



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

3 (77) 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)

3 (77)

2025

март

www.bsmi.uz

<https://newdaymedicine.com> E:

ndmuz@mail.ru

Тел: +99890 8061882

УДК 578.834.1

ВЛИЯНИЕ COVID-19 НА ТЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЁГКИХ

Ашуров Фарход Зайниддинович <https://orcid.org/0009-0006-1753-4019>

E-mail: ashurov.farxod@bsmi.uz

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

Цель исследования: определить отличительные клинические признаки COVID-19 среди больных с хронической обструктивной болезнью лёгких. **Материал и методы исследования:** Нами были исследованы 42 больных ХОБЛ с COVID-19 в анамнезе. Исследование проводилось на базе клиники Бухарского государственного медицинского института в отделении терапии. При исследовании проводился тщательный клинический расспрос больных, а также лабораторные и инструментальные методы исследования. **Результаты:** среди исследованных нами пациентов преимущественно наблюдалось ухудшение дыхания, кашель, утомляемость и слабость (у всех исследованных). Лихорадка наблюдалась у 37, в то время как потеря обоняния и вкуса у 35 пациента ХОБЛ. Такие симптомы как боль в груди и цианоз наблюдались значительно реже – у 32 и 22 больных соответственно. Таким образом, влияние COVID-19 на течение обструктивной болезни лёгких является многогранным и имеет значительные последствия для пациентов. Эти пациенты подвержены более высокому риску развития тяжёлых осложнений и требуют особого внимания со стороны медицинских специалистов.

Ключевые слова: Хроническая обструктивная болезнь лёгких (ХОБЛ), COVID-19, клиническая симптоматика.

INFLUENCE OF COVID-19 ON THE COURSE OF CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE

Ashurov Farkhod Zayniddinovich <https://orcid.org/0009-0006-1753-4019>

E-mail: ashurov.farxod@bsmi.uz

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

The aim of the study: to determine the distinctive clinical signs of COVID-19 among patients with chronic obstructive pulmonary disease. **Material and methods:** We examined 42 patients with COPD with a history of COVID-19. The study was conducted at the clinic of the Bukhara State Medical Institute in the therapy department. The study included a thorough clinical interview of patients, as well as laboratory and instrumental research methods. **Results:** among the patients we examined, deterioration of breathing, cough, fatigue and weakness were predominantly observed (in all patients). Fever was observed in 37, while loss of smell and taste was observed in 35 patients with COPD. Symptoms such as chest pain and cyanosis were observed much less frequently - in 32 and 22 patients, respectively. Thus, the impact of COVID-19 on the course of obstructive pulmonary disease is multifaceted and has significant consequences for patients. These patients are at higher risk of developing severe complications and require special attention from health care professionals.

Keywords: Chronic obstructive pulmonary disease (COPD), COVID-19, clinical symptoms.

COVID-19 NING O'PKANING SURUNKALI OBSTRUKTIV KASALLIGI KECHISHIGA TA'SIRI

Ashurov Farkhod Zayniddinovich <https://orcid.org/0009-0006-1753-4019>

E-mail: ashurov.farkhod@bsmi.uz

Abu Ali ibn Sino nomidagi Buxoro davlat tibbiyot instituti, O'zbekiston, Buxoro sh.

A. Navoiy kochasi 1 Tel: +998 (65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz

✓ Rezyume

Tadqiqotning maqsadi: o'pkaning surunkali obstruktiv kasalligi (O'SAK) bo'lgan bemorlarda COVID-19 ning o'ziga xos klinik xususiyatlarini aniqlash. **Tadqiqot materiallari va usullari:** Kasallik tarixida COVID-19 bo'lgan O'SAK bilan kasallangan 42 bemorni tekshirildi. Tadqiqot Buxoro davlat tibbiyot instituti klinikasida terapiya bo'limida o'tkazildi. Tadqiqotda bemorlarning to'liq klinik subyektiv va obyektiv ma'lumotlari olindi, shuningdek, laboratoriya va instrumental tadqiqot usullarini o'z ichiga oldi. **Natijalar:** Biz o'rgangan bemorlar orasida eng ko'p uchraydigan alomatlar nafas olishning yomonlashishi, yo'tal, charchoq va zaiflik edi (barcha o'rganilgan bemorlarda). 37 kishida isitma kuzatilgan, O'SAK bilan kasallangan 35 bemorda esa hid va ta'mni yo'qotish kuzatilgan. Ko'krak qafasidagi og'riq va siyanoz kabi alomatlar kamroq kuzatilgan - mos ravishda 32 va 22 bemorda. Shunday qilib, COVID-19 ning obstruktiv o'pka kasalligi kechishiga ta'siri ko'p qirrali bo'lib, bemorlar hayot sifati uchun sezilarli ahamiyat ko'rsatadi. Bunday bemorlarda og'ir asoratlarni rivojlanish xavfi yuqori va sog'liqni saqlash mutaxassislaridan alohida e'tibor talab etiladi.

Kalit so'zlar: o'pkaning surunkali obstruktiv kasalligi (O'SAK), COVID-19, klinik simptomatika.

Актуальность

Обструктивная болезнь лёгких (ОБЛ), включая хронический бронхит и эмфизему, является одной из самых распространённых дыхательных патологий в мире. При этом COVID-19, вызванный новым коронавирусом SARS-CoV-2, оказал значительное влияние на здоровье пациентов с уже существующими заболеваниями лёгких, в том числе ОБЛ. Пандемия COVID-19 стала настоящим вызовом для здравоохранения, затронув не только общее состояние здоровья, но и ухудшив течение хронических заболеваний, включая обструктивные заболевания лёгких.

Пациенты с ХОБЛ имеют увеличенный риск тяжёлых осложнений при инфицировании SARS-CoV-2. Существующие заболевания лёгких снижают способность организма эффективно бороться с инфекцией, а хроническое воспаление в дыхательных путях и ослабленные функции лёгких делают этих пациентов более уязвимыми к развитию осложнений, таких как пневмония, острый респираторный дистресс-синдром (ОРДС) и необходимость в искусственной вентиляции лёгких.

Цель исследования: определить отличительные клинические признаки COVID-19 среди больных с хронической обструктивной болезнью лёгких.

Материал и методы

Нами были исследованы 42 больных ХОБЛ с COVID-19 в анамнезе. Исследование проводилось на базе клиники Бухарского государственного медицинского института в отделении терапии. При исследовании проводился тщательный клинический расспрос больных, а также лабораторные и инструментальные методы исследования.

Результат и обсуждения

У больных с хронической обструктивной болезнью лёгких (ХОБЛ) признаки COVID-19 могут быть схожи с симптомами обострения ХОБЛ, что затрудняет диагностику. Однако есть некоторые особенности и различия, которые могут помочь в распознавании COVID-19 у таких пациентов. Среди наблюдаемых нами больных присутствовали такие признаки как:

1. **Ухудшение дыхания** – при COVID-19 часто наблюдается резкое ухудшение дыхания, одышка, которая может быть более выраженной по сравнению с обычным обострением ХОБЛ.

2. **Лихорадка** – температура может быть повышенной, что является отличительной чертой COVID-19, поскольку лихорадка не всегда наблюдается при обострении ХОБЛ.

3. **Кашель** – у пациентов с ХОБЛ кашель обычно продуктивный, с мокротой, однако при COVID-19 кашель может быть сухим или с минимальной продукцией мокроты, особенно на ранних стадиях болезни.

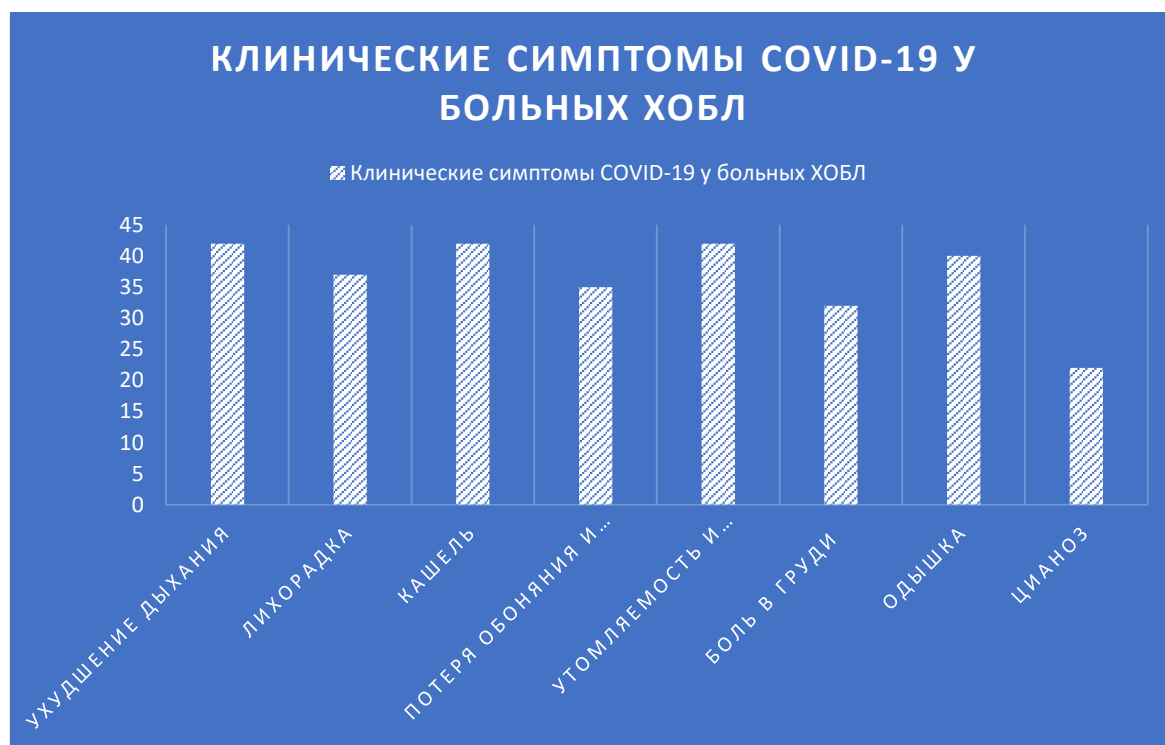
4. **Потеря обоняния и вкуса** – этот симптом довольно специфичен для COVID-19 и может быть единственным признаком у некоторых пациентов.

5. **Утомляемость и слабость** – могут быть выражены сильнее, чем обычно при обострении ХОБЛ, и продолжаться дольше.

6. **Боль в груди** – может наблюдаться при COVID-19, особенно если развивается пневмония, что отличается от обострения ХОБЛ, где боль в груди не так выражена.

7. **Одышка** – в отличие от ХОБЛ, где одышка развивается постепенно, при COVID-19 она может возникать быстро и быть более выраженной, особенно при прогрессировании заболевания.

8. **Цианоз** – появление синюшности кожи и слизистых оболочек может быть более заметным при COVID-19 из-за нарушения кислородного обмена, особенно если развивается острое респираторное расстройство.



Среди исследованных нами пациентов преимущественно наблюдалось ухудшение дыхания, кашель, утомляемость и слабость (у всех исследованных). Лихорадка наблюдалась у 37, в то время как потеря обоняния и вкуса у 35 пациента ХОБЛ. Такие симптомы как боль в груди и цианоз наблюдались значительно реже – у 32 и 22 больных соответственно.

Если у пациента с ХОБЛ появляются вышеуказанные симптомы, особенно лихорадка, потеря обоняния, а также резкое ухудшение состояния, важно обратиться к врачу и провести тестирование на COVID-19.

При коморбидном течении COVID-19 и ХОБЛ наблюдались следующие сложности:

1. **Ухудшение симптомов ОБЛ** Инфекция COVID-19 значительно ухудшила симптомы обструктивной болезни лёгких, такие как одышка, кашель и продуктивный кашель. У пациентов с хроническим бронхитом или эмфиземой вероятность прогрессирования заболевания и усиления симптомов увеличивается из-за дополнительной нагрузки на дыхательную систему, вызванной вирусной инфекцией. Течение ОБЛ у этих пациентов становится более нестабильным, часто возникали обострения.

2. **Влияние на лечение ОБЛ** Лечение пациентов с ОБЛ и COVID-19 представляет собой сложную задачу. Медикаментозные средства, которые используются для лечения обструктивной болезни (например, бронходилататоры и стероиды), могут воздействовать на иммунную систему,

влияя на её способность бороться с инфекцией. В то же время, при инфекционном процессе, таким пациентам требуется тщательное наблюдение и коррекция терапии для уменьшения риска осложнений.

3. Психологическое воздействие Помимо физического воздействия, COVID-19 также оказывает влияние на психоэмоциональное состояние пациентов с ОБЛ. Ограничение передвижений, страх перед заражением, продолжительные госпитализации и необходимость использования кислорода усугубляют стресс и депрессию у пациентов. Психологическое здоровье имеет важное значение для общего состояния пациента и его способности справляться с болезнью.

Заключение

Таким образом, влияние COVID-19 на течение обструктивной болезни лёгких является многогранным и имеет значительные последствия для пациентов. Эти пациенты подвержены более высокому риску развития тяжёлых осложнений и требуют особого внимания со стороны медицинских специалистов.

После перенесённого COVID-19 пациенты с ХОБЛ могут столкнуться с трудностями в реабилитации. Пневмония, вызванная вирусом, и длительное нахождение на аппарате искусственной вентиляции лёгких могут способствовать длительному восстановлению лёгочной функции. У таких пациентов часто наблюдаются выраженные признаки слабости, недостаток энергии и уменьшение физической активности, что требует комплексного подхода в реабилитации.

Совместная работа пульмонологов, инфекционистов и реабилитологов играет ключевую роль в успешном лечении и восстановлении таких больных. Важно отметить, что профилактика, ранняя диагностика и грамотное лечение COVID-19 у пациентов с ХОБЛ помогут минимизировать риски и улучшить прогноз заболевания.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Всемирная организация здравоохранения. <https://covid19.who.int/table>.
2. Гриневич В. Б., Губонина И. В., Дощицин В. Л. и др. Особенности ведения коморбидных пациентов в период пандемии новой коронавирусной инфекции (COVID-19). Национальный Консенсус 2020 // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2020;19(4):2630.
3. Павленко В.И., Кулик Е.Г., Нарышкина С.В., Колосов В.П. Современная противовоспалительная терапия хронической обструктивной болезни легких разного риска обострений. ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России. Благовещенск. 2020; 127 стр.
4. Bhutani M, Hernandez P, Bourbeau J, et al. Addressing therapeutic questions to help Canadian health care professionals optimize COPD management for their patients during the COVID-19 pandemic // Canadian Journal of Respiratory Critical Care and Sleep Medicine. 2020. In press.
5. Chalmers J.D., Laska I.F., Franssen F.M.E., et al. Withdrawal of inhaled corticosteroids in COPD: a European Respiratory Society guideline. Eur Respir J. 2020;55(6):2000351. doi: 10.1183/13993003.00351-2020.
6. COVID-19 rapid guideline: community- based care of patients with chronic obstructive pulmonary disease (COPD) NICE guideline. www.nice.org.uk/guidance/ng168. Ссылка активна на 15.02.21.
7. Daccord C., Touilloux B., Von Garnier C. Asthma and COPD management during the COVID-19 pandemic // Rev. Med. Suisse. 2020. 16 (692). P.933–938.
8. Emami A., Javanmardi F., Pirbonyeh N., Akbari A. Prevalence of underlying diseases in hospitalized patients with COVID-19: a systematic review and meta-analysis // Arch Acad Emerg Med. 2020;24/8(1):e35.
9. Fang X. , Li S. , Yu H., et al. Epidemiological, comorbidity factors with severity and prognosis of COVID-19: a systematic review and meta-analysis // Aging (Albany NY). 2020;12(13):12493-12503. doi: 10.18632/aging.103579.
10. Geerdink J.X., Simons S.O., Pike R., et al. Differences in systemic adaptive immunity contribute to the 'frequent exacerbator' COPD phenotype // Respir Res. 2016;17:140. doi: 10.1186/s12931-016-0456-y.
11. Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease. Global Strategy for the Diagnosis, Management, and Prevention of Chronic Obstructive Pulmonary Disease. Revised 2017. www.goldcopd.com Ссылка активна на 15.02.21
12. Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease. GOLD COVID-19 Guidance. Available at: GOLD COVID-19 Guidance Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease GOLD (goldcopd.org). Ссылка активна на 15.02.21
13. Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease.2020 <https://goldcopd.org/gold-reports>. Ссылка активна на 15.02.21

Поступила 20.02.2025

