



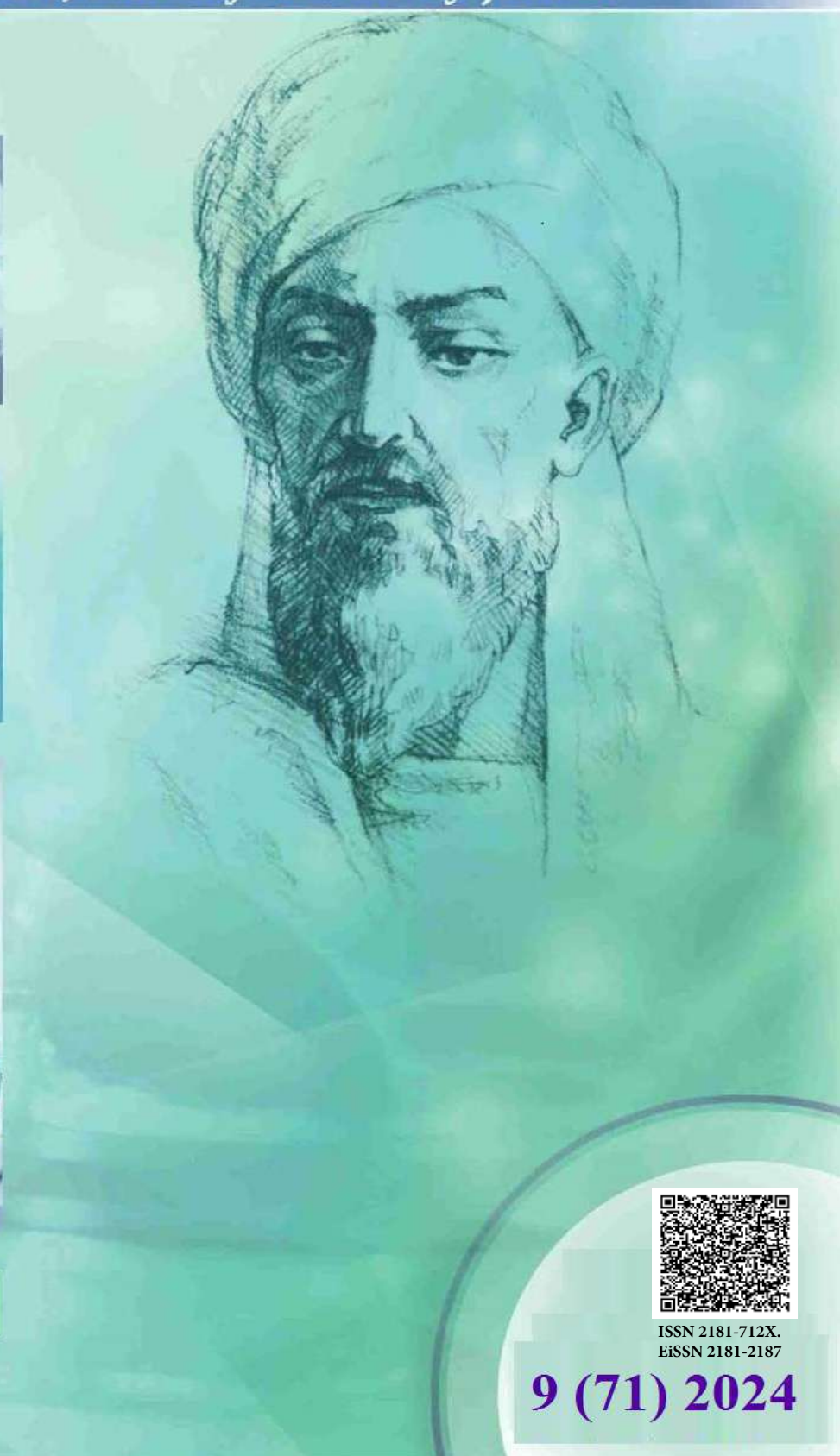
New Day in Medicine
Новый День в Медицине

NDM



TIBBIYOTDA YANGI KUN

Ilmiy referativ, marifiy-ma'naviy jurnal



AVICENNA-MED.UZ



ISSN 2181-712X.
EiSSN 2181-2187

9 (71) 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. 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)

9 (71)

2024

сентябрь

www.bsmi.uz

<https://newdaymedicine.com> E:

ndmuz@mail.ru

Тел: +99890 8061882

Received: 20.08.2024, Accepted: 02.09.2024, Published: 10.09.2024

УДК 616.995.1-053.2-036:612.023.

COVID-19 КАСАЛЛИГИНИНГ ҲОМИЛАДОРЛАРДА КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИК КЕЧИШ ХУСУСИЯТИ

Мирзоева Мехринисо Ризоевна E-mail: MirzaevaM@mail.ru
Ашурова Наргиза Абдуллаевна <https://orcid.org/0009-0005-8624-603X>

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

COVID-19 инфекцияси жуда юқумли касаллик бўлиб, бемор, касалликнинг ўзига хос тарқалиш томонларини, эпидемиологик хусусиятларини ва инфекцияли беморларни аниқлаш ва даволашнинг тегишли усулларини билиш муҳимдир. COVID-19 билан касалланган ҳомиладор аёлларни даволаш усуллари ҳали ҳам тўлиқ эмас ва вируснинг хусусиятлари ўзгараётгани сабабли, у қарши эпидемиологик, профилактик ва терапевтик тадбирларни янада такомиллаштиришни рағбатлантиради. COVID-19 – кўпроқ настқи нафас йўллариининг зарарланиши билан кечувчи ўткир респиратор вирусли инфекциясидир. Касаллик енгил ўткир респиратор вирусли инфекция шаклида ёки оғир пневмония, ўткир респиратор дистресс синдроми (ЎРДС), сепсис ва септик шокни ривожланиши билан оғир ва ўта-оғир кечиши мумкин.

Калит сўзлар: COVID-19, бемор, вирус, пневмония.

CHARACTERISTICS OF THE CLINICAL AND EPIDEMIOLOGICAL COURSE OF COVID-19 DISEASE IN PREGNANT WOMEN

Mirzoyeva Mekhriniso Rizoyevna E-mail: MirzaevaM@mail.ru
Ashurova Nargiza Abdullayevna <https://orcid.org/0009-0005-8624-603X>

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

COVID-19 infection is a highly contagious disease, and it is important to know the patient, disease transmission patterns, epidemiological characteristics, and appropriate methods for identifying and treating infected patients. Treatments for COVID-19 are still imperfect, and as the characteristics of the virus change, this prompts further improvements in epidemiological, preventive and therapeutic measures against it. COVID-19 is an acute respiratory viral infection that primarily affects the lower respiratory tract. The disease can occur in the form of a mild acute respiratory viral infection or a severe and severe form with the development of severe pneumonia, acute respiratory distress syndrome (ARDS), sepsis and septic shock.

Key words: COVID-19, patient, virus, pneumonia.

ХАРАКТЕРИСТИКА КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ COVID-19 У БЕРЕМЕННЫХ

Мирзоева Мехринисо Ризоевна E-mail: MirzaevaM@mail.ru
Ашурова Наргиза Абдуллаевна <https://orcid.org/0009-0005-8624-603X>

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

Инфекция COVID-19 является высококонтагиозным заболеванием, и важно знать пациента, особенности передачи заболевания, эпидемиологические характеристики и соответствующие методы выявления и лечения инфицированных пациентов. Методы лечения беременных женщин, инфицированных COVID-19, все еще несовершенны, а поскольку характеристики вируса меняются, это побуждает к дальнейшему совершенствованию эпидемиологических, профилактических и лечебных мер против него. Заболевание может протекать в форме легкой ОРВИ или тяжелой и тяжелой формы с развитием тяжелой пневмонии, острого респираторного дистресс-синдрома (ОРДС), сепсиса и септического шока..

Ключевые слова: COVID-19, пациент, вирус, пневмония.

Долзарблиги

COVID-19 симптомлари носпецифик ва ҳар қандай ёшда иситма (83-99%), йўтал (59- 82%), чарчоқ (44-70%), анорексия (40-84%), нафас қисилиши (31-40%) миалгия (11-35%) шунингдек, масалан томоқ оғриғи, бурун битиши, бош оғриғи, диарея, кўнгил айниши ёки қайт қилиш каби носпецифик белгилар бўлиши мумкин. Катталарда респиратор белгилар пайдо бўлишидан олдин ҳидни(аносмия) ёки таъм сезишни йўқотиш (агевзия) ҳам учрайди. Болаларда COVID-19 клиникаси турли хил бўлишига қарамай иситма ва йўтал симптомлари, энг кўп учрайди [1]. Охирги йилларда дунё бўйлаб миллионлаб инсонларни азият чекишига сабаб бўлган COVID-19 пандемияси ҳомиладор аёлларга ҳам таъсир қилиб, замонавий тиббиётни глобал муаммоси бўлиб қолмоқда. 2020-йил 12-март куни эпидемиянинг кўплаб мамлакатлар ва қитъаларда жадал ривожланиши натижасида Жаҳон соғлиқни сақлаш ташкилоти (ЖССТ) маълумотларига кўра, «...ҳомиладор аёллар юқори нафас йўллари зарарловчи юқумли касалликларнинг оғирроқ кечишига мойил бўлишади...» Турли тадқиқотларга кўра, янги короновирус инфекцияси муддатидан олдинги туғруқ, ҳомила тушиши ва презклампсияга олиб келиши мумкин [2]. Айни пайтда бутун инсониятдан фарқли равишда ҳомиладор аёллар ноёб «иммунологик» ҳолат сифатида ва ҳомиладорлик даврида барча орган ва тизимлар фаолиятининг ўзгариши билан ажралиб турадиган алоҳида гуруҳни ташкил этиб, вирусли инфекцияларга нисбатан юқори сезувчанлиги сабабли COVID-19 ўтказган ҳомиладор аёлларда ҳомиладорлик оқибатини ўрганиш ҳамда репродуктив ёшдаги аёлларда прегравида тартиблар зарурлигини асослаш замонавий тиббиёт амалиётида ечими топилиши зарур бўлган муаммо ҳисобланади [3].

Жаҳонда COVID-19 нинг ҳомиладорлик кечишига таъсирини, вакцинанинг ҳомиладор аёл ва ҳомила организмига таъсирини ўрганишга, ҳамда келажакда ҳомиладорликни режалаштираётган репродуктив ёшдаги аёлларда прегравида тартиблар қаратилган қатор илмий тадқиқотлар олиб борилмоқда. Бу борада ҳомиладорларда, ҳамда репродуктив ёшдаги аёлларда прегравида тартиблар учун иммун тизимини ўрганиш, ҳомилага толерантликнинг сақланиши ва организмнинг ёт микроорганизмларнинг кириб келишига адекват иммун жавоб бериш қобиляти ўртасидаги мувозанатни сақлаш, психологик ҳолатни тиклаш, макро ва микроэлементларни буюриш, гемостаз тизимини тиклаш ва пост-Covid синдроми белгиларини бартарф этиш натижасида ҳомиладорликнинг турли муддатларида COVID-19 ўтказган аёлларда ҳомиладорлик ва туғруқни олиб боришни такомиллаштирилган усулини ишлаб чиқишга қаратилган илмий тадқиқотларни олиб бориш муҳим аҳамият касб этмоқда.

Бугунги кунда Ўзбекистон Республикаси замонавий тиббиётида аёлларнинг ҳомиладорлиги ва болаларнинг соғлом туғилиши долзарб. Бу борада тинимсиз изланишлар олиб борилиб, касалликларни келиб чиқиш сабаблари аниқланмоқда, муолажа қилинмоқда. Ҳозирги кунда аёлларда жинсий аъзолар касаллиги жуда кўпайиб бормоқда. Бундан ташқари ҳозирги кунда янги касалликнинг тарқалиши, короновирус COVID—19 сабаб бўлган ўткир респиратор синдроми 2019 йил декабрда Хитойда пайдо бўлгани ва бошқа мамлакатларга тарқалгани тақидлаб ўтиш жоиз. Бундан ташқари ҳомиладор аёлларда ҳар йили дунё бўйича 500000 аёлда биринчи марта бачадон бўйни раки аниқланади ва қарийб беморларнинг ярмида ўлим ҳолати кузатилади. Мамлакатимизда соғлиқни сақлаш тизими олдида аҳолига кўрсатилаётган тиббий хизматлар сифатини ошириш ҳамда жаҳон андозаларига мослаштириш, жумладан репродуктив ёшдаги аёллар саломатлигини сақлаш, уларда учрайдиган касалликларни эрта ташхислаш ва асоратларини камайтиришга қаратилган қатор вазифалар юклатилган [4]. Бу борада соғлиқни сақлаш тизимини тубдан такомиллаштириш бўйича

«...мамлакатимизда аҳолига кўрсатилаётган тиббий ёрдамнинг самарадорлиги, сифати ва оммабоплигини ошириш, шунингдек, касалликларни эрта ташхислаш ва даволашнинг юқори технологик усуллари жорий қилиш, патронаж хизмати яратиш, соғлом турмуш тарзини қўллаб-қувватлаш ва касалликларни олдини олиш ва самарали ташхислаш...» каби вазифалар белгиланган. Ушбу вазифалардан келиб чиқган ҳолда, COVID-19 ни ўтказган аёлларни прегравидар тайёрлаш тамойилларини такомиллаштириш, шунингдек, COVID-19 билан оғриган аёлларда ҳомиладорлик, туғруқ ва туғруқдан кейинги даврнинг кечишини, ушбу инфекциянинг оналик ва перинатал оқибатларга таъсирини ўрганиш, ҳомиладорликни режалаштираётган репродуктив ёшдаги аёлларни прегравидар тайёрлаш нуктаи назаридан эмлашнинг мақсадга мувофиқлиги ва хавфсизлигини асослаш орқали ривожланмаган ҳомиладорлик ва ҳомиланинг антенатал ўлими каби асоратларни олдини олиш ва оналар ўлими кўрсаткичини камайтириш имконини беради. Муаммонинг ўрганилганлик даражаси. Вашингтон университетининг муаллифлар жамоаси [5]. Вашингтонда штат бўйлаб, кўп марказли, ретроспектив когортали тадқиқот ўтказишди, ушбу тадқиқотга кўра SARS-CoV2 натижаси мусбат чиққан ҳомиладор аёлларнинг 90,8 фоизда касаллик енгил, 7,5 фоизда оғир кечган, аёлларнинг 1,7 фоизи критик ҳолатда бўлган. 20 ёшдан 39 ёшгача бўлган ҳомиладор аёллар (10%) орасида ҳомиладор бўлмаган аёлларга (2,8%) нисбатан COVID-19 туфайли шифохонага ётқириш ҳолатлари 3,5 мартаба кўпроқ кузатилган [6]. Ҳомиладор аёллар орасида ўлим ҳолатлари COVID-19 билан боғлиқ бўлган ўлимнинг 9,4 фоизини ташкил этган, қайсики бундай ёшдаги ҳомиладор бўлмаган аёллар ўртасидаги кўрсаткичдан 13,6 баравар юқорирокдир (Gray G.J., et al., 2021). Яқинда N.Aghaeepour et al. (2023) тўлиқ муддатли ҳомиладорлик пайтида рўй берадиган периферик қондаги иммунологик жараёнларнинг "иммун соати" деб аталган аниқ вақтини таклиф этишган. Ҳомиладорлик Т- хужайраларнинг кўплаб субпопуляцияларида, жумладан CD25+ FoxP3+ Treg- хужайралар, CD4+ ва CD8+ Т-хужайралар ва ўд Т-хужайраларда STAT5ab сигналларининг эндоген узатилишини барқарор ва прогрессив равишда кучайишига олиб келганлиги аниқланган. Онанинг иммун тизими ёт патогенларнинг кириб келишидан яхшигина ҳимояланган. Туғма NK хужайралари ва моноцитлар вирусларга қарши кучлироқ таъсир этади, Т ва В хужайраларнинг сони эса камаяди [7,8]. Бундан ташқари, ҳомиладорлик даврида юқори нафас йўллари эстроген ва прогестероннинг юқори даражаси туфайли кенгайишга мойил бўлади, қайсики ўз навбатида ҳомиладор аёлни респиратор патогенларга нисбатан сезгир қилиб қўяди. Ўзбекистонлик олимлар Абдуллаева Л.М. (2021), Ихтиярова Г.А. (2021), Махкамова И.М. (2021), Пахомова Ж.Е. (2021) ва бошқалар томонидан янги коронавирус инфекциясининг ҳомиладорлик ва туғруқ жараёнини кечиши ҳамда оқибатларига таъсири борасида олиб борган тадқиқотлари эътиборга лойиқдир, аммо SARS-CoV-2 вируси яқинда кашф этилган, вирус ва унинг таъсири, жумладан унинг юқиш йўллари, касалликнинг хавф омиллари ва ўлим даражаси ҳақидаги маълумотлар чекланган. Тавсияларни асослаш учун COVID-19 билан касалланган ҳомиладор аёллар ҳақидаги маълумотлар етарли эмас. Юқорида айтилганларнинг барчаси она ва ҳомилага кўрсатиладиган ёрдамни индивидуаллаштириш ҳамда ҳомиладорлик ва туғруқ оқибатларини яхшилаш учун COVID-19 ни ўтказган репродуктив ёшдаги аёлларни прегравидар тайёрлаш дастурини ишлаб чиқиш заруратини белгилайди.

Ушбу муаммоларни ҳал қилиш, соғлиқни сақлашнинг асосий вазифаларидан бири бўлган акушерлик ва гинекология амалиётида ҳомиладорликнинг турли триместрларида COVID-19 ўтказган ҳомиладорларда, ҳомиладорликни режалаштираётган репродуктив ёшдаги аёлларни прегравидар тайёрлаш кераклигини асослаш, асоратларни эрта ташхислаш ва даволашда янги даво усуллари ишлаб чиқишга қаратилган илмий тадқиқотларни амалга ошириш имконини беради.

COVID-19 ўтказган аёлларда ҳомиладорлик жараёнининг хусусиятлари, шунингдек, касалликнинг ўртача ва оғир шаклларида ҳомиладорликнинг турли триместрларида ҳомиладорлик оқибатлари аниқланиши ҳисобига юзага келиши мумкин булган асоратларнинг олди олинган ва уларнинг ривожланиш хавфи камайтирилган. COVID-19 ўтказган предгавидар тайёргарликка муҳтож бўлган репродуктив ёшдаги аёлларни аниқлаш учун ишлаб чиқилган алгоритм орқали диагностика ва даволаш самарадорлиги яхшилаш.

COVID-19 ўтказган предгавидар тайёргарликка муҳтож бўлган репродуктив ёшдаги аёлларни аниқлаш алгоритмидан нафақат акушер гинекологлар, балки оилавий шифокорлар ҳам фойдаланиши мумкинлиги асосланган яъни унга махсус малака оширган шифокорлар бўлиши шарт эмаслиги исботланиб, ортқча сарф харажатлар билан янги кадр тайёрлашга ҳожат йўқлиги ҳисобига давлат бюджети маблағларини иқтисод қилишга эришилган. Ҳомиладорликнинг турли босқичларида COVID-19 касаллигини кечишининг ўзига хос хусусиятларини аниқлаш орқали ҳомиладорлик даврида юзага келиши мумкин булган асоратлар олдини олишга эришилган.

Болалар ва ҳомиладор аёллар каби аҳолининг махсус гуруҳларида COVID-19 нинг клиник кўринишлари ҳақида маълумот кўп эмас. Ҳозирда ҳомиладор аёллар ва репродуктив ёшдаги ҳомиладор бўлмаган аёлларда COVID-19 клиник кўринишлари ўртасида маълум фарқ йўқ. Бу хавфли касаллик бўлиб, у ўткир енгил респиратор вирусли инфекция кўринишида кечиши, ҳам ўзига хос асорати вирусли пневмония бўлган, унинг оқибатида ўткир респиратор дистресс-синдром ёки нафас етишмовчилиги натижасида ўлим хавфи билан асоратланадиган оғир кўринишда кечиши мумкин. Ҳозирча касалликка қарши специфик вирусга қарши даво ёки олдини оловчи дори воситаси мавжуд эмас. Аксарият ҳолларда (тахминан 80%), специфик даво талаб этилмайди, соғайиш ўз-ўзидан келиб чиқади. Касалликнинг оғир шакллари кекса одамларда ва баъзи бир касалликлар, астма, диабет ва юрак хасталиклари мавжуд беморларда, кўпроқ ривожланиши мумкин. Оғир ҳолатларда ҳаётий муҳим органларнинг фаолиятларини сақлаб қолишга қаратилган дори воситалари қўлланилади.

Сўнгги пайтларда болаларда полиорган етишмовчилик ва шокка олиб келувчи ўткир гиперялиғланиш синдроми ёритилган, қайсики, ҳозирда болалар ва ўсмирларда COVID-19 билан вақтинча боғлиқ мультитизимли ялиғланиш синдроми (Кавасакисимон синдром) сифатида ёритилмоқда. Ҳали ҳам ҳомиладор аёлларда асосий касалликни оғир касалликлар билан боғлайдиган ишончли далиллар мавжуд эмас. Лаборатор тасдиқланган COVID-19 ва асосий ҳолатлар тўғрисида тўлиқ маълумотга эга бўлган 345 нафар ҳомиладор аёллар орасидан 23% асосий касаллигидан ташқари сурункали ўпка касаллиги (шу жумладан бронхиал астма), юрак-қон томир касалликлари ва иммуносупрессияси бўлган. Ҳомиладор аёллардаги COVID-19 нинг клиник белгилари бошқа вируслар келтириб чиқарадиган ЎРВИ клиник кўринишига мос келади: иситма, йўтал, томоқ оғриғи, аксириш, ҳолсизлик, миалгия. Коронавирус инфекциясининг клиник кўринишларининг яққоллиги симптомларнинг йўқлигидан (симптомсиз кечиши) ёки енгил респиратор симптомлардан, оғир ОЎРС гача (оғир ўткир респиратор синдром) фарқ қилиб қуйидаги белгилар билан кечади:

- ҳолатини яққол бузилишидан онг бузилишигача;
- титроқ, терлаш;
- бош ва мушаклар оғриғи;
- қуруқ йўтал, нафас қисилиши, тез ва оғир нафас олиш;
- юракнинг тез уриши. ОЎРСнинг энг кенг тарқалган кўриниши бу ЎРДС ёки ўпка шиши билан асоратланган иккитомонлама вирусли пневмония ҳисобланади.

Хулоса

COVID-19 билан касалланган аёлларда ҳомиладорлик жараёнининг хусусиятлари касалликнинг давомийлиги ва уларнинг асоратлари турига қараб аниқланди, бу эса ушбу патологияда ҳомиладорлик жараёнининг натижаларини сезиларли даражада яхшилади. COVID-19 билан касалланган аёлларда ҳомиладорлик натижалари касалликнинг муддати ва оғирлигини ҳисобга олган ҳолда ўрганилди.

АДАБИЁТЛАР РЎЙХАТИ:

1. Bekmetova S.K., Mirzayeva N.S., Djumaniyazova G.M. The course and outcome of pregnancy in women with severe out- nosocomial pneumonia. //Avitsenna 2017;(7):4-6 (in Russian).
2. Tarbaeva D.A. Pregnancy and childbirth during the influenza A(H1N1)PDM09: clinical and epidemiological study in Zabaykalsky krai: abstract of PhD (DSc) thesis. Chita; 2017 (in Russian).
3. Trubitsina A.Yu. Pregnancy and childbirth in severe complicated forms of influenza A(H1N1): abstract of PhD thesis. Irkutsk; 2013 (in Russian).
4. Sergeeva I.V. Features during flu in pregnant women in 2015-2016 season of the year. //Mezhdunarodnyy akademi-cheskiy vestnik 2016;(5):35-37 (in Russian).
5. Kruglyakova L.V., Naryshkina S.V., Odireev A.N. Modern aspects of community-acquired pneumonia. Bûlleten' fiziologii i patologii dyhaniâ = Bulletin Physiology and Pathology of Respiration 2019;(71):120-134 (in Russian). doi: 10.12737/article_5c89acc410e1f3.79881136
6. Sinopal'nikov A.I., Fesenko O.V. Community-acquired pneumonia. Moscow: GEOTAR-Media; 2017 (in Russian). ISBN 978-5-9704-4289-0.
7. Sinopal'nikov A.I., Styrt E.A. Community-acquired pneumonia in pregnancy. //Klin. Med. 2016;94(4):249-254 (in Russian). doi: 10.18821/0023-2149-2016-94-4-249-254
8. Arkhipov V.V., Valeev R.Sh., Makhmutkhodzhaev A.Sh., Ogorodova L.M., Timoshina E.L., Fassakhov R.S., Tsoy A.N. Pulmonary disease in pregnancy. Moscow: Atmosfera; 2002 (in Russian). ISBN 5-902123-03-8

Қабул қилинган сана 20.08.2024

