



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

1 (75) 2025

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)
С.Н. ГУСЕЙНОВА (Азербайджан)
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)

1 (75)

2025

январь

www.bsmi.uz

<https://newdaymedicine.com> E:

ndmuz@mail.ru

Тел: +99890 8061882

УЎК 617-089.844:617-089.844

**ҚОРИН БЎШЛИҒИ АЪЗОЛАРИ ЎТКИР ХИРУРГИК КАСАЛЛИКЛАРИ УМУМИЙ
ХАТАР ОМИЛЛАРИНИ COVID-19 БИЛАН АҲОЛИ ОРАСИДА ТАРҚАЛИШИ ВА
АССОЦИРЛАНИШИНИНГ ЭПИДЕМИОЛОГИК ХОС ЖИҲАТЛАРИ**

Н.С.Хакимов., Н.С.Мамасолиев., Р.Р.Набиев., Ш.А.Мамасолиева., Д.М.Қаландаров

Андижон давлат тиббиёт институти Ўзбекистон, Андижон, Отабеков 1 Тел: (0-374) 223-94-60.
E.mail: info@adti

✓ **Резюме**

Ушбу мақолада қорин бўшлиғи аъзоларининг ўткир хирургик касал-ликлари умумий хатар омилларини Совид-19 инфекциясининг эпидемиологик жиҳатлари билан аҳоли орасида тарқалиши ва боғланишини ўзига хос хусусиятлари ҳақида сўз юритилади. Қорин бўшлиғи аъзоларининг ўткир хирургик касалликлари хатар омилларини кузатиб, ўрганиб чиқиш, ушбу касалликларнинг ривожланиши ва оқибатларни прогнозлашда, клиник-эпидемиологик маркерларини аниқлаб беришда, даволаш ва профилактикаси асосларини ишлаб чиқишда муҳим аҳамият касб этиши мумкин.

Калит сўзлар: Совид-19, қорин бўшлиғи аъзолари ўткир касалликлари, эпидемиология, хатар омиллари, профилактика.

**ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ОБЩИХ
ФАКТОРОВ РИСКА ОСТРЫХ ХИРУРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ БРЮШНОЙ
ПОЛОСТИ И ИХ АССОЦИИ С COVID-19 В ПОПУЛЯЦИИ**

Хакимов Н.С., Мамасолиев Н.С., Набиев Р.Р., Мамасолиева Ш.А., Каландаров Д.М.

Андижанский государственный медицинский институт Узбекистон, Андижон,
ул. Атабеков 1 Тел:(0-374)223-94-60. E-mail: info@adti

✓ **Резюме**

В статье рассмотрены особенности распределения и связи общих факторов риска острых абдоминальных хирургических заболеваний с эпидемиологическими аспектами инфекции Covid-19 в популяции. Мониторинг и изучение факторов риска острых абдоминальных хирургических заболеваний, развития этих заболеваний и может иметь важное значение для прогнозирования последствий, определения клинико-эпидемиологических маркеров и разработки основ лечения и профилактики.

Ключевые слова: Covid-19, острые заболевания органов брюшной полости, эпидемиология, факторы риска, профилактика.

**EPIDEMIOLOGICAL ASPECTS OF THE PREVALENCE OF COMMON RISK FACTORS
FOR ACUTE SURGICAL DISEASES OF THE ABDOMINAL CAVITY AND THEIR
ASSOCIATION WITH COVID-19 IN THE POPULATION**

N.S. Khakimov., N.S. Mamasoliev., R.R. Nabiev., Sh.A. Mamasolieva., D.M. Qalandarov

Andijan State Medical Institute, 170100, Uzbekistan, Andijan, Atabekova st.1
Тел:(0-374)223-94-60. E-mail: info@adti

✓ **Resume**

The article examines the features of the distribution and connection of common risk factors for acute abdominal surgical diseases with the epidemiological aspects of Covid-19 infection in the population. Monitoring and studying risk factors for acute abdominal surgical diseases, the development of these diseases, and may be important for predicting consequences, determining clinical and epidemiological markers and developing the basis of treatment and prevention.

Key words: Covid-19, acute diseases of the abdominal organs, epidemiology, risk factors, prevention.

Долзарблги

Хозиргача бўлган маълумотлар бўйича [13, 14, 15, 16, 17, 18] COVID-19 билан аҳолида ҚБАЎК ошқозон-ичак трактининг юқори бўлимлари касалликларда, жигар циррозида, гепатоцеллюляр карциномада, жигарни алкаголли касаллигида, жигарни ноалкаголли ёғ касаллигида, ирсий гемохроматозда, билинар панкреатитда, бирламчи склерозланувчи холангитда, Коновалов – Вильсон касаллигида), ошқозон ости беи касалликларида, ичакнинг яллиғланиш касалликларида (ўлим суръати 1% дан 3% гача етади) ва коморбидлиликда келиб чиқади.

ЖССТ тақдим этган маълумотларга кўра (2020), COVID-19 юқори ўлим хавфини келтириб ўтадиган оғир юқумлик касаллик ҳисобланади. Касаллик 235 та мамлакатга тарқалган ва 2020 йилнинг 25 октябрь санасига касалликни сони 42512186 тани ташкил қилган, ўлим ҳолатларини миқдори ҳам кескинлашиб ортган. Бу ҳолат эса COVID-19 ва постковидли синдром ассоциацияланган ноинфекцион патологияларини, жумладан, қорин бўшлиғи аъзоларининг ўткир касалликларининг ривожланиш хавфини ошириб унга қарши тура оладиган шошилиш-тезкор профилактика тадбирларини ишлаб чиқишни долзарблаштирган. [2 (5):1232 – 49. е3.; 3. (1): 3 – 4; 4. 29(22); 7; 5. 6. 1708-1720].

COVID-19 фонида ошқозон-ичакдан қон кетиш (ОИҚК) частотаси унчалик юқори бўлмайди, лекин унинг клиник манзараланиши тўлиқ намоён бўлади (диарея, кўнгил айланиш, қайдқилиш, оғриқ, цитолит синдроми, холестаз) [10, 11]. COVID-19 фонида қон кетиш билан ифодаланувчи ҚБАЎК ни популяция даражасида этиологияси, кўпчилик ҳолларда кўпомилли бўлиб тасдиқланади. Жумладан, коморбидлик ОИҚК ни мустақил хатар омили сифатида рол ўйнайди [6, 6.120-152; 8. 6. 8-38, 9].

COVID-19 фонида ҚБАЎК ни қон кетиш билан кечишида ёки асоратланишда юқори хавф туғдирувчи хатар омили сифатида, тадқиқотларда қуйидагилар тасдиқланади: 1) кардиоваскуляр патология, Charlson коморбид-лик индекси (≥ 6) ва умумий коморбидлик фони (1.1 жадвалда келтирилган); 2) глюкокартикогестероидлар билан ўтказилган терапия; 3) ностероидли яллиғланишга қарши препаратлар ва ацетилсалицил кислотаси; 4) антикоагулянтларни қабул қилиш; 5) анамнезда ошқозон -ичакдан қон кетиш; 6) ОИТС ни анамнезда бўлиши¹.

Ошқозон-ичакдан қон кетишида, COVID-19 билан популяцияда, кўпчилик тадқиқотчилар исботли кўрсатишларига кўра, энг кўп этиологик омил бўлиб ошқозон ёки 12 бармоқли ичак яраси (80%) ва тўғри ичак яраси (50%) тасдиқ топади [1, 6. 30-34; 9; 12, 6. 26-30].

Жилкова Е.А.ва ҳаммуалл.(2021) коморбид патологияни, COVID-19 келиб чиқиши ва кечишига таъсирини 2452 та беморларда (ОАО “РЖД”) баҳолашган. Хулоса қилишганки, бу аҳолида COVID-19 ни келиб чиқишида муҳим аҳамиятли хатар омили бўлибқандли диабет ва эркак жинси бўлиши мумкин. Қўшимча хатар омиллар бўлиб, чекиш ва юрак-қон томир касалликлари хизмат қилишликлари мумкин. Ўз вақтида коморбид патология билан популяцияни аниқлаб ва кузатиб бориш COVID-19 билан касалланишни ва оғир асоратлар билан келиб чиқишини COVID-19 да камайтириш имконини беради [19].

Айнан мазмун ва шаклли тезислар COVID-19 пандемияси даврида махсус чиқарилган ва хазм аъзолари касалликларига аталган услубий тавсияномаларда илгари сурилган, илмий тадқиқотларга йуналиш ва мавзу сифатида тақдим қилинган.

COVID инфекцияси билан эркак ва аёллар популяциясида ҚБАЎКнинг қуйидаги умумий хатар омилларини –артериал гипертензия (АГ), семизлик, ортқча тана вазни (ОТВ), гиподинамия, чекиш, алкоголь истеъмоли ва овқатланиш омилларини тарқалиши частоталари ўрганилди ва баҳоланди.

Олинган натижаларни рақамли таҳлиллари 3.5-жадвал ва 3.5-расмда умумлаштирилиб келтирилган.

Улардан аниқ бўладик, АГ жами Covid-19 популяциясида 40,4% тарқалиш частотаси билан аниқланади, 40,4% эркакларда ва 59,6% аёлларда, яъни 19,2% фарқ билан кўп кузатилади [RR=1,193; 95% CL=1,017-1,399; $\chi^2=4,584$; $r=0,071$; $P<0,05$]

Семизлик ушбу популяцияда -59,2% аниқланиш частотаси билан қайд қилинади, 37,0% ва 63,0% тарқалиш кўрсаткичи билан эркак ва аёлларда кузатилади. Аёлларда 26% “Ўсиш частотаси” билан, эркакларга қараганда, тавсифланади [RR=1,032; 95% CL=0,923-1,154; $\chi^2=0,308$; $r=0,019$; $P>0,05$].

Ортикча тана вазни эркак ва аёллар популяциясида, ҚБАЎХК билан Covid-19 фанида 037,1% ва 62,9% тарқалиш частоталари билан ёки 34,8% частотада фарқ билан аёлларда кўп тасдиқланади. Жами Covid-19 ўзбек популяциясида ОТВни аниқланиш частотаси -59,3%ни ташкил этади [RR=1,038; 95% CL =0,928-1,160; $\chi^2=0,417$; $r=,022$; $P>0,05$].

Гиподинамия умумий хатар омил сифатида жами Covid-19 популяциясида -35,7%, эркакларда -39,6% ва аёлларда -60,4% (20,8% фарқ билан) тарқалиш частоталарида тасдиғини топади [RR=1,153; 95% C =0,965 -1,377; $\chi^2=2,412$; $r=0,052$; $P>0,05$].

Умумий Covid-19 популяцияда чекиш 15,3% частотада аниқланиш билан тавсифланади, эркакларда -97,1% ва аёлларда -2,9% кўрсаткичлар билан тасдиқланади [RR=58,98; 95% CL=22,02-157,9; $\chi^2=261,5$; $r=0,539$; $P<0,001$].

Алкогол истеъмоли ковид-эркаклар популяциясида -96,8% ва аёлларда -3,2%дан, умумий Covid-19 популяцияда-10,5% частоталарда кузатилади [RR=53,99; 95% CL=17,24-169,1; $\chi^2=168,9$; $r=0,433$; $P<0,001$].

Мазкур популяцияда овқатланиш одатларини бузилиши (ритмини, сифатини, миқдорини) 83,0% аниқланиш частотаси билан қайд қилинади, эркакларда -30,1% ва аёлларда -66,9% (36,8%га кўп бўлиб) тафовутланиш частоталарида тавсифланади [RR=0,870; 95% CL=0,812-0,932; $\chi^2=18,95$; $r=0,145$; $P<0,001$].

Келгуси 3.6 жадвалда (иловада) ва 3.6 расмда ҚБАЎХК умумий хатар омилларини Covid-19 билан аҳолида ёшга боғлиқ ҳолда аниқланиш частоталари кўрсатилган.

Улардан кўринадики, АГ навқирон ва 45-89 ёшдаги ковид аҳолида 8,5% ва 91,5% частоталарда аниқланади. 18-21 ёшда аниқланмайди, 45-59 да 48,6%, 60-74 да-36,0% ва 75-89да-6,9%дан тасдиқланади [RR=0,078; 95% CL=0,055-0,110; $\chi^2=517,1$; $r=0,758$; $P<0,001$].

Семизликни тарқалиш частотаси, ушбу популяцияда, 18-21 ёшлиларда -7,0%ни, 22-44 ёшлиларда -59,5% ни, 18-44 ёшлиларда -66,5%ни, 45-59 ёшлиларда -18,7%ни, 60-74 ёшлиларда -12,7%ни, 75-89 ёшлиларда -6,9%ни ва 45-89 ёш гуруҳидагиларда -91,5% ташкил қилади [RR=1,672; 95% CL =1,357-2,060; $\chi^2=24,95$; $r=0,167$; $P<0,001$].

Ортикча тана вазни, Covid-19 популяцияда 22-44 ёшда-45,2% (18-21да-0,0%), ўрта ёшдагиларда -37,2, 60-74 ёшда-15,2%, 75-89да-15,2% ва 45-89 ёшда -54,8% аниқланиш частоталари билан тавсифланади [RR=0,693; 95% CL =0,561-0,857; $\chi^2=11,64$; $r=0,114$; $P<0,001$].

Covid-19 жами популяцияда гиподинамия омили – 5,0%дан (22-44 ёшлиларда; 18-21 ёшда -0,0%) ва 45-89 ёшлиларда 95,0%дан (45-59да -46,4%, 60-74да -40,8%, 75-89да-7,8%дан) частота билан тасдиқланади [RR=0,044; 95% CL=0,027-0,072; $\chi^2=489,7$; $r=0,738$; $P<0,001$]. Ўтказилган таҳлиллар яна далолатлайдики, чекиш ёшга боғлиқ ҳолда Covid-19 популяцияда фарқли частоталарда ифодоланиб қайд қилинади: 18-21 ёшлиларда -1,4%, 22-44да -44,2%, 18-44да -45,7%, 45-59да -37,7%, 60-74 ёшда -14,5%, 75-89да -2,2% ва 45-89 ёшлиларда -54,3%дан [RR=0,706; 95% CL=0,519-0,961; $\chi^2=4,951$; $r=0,074$; $P<0,05$].

Жами навқирон ёшидаги Covid-19 аҳолида алкоголь истеъмоли -26,3% (18-21 ёшлиларда -0,0%), 45-59 ёшлиларда -52,6%, 60-74да-20,0%, 75-89 да -1,1% ва 45-89да -73,7% тарқалиш частоталари тасдиқланади. [RR=0,300; 95% CL=0,194-0,465; $\chi^2=33,60$; $r=0,193$; $P<0,001$].

“Овқатланиш одатларини тузилиши” омили қуйидаги тарқалиш частоталарида аниқланиш билан, турли ёш гуруҳларида, қайд қилинади: 18-21 ёшлиларда -4,3%, 22-44 ёшлиларда -48,5%, 18-44да-52,7%, 45-59да -32,4%, 60-74да-11,1%, 75-89да -3,7% ва 45-89да -47,3% дан [RR=0,938; 95% CL=0,885-0,995; $\chi^2=4,472$; $r=0,070$; $P<0,05$].

Хулоса

Хатар омилларини ковид фанидаги ҚБАЎХК да хос аниқланиш частоталари ҳақида чин эпидемиологик маълумотларга эга бўлиш, даволаш ва профилактика ҳамда эрта ташхислаш ишларини тубдан ўзгартиради, такомиллаштиради ва натижавийлаштиради. Ўхшаш илмий маълумотлар Ўзбекистон шароитида мавжуд эмас, айнан эпидемиологик йўналишда тадқиқотлар ҚБАЎХКга бағишланиб ковид фанида бажарилмаган.

АДАБИЁТЛАР РЎЙХАТИ:

1. Арутюнов Г.П., Тарловская Е.И., Арутюнов А.Г и др. Международный регистр «Анализ динамики коморбидных заболеваний у пациентов, перенесших инфицирование SARS-CoV-2(FRNBDSARS-Cov-2)@ //Кардиология. 2020;60(11):30-34.

2. Воробьева О.В., Романова Л.Т. Ишемический инсульт головного мозга и острая сердечная недостаточность у больных сахарным диабетом после инфицирования SAR-Cov-2. //Профилактическая медицина. 2022;25(2);61-63.
3. Временные методические рекомендации: «Болезни органов пищеварения в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции (Covid-19). Версия 2 //Профилактическая медицина. 2021;5:4-41.
4. Герман С.В., Зыкова И.Е., Модестова А.В., Ермаков Н.В. Распространенность инфекции *H.pylori* среди населения Москвы. //Рос журнал гастроэнтерол гепатол колопроктол. 2020;20(2)25-30.
5. Гриневич В.Б., Губонина И.В., Дощитин В.Л. и др. Особенности ведения коморбидных пациентов в период пандемии новой коронавирусной инфекции (Covid-2019). Национальный Консенсус 2020. //Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2020;19(4):2630.
6. Драпкина О.М., Маев И.В., Букулин И.Г. и др. Временные методические рекомендации: «Болезни органов пищеварения в условия пандемии новой коронавирусной инфекции (Covid-2019)». //Профилактическая медицина. 2020;23:3-3:120-152.
7. Жилкова Е.А., Попова И.А., Рогова И.В., Гуревич К.Г. Оценка роли коморбидной патологии в развитии и течении Covid-2019 //Профилактическая медицина. 2021;24(5):88.
8. Ивашкин В.Т., Шелыгин Ю.А., Абдулганиева Д.И. и др. Клинические рекомендации по диагностике и лечению болезни Крона у взрослых (проект). //Колопроктология. 2020;19(2):8-38.
9. Старков Ю.Г., Солоднина Е.Н., Шишин К.В., Плотникова Л.С., Кобесова Т.А., Дубова Е.А. Эндосонография в диагностике заболеваний органов гепатопанкреатобилдиарной зоны. //Хирургия, журнал им. Н.И.Пирогова. 2009;6:10-6.
10. Схиртладзе М.Р., Тимофеева А.А., Буверова Е.Л. и др. Боль в животе как первое проявление новой коронавирусной инфекции Covid-2019. //Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. 2020;30(6):57-62.
11. Чижова О.Ю., Белоусова Л.Н., Бакулин И.Г. Управление рисками желудочно-кишечных кровотечений у коморбидных больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями. //Рациональная фармакотерапия в кардиологии. 2018;14:4:583-590.
12. Шептулин А.А. Диарея пациентов с инфекцией Covid-2019. //Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. 2020;30(6):51-56.
13. Ungaro RC, Brenner EJ, Gearry RB, et al. Effect of IBD medications on COVID-19. outcomes: results from an international registry. //Gut Epub ahead of print: 20 October 2020. <https://doi.org/10.1136/gutjnl-2020-322539>.
14. Wang F, Wang H, Fan J, Zhang Y, Zhao Q. Pancreatic Injury Patterns With Coronavirus Disease 19 Pneumonia. //Gastroenterology. 2020;(1):367-370.
15. WHO: coronavirus disease (COVID-2019) situation reports, CDC: coronavirus disease 2019(COVID-19) in the US CDC: locations with confirmed COVID-19 cases, by WHO region, National Health Committee of the People's Republic of China: outbreak report.
16. Zhou J, Wang X, Wu WKK, Cheung BMY, Zhang Q, Tse G. Proton pump inhibitor or famotidine use and severe COVID-19 disease: Epub ahead of print. PMID: 33177346. a propensity score-matched territory-wide study. Gut. 2020: gutjnl-2020-323668. <https://doi.org/10.1136/gutjnl-2020-323668>.
17. Xiao F., Tang M, Zheng X, Liu Y, Li X, Shan H. Evidence for Gastrointestinal Infection of SARS – CoV – 2. //Gastroenterology. 2020;158(6):1833.e3.
18. Zeng X., Shi Z.W., Yu J.J., Wang L.F., Luo Y.Y., Jin S.M., et al. Sarcopenia as a prognostic predictor of liver cirrhosis: A multicentre study in China. //J Cachexia Sarcopenia Muscle. 2021;12(6):1948-58. DOI:10.1002/jcsm.12797.
19. Zhang J, Dong X, Cao YY, Yuan YD, Yang YB, Yan YQ, Akdis CA, Gao YD. Clinical characteristics of 140 patients infected with SARS – CoV – 2 in Wuhan, China. //Allergy. 2020;75(7):1730-1741.

Қабул қилинган сана 20.12.2024

