяжелого острого респираторного синдрома-2 (SARS-CoV-2). По данным научных исследований SARS-CoV-2 может вызывать полиорганное поражение, не исключается и поражение сердечно-сосудистой системы [1].

Цель исследования: Выявить психологические нарушения у пациентов с патологией сердца в постковидный период.

Материал и методы

Проведено исследование 250 пациентов, имеющих сопутствующую кардиологическую патологию. Все пациенты, на момент анкетирования имели жалобы со стороны сердечно-сосудистой системы: нестабильное АД, ухудшение течения ишемической болезни сердца, нарушения сердечного ритма и проводимости. Было проведено клиническое исследование выявления уровня тревожности и депрессии у больных с заболеваниями сердечнососудистой системы в плосковидный период. Все пациенты заполнили опросник Спилберга — Ханина на выявление ситуативной и личностной тревожности, который состоял из 40 вопросов. Для интерпретации результатов была использована следующая градация: до 30 баллов - низкий уровень тревожности; от 31 до 44 баллов - умеренная тревожность; выше 45 баллов - выраженный уровень тревожности. В своем исследовании мы применили шкалу Цунга, определяющую уровни психологических нарушений.

Результаты и обсуждение

У 85 больных в анамнезе которых имелись и сопутствующие заболевания, после перенесенной коронавирусной инфекции сохранялись симптомы поражения. Часто встречающаяся патология наблюдалась в виде ожирения, метаболического синдрома, сахарного диабета, артериальной гипертензии и осложнений сердечно-сосудистых и бронхолегочных заболеваний. У 42% больных наблюдалась АГ, по данным лабораторных и клинических исследований 38% больных страдали сахарным диабетом, 21% страдали заболеваниями сердечно-сосудистой системы, у 11% выявлены бронхолегочные осложнения, соответственно.

В результате нашего исследования мы получили сведения о тяжелом течении коронавирусной инфекции в группе больных с сердечной патологией (табл.1)

Таблица 1.

Взаимосвязь степени тяжести COVID-19 с сердечной патологией и без нее

Показатель	Пациенты с сердечной патологией, n=125 (%)	Пациенты без сердечной патологии, n=125 (%)
Легкое течение	8 (6,4%)	33 (26,4%)
Средней степени тяжести	97 (77,6%)	81 (64,8%)
Тяжелое течение	35 (28%)	22 (17,6%)
Постковидный синдром	82 (65,6%)	56 (44,8%)

Для выявления воздействия сопутствующей патологии на характеристику течения новой коронавирусной инфекции мы исследовали лабораторные медиаторы системной воспалительной реакции и коагулограммы у больных сравниваемых групп (табл. 2).

Сравнительный анализ маркеров воспаления и показателей свертывающей системы крови в исследуемых группах пациентов COVID-19

Показатели	Клинико-лабораторные показатели М±m		p
	Пациенты с сердечной патологией, n=125	Пациенты без сердечной патологии, n=125	
С-реактивный белок, мг/л	73,5±4,1	53,2±5,2	>0,05
Лактатдегидрогеназа, ед/л	363,5±11,52	194,5±14,4	<0,05
Ферритин, мкг/л	608,3±12,7	437,6±13,1	<0,001
Интерлейкин-6, пг/мл	192,9±14,7	78,8±9,4	<0,001
Протромбиновый индекс, %	98,5±5,1	87,2±2,9	
МНО, у.е.	1,1±0,05	4,5±1,6	
(АЧТВ), с	29,4±0,11	27,4±0,3	<0,001
D-димер, нг/мл	353,1±37,8	78,8±31,8	<0,001

Примечание. P – достоверность различий показателей между сравниваемыми группами пациентов с COVID-19.

Психологическое состояние исследовали по шкале тревожно-депрессивных состояний по шкале HADS. Анализируя данные ответов по шкале выявлено, что в обеих группах в сумме баллы были значительно выше группы больных без сердечной патологии на $6,04 \pm 0,22$ балла и составила $13,4 \pm 0,3$ и $12,5 \pm 0,2$ соответственно, эти показатели равны показателям субклинически выраженных расстройств.

Выводы

Таким образом, пациентов, перенесших COVID-19- ассоциированную пневмонию, необходимо держать в фокусе внимания и тщательно обследовать на предмет развития возможных психологических отклонений не только во время течения заболевания, но и после выписки. Учитывая схожесть последствий COVID-19 и SARS, нельзя исключать развития психических расстройств, в том числе тревожных, депрессивных и посттравматического стрессового расстройства, а также появления суицидальных тенденций на протяжении 12 лет с характерным началом в первые 3—4 года. В связи с этим представляется целесообразной организация лечебно-профилактической работы с пациентами, перенесшими госпитализацию по поводу COVID-19-ассоциированной пневмонии, с применением методов психологической коррекции и психотерапии.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Tharakan S, Nomoto K, Miyashita S, Ishikawa K. Body temperature correlates with mortality in COVID-19 patients. //Crit Care 2020;
2. Kiselevskiy M, Shubina I, Chikileva I, et al. Immune pathogenesis of COVID-19 Intoxication: storm or silence Pharmaceuticals (Basel) 2020.
3. Кодирова Ш.С. Особенности течения психологического состояния у больных с сердечно - сосудистой патологией, перенесших COVID-19 //Проблемы биологии и медицины. 2023;5(148):108-111.
4. Кодирова Ш.С. Камилова У.К. Психологические нарушения у больных, перенесших COVID-19 //O‘zbekiston terapiya axborotnomasi. 2023;3:223-232.

Поступила 20.05.2024