



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

11 (85) 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. ИСКАНДАРОВА
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
Б.Б. ХАСАНОВ
Д.А. ХАСАНОВА
Б.З. ХАМДАМОВ
Э.Б. ХАККУЛОВ
Г.С. ХОДЖИЕВА
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 (Ташкент)
Ш.И. НАВРУЗОВА (Бухара)
А.А. НОСИРОВ (Ташкент)
А.Р. ОБЛОКУЛОВ (Бухара)
Б.Т. ОДИЛОВА (Ташкент)
Ш.Т. УРАКОВ (Бухара)

11 (85)

2025

ноябрь

www.bsmi.uz

<http://newdaymedicine.com> E:

ndmuz@mail.ru

Тел: +99890 8061882

Received: 20.10.2025, Accepted: 06.11.2025, Published: 10.11.2025

УДК 616.98:578.834.1 – 055.26 – 616.24 – 618.2

COVID-19 ИНФЕКЦИЯСИДА ҲОМИЛАДОРЛИККА ХОС РЕСПИРАТОР СИМПТОМЛАР ВА УЛАРНИНГ КЛИНИК-ДИАГНОСТИК ТАҲЛИЛИ

Мирзоева Мехринисо Ризоевна <https://orcid.org/0000-0003-1014-9071>

Email: mirzayeva4353@gmail.com

Ашурова Наргиза Абдуллаевна <https://orcid.org/0009-0005-8624-603X>

Email: nargizaasurova9@gmail.com

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

Мазкур илмий иш COVID-19 инфекцияси билан касалланган 120 нафар ҳомиладор аёлда учрайдиган респиратор симптомлар, уларнинг клиник кечиши ва диагностикада қўлланиладиган лаборатор ва инструментал усуллари таҳлил қилади. Юқори нафас йўллари яллигланиши беморларнинг 63%да кузатилди, иситма — 70%, қуруқ йўтал — 60%, нафас қисилиши — 30% ҳолатларда қайд этилди. Лаборатор кўрсаткичлар (CRB, D-диммер) ва пульсоксиметрия аҳамияти таъкидланди. Симптом озирлиги триместрга қараб фарқ қилди. Ушбу натижалар ҳомиладорларда COVID-19 инфекциясининг клиник хусусиятлари ва асоратларининг олдини олишда муҳим аҳамият касб этади.

Калит сўзлар: COVID-19, ҳомиладор аёл, нафас йўллари, бемор

РЕСПИРАТОРНЫЕ СИМПТОМЫ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИ ИНФЕКЦИИ COVID-19 И ИХ КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ

Мирзоева Мехринисо Ризоевна <https://orcid.org/0000-0003-1014-9071>

Email: mirzayeva4353@gmail.com

Ашурова Наргиза Абдуллаевна <https://orcid.org/0009-0005-8624-603X>

Email: nargizaasurova9@gmail.com

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 данной научной работе анализируются респираторные симптомы, встречающиеся у 120 беременных женщин, инфицированных COVID-19, их клиническое течение и лабораторные и инструментальные методы, используемые в диагностике. Воспаление верхних дыхательных путей наблюдалось у 63% больных, лихорадка - у 70%, сухой кашель - у 60%, одышка - у 30%. Подчеркивалось значение лабораторных показателей (CRB, D-диммер) и пульсоксиметрии. Тяжесть симптома варьировалась в зависимости от триместра. Эти результаты имеют важное значение в клинических особенностях и профилактике осложнений инфекции COVID-19 у беременных.

Ключевые слова: COVID-19, беременная женщина, дыхательные пути, пациент.

RESPIRATORY SYMPTOMS OF PREGNANCY IN COVID-19 INFECTION AND THEIR CLINICAL AND DIAGNOSTIC ANALYSIS

Mirzoeva Mekhriniso Rizoyevna <https://orcid.org/0000-0003-1014-9071>

Email: mirzayeva4353@gmail.com

Ashurova Nargiza Abdullayevna <https://orcid.org/0009-0005-8624-603X>

Email: nargizaasurova9@gmail.com

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**

This scientific work analyzes the respiratory symptoms encountered in 120 pregnant women infected with COVID-19, their clinical course, and the laboratory and instrumental methods used in diagnosis. Inflammation of the upper respiratory tract was observed in 63% of patients, fever in 70%, dry cough in 60%, and shortness of breath in 30%. The importance of laboratory indicators (CRB, D-dimer) and pulse oximetry was emphasized. The severity of the symptom varied depending on the trimester. These results are important in the clinical features and prevention of COVID-19 infection complications in pregnant women.

Keywords: COVID-19, pregnant woman, respiratory tract, patient

Долзарблиги

Мавзунинг долзарблиги ҳомиладор аёллар COVID-19 инфекциясида оғир респиратор синдром ривожланишига нисбатан хавф гуруҳига киради. Юқори нафас йўллари яллиғланиши, бронхоспазм ва гипоксия ҳам она, ҳам ҳомила соғлиги учун жиддий асоратларга олиб келиши мумкин [1,2]. Клиник белгилар кўп ҳолатларда оддий ОРВИдан фарқ қилмаслиги туфайли COVID-19 ни эрта аниқлаш қийинлашади. Диагностика усуллари оптимал танлаш ва симптомларнинг ҳомиладорликка хос ўзгаришларини ўрганиш амалиётда муҳим. COVID-19 пандемияси бутун дунёда соғлиқни сақлаш тизимини жиддий таҳдид остига қўйди [3,4]. Ҳомиладор аёллар организмдаги иммун ва физиологик ўзгаришлар туфайли инфекцияга сезгир ҳисобланади. Диафрагманинг кўтарилиши, нафас ҳажмининг қисқариши ва иммунитетнинг пасайиши респиратор симптомларнинг бошқача кечишига олиб келади (Ўзбекистон ССВ, 2022).

COVID-19 пандемияси бутун дунёда соғлиқни сақлаш тизими ва аҳоли саломатлиги учун жиддий таҳдид бўлиб хизмат қилмоқда. Айниқса ҳомиладор аёллар иммунитетнинг физиологик пасайиши ва нафас тизимидаги анатоми-физиологик ўзгаришлар туфайли коронавирус инфекциясига нисбатан сезгир гуруҳ ҳисобланади. Ҳомиладорликда диафрагма кўтарилиши, ўпканинг функционал ҳажмининг қисқариши ва юрак-ўпка аппаратидаги жисмоний юкламалар нафас олишнинг самарадорлигини камайтиради [5,6]. Бу эса нафас йўллари инфекцияси, шу жумладан COVID-19 кечишини оғирлаштиради. COVID-19 инфекцияси ҳомиладор аёлларда нафас етказиш мушкуллиги, гипоксия ва респиратор асоратларни ривожлантириши мумкин. Беморларнинг клиник ҳолатини эрта аниқлаш ва тўғри баҳолаш нафас тизими асоратларининг олдини олишда муҳим аҳамиятга эга. Шунингдек, ҳомиладорларда касалликнинг оғир кечиши ўзига хос хусусиятларга эга бўлиб, оддий ОРВИдан фарқ қилади, бу эса диагностика ва даволаш усуллари аниқлашни талаб қилади [7,8]. Ҳомиладорликда иммун жавобининг пасайиши ва ўпка фаолиятидаги ўзгаришлар респиратор инфекцияларнинг кечишини мураккаблаштиради. Бу нафас йўллари асоратларини ва перинатал хавфларни оширади. Юқори нафас йўллари яллиғланиши, қуруқ йўтал, иситма ва гипоксия ҳомиладорларда кенг тарқалган. Бу симптомлар оғирлик даражаси ва асорат хавфини баҳолашда асосий индикаторлар ҳисобланади [9]. Лаборатор кўрсаткичлар (CRB, D-диммер) ва пульсоксиметрия нафас функциясини баҳолашда муҳим. Триместрга боғлиқ фарқлар касалликнинг оғирлик даражасини аниқлашда асос бўлади. COVID-19 инфекцияси нафас тизимига таъсир кўрсатган ҳолларда ҳомила ва она саломатлиги учун асоратлар хавфи ортганлиги қўшимча тадқиқотларни талаб қилади. Бу ҳолатлар вақтидан эрта туғруқ, гипоксия ва бошқа асоратларга олиб келиши мумкин.

Ўзбекистон ва халқаро тадқиқотлар шуни кўрсатмоқдаки, ҳомиладор аёллар COVID-19 бўйича алоҳида хавф гуруҳи ҳисобланади. Бу мавзу амалиётда клиник йўриқномалар ва даволаш стратегиясини такомиллаштиришда долзарб аҳамиятга эга.

Тадқиқот мақсади: COVID-19 инфекцияси билан касалланган 120 нафар ҳомиладорда респиратор симптомларнинг клиник-диагностик хусусиятларини ўрганиш ва аҳамиятини баҳолаш.

Тадқиқот учун қўйилган вазифалар: Касалик симптомларининг учраш частотасини аниқлаш, ҳомиладорлик учойликлар бўйича симптоматик фарқларини таҳлил қилиш, лаборатор

кўрсаткичларнинг аҳамиятини баҳолаш, пульсоксиметрия ва инструментал усулларнинг таххислаш қийматини аниқлаш, асоратлар ривожланиш омилларини ўрганиш.

Материал ва усуллар

120 нафар PCR-тести мусбат чиққан ҳомиладор аёл тадқиқотга жалб қилинди. Улар ҳомладорлик уч ойлиги (триместр) бўйича гуруҳларга ажратилди:

- 1-триместр — 35 бемор
- 2-триместр — 45 бемор
- 3-триместр — 40 бемор

Қўлланилган усуллар:

1. Клиник текширув: нафас қисилиши, йўтал, иситма, SpO₂;
2. Лаборатор текширувлар: CRB, қон таҳлили, D-диммер;
3. Инструментал усуллар: пульсоксиметрия, ҳомила УЗИ, зарур бўлса рентгенография.

Натижа ва таҳлиллар

1. Клиник симптомлар

Симптом	Беморлар сони	Фоиизи (%)
Юқори нафас йўллари яллиғланиши	76	63
Иситма	84	70
Қуруқ йўтал	72	60
Нафас қисилиши	36	30

2. Триместрлар бўйича фарқлар

- 1 - триместр (35 бемор): енгил клиник белгилар, гипоксия деярли учрамади.
- 2 - триместр (45 бемор): бронхоспазм ва нафас қисилиши ортади, 14 беморда SpO₂ 93–95% гача тушди.
- 3-триместр (40 бемор): SpO₂ пастлаш ҳолатлари 10 беморда қайд этилди (89–92%), асоратлар хавфи юқори.

3. Лаборатор кўрсаткичлар

CRB ўртача: 14–24 мг/л, D-диммер ўртача: 1.8–2.5 мг/л, Лейкоцитоз: 55 беморда (46%)

4. Инструментал кўрсаткичлар

SpO₂:

Енгил ҳолат: 96–98%

Ўртача оғир: 93–95%

Оғир ҳолат: 89–92%

5. Асоратлар

Пастки нафас йўлларига ўтиш: 14 бемор (12%), муддатдан олдин туғруқ хавфи: 3-триместрда 8 бемор (20%).

Тадқиқот натижалари ҳомиладорларда COVID-19 инфекцияси нафас тизимидаги физиологик ўзгаришлар туфайли бошқа гуруҳларга нисбатан фарқ қилади. Триместрлар бўйича касалик белгиларининг оғирлиги ва асорат хавфи фарқ қилади. Лаборатор кўрсаткичлар ва SpO₂ эрта диагностика ва мониторингда муҳимдир (Абдухалилов ва Рузибоев, 2021; Нигматуллаева, 2020).

Хулоса

Хулоса қилиб айтганда 120 бемор мисолида респиратор клиник белгилар кенг тарқалган, ҳомладорлик уч ойлигига боғлиқ фарқлар аниқланди, юқори нафас йўллари яллиғланиши 63% ҳолатда қайд этилди, CRB, D-диммер ва SpO₂ симптом оғирлигини баҳолашда муҳим, асоратлар 3-триместрда кўпроқ учрайди ва доимий мониторинг талаб этилади.

АДАБИЁТЛАР РЎЙХАТИ:

1. Yang Z. Course and outcomes of COVID-19 in pregnant women. NEJM, 2021.
2. Chen H., Guo J. Pregnancy outcomes of COVID-19. Lancet, 2020.
3. Ўзбекистон Республикаси ССВ. COVID-19 инфекциясини ташхислаш ва даволаш бўйича клиник протокол. Тошкент, 2022.
4. Абдухалилов Х., Рузибоев А. COVID-19 инфекциясининг клиник кўринишлари. Тошкент тиббиёт журналы, 2021.
5. Қодирова С. Ҳомиладорларда COVID-19 кечиши хусусиятлари. ТПТИ Илмий хабарлари, 2021.
6. WHO. Clinical management of COVID-19. Geneva, 2023.
7. Нигматуллаева Н.М., Холикова Г. Коронавирус инфекцияси даврида ҳомиладорларни кузатиш алгоритмлари. Ўзбекистон акушерлик ва гинекология журналы, 2020.
8. Тошкент тиббиёт академияси. Акушерлик ва гинекология клиник протоколлари. ТТА, 2021.
9. СЭОЖСХ. COVID-19 профилактикаси ва эпидемиологияси бўйича услубий қўлланма. Тошкент, 2020.

Қабул қилинган сана 20.10.2025