



Абдуллаева Муслима Ахатовна, Кудратова Мунаввар Олимовна
Бухарский государственный медицинский институт, Республика Узбекистан, г. Бухара

COVID-19 ИНФЕКЦИЯЛАРИДА ИЖТИМОЙ ОМИЛЛАРНИНГ АҲАМИЯТИ

Абдуллаева Муслима Ахатовна, Кудратова Мунаввар Олимовна
Бухоро давлат тиббиёт институти, Ўзбекистон Республикаси, Бухоро ш.

SIGNIFICANCE OF SOCIAL FACTORS IN COVID-19 INFECTIONS

Abdullaeva Muslima Akhatovna, Kudratova Munavvar Olimovna
Bukhara State Medical Institute, Republic of Uzbekistan, Bukhara

e-mail: muslima.abdullayeva71@gmail.com

Резюме. Тадқиқот мақсади. COVID-19 касаллиги билан касалланган беморларни даволашда натижаларини яхшилаш. Материал ва услублар. COVID-19 касаллиги билан касалланган беморларни ташиқланган ва даволанган беморлар натижаларининг таҳлили ўтказилди. Умумий беморлар сони 104 нафарни ташиқ қилди. COVID-19 касаллиги билан касалланган беморларни стационар шароитда даволанган беморлар хар хил шароитда ва хар хил этиологик эпидемиологик шароитни ҳосил қилувчи вазифаси таҳлили қилинди. COVID-19 касаллиги билан касалланган беморлардан аноним анкета йиғиб таҳлил қилинди. Ноқулай шароитлар учун юқори потенциалга эга бўлган беморларнинг 68% да соғлигининг ҳолати ва яхшиланиши чарчоқ ва стресс аломатларини камайтирди, кувватининг тикланишини тезлаштирди ва умумий саломатлигини яхшилади. Кун режимини бузиш, 74% ўртача оғир шаклга эга, 18 % кислород терапияси зарур бўлган жиддий шакли ривожлантирди ва 8% интенсив терапия бўлимида даволанишни талаб қиладиган жуда оғир шаклга эга эди, Хулоса. Ўтказилган эпидемиологик тадқиқотлар давомида касалликнинг камида 8 та кластери аниқланди, бу бизга инфекцияни одамдан одамга ўтказиши имкониятини исботланган деб ҳисоблаш имконини беради. Таклиф қилинган усулларни қўлланилиши рецидивлар сонининг камайтириши билан боғлиқ яхши самарасини кўрсатди.

Калим сўзлар: коронавирус, қўзғатувчининг резервуари, инфекцияни узатиши механизми, филогенетик таҳлил.

Abstract. The article conducted an epidemiological study showing that social factors play an important role in the mechanism of transmission and transmission of COVID-19 infection. Materials and methods. An analysis of the results of patients diagnosed and treated with COVID-19 was performed. The total number of patients was 104. Patients treated with inpatient COVID-19 disease under different conditions and different etiologic epidemiological conditions were analyzed. Anonymous questionnaires were collected and analyzed from patients with COVID-19. In 68% of patients with high potential for adverse conditions, health status and improvement reduced symptoms of fatigue and stress, accelerated recovery of strength, and improved overall health. 8% had a very severe form that required treatment in the intensive care unit Anonymous questionnaires were collected and analyzed from patients with COVID-19. In 68% of patients with high potential for adverse conditions, health status and improvement reduced symptoms of fatigue and stress, accelerated recovery of strength, and improved overall health. 8% had a very severe form that required treatment in the intensive care unit, Conclusion. Epidemiological studies have identified at least 8 clusters of the disease, which allows us to assume that the possibility of human-to-human transmission of the infection has been proven. The application of the proposed methods has shown good results in reducing the number of recurrences.

Key words: coronavirus, agent reservoir, mechanism of transmission, phylogenetic analysis.

В июне 2012 г. в клинику города Джидда был госпитализирован с острой пневмонией и почечной недостаточностью подданный Саудовской Аравии. В результате молекулярно-биологического изучения биопроб выделили новый коронавирус [1,2].

В сентябре 2012 г. от второго больного (подданного Саудовской Аравии), который путешествовал по территории Катара и был госпитализирован в клинику Лондона, идентифицирован этот же возбудитель [3]. Секвенирование ампликона в Медицинском центре Эразма (EMC) в городе Роттердам (Нидерланды) из проб первого больного позволило открыть новый патогенный для человека возбудитель, названный вирусом Ближневосточного респираторного синдрома - MERS-CoV (ранее встречающееся в литературе название - HCoV-EMC) [4].

Важно отметить, что после идентификации нового коронавируса специалистами NAMRU-3 ретроспективно изучены биопробы от людей в Иордании, погибших в марте-апреле 2012 г., и установлен факт их гибели именно от этого возбудителя [5].

С тех пор было зарегистрировано 182 случая Ближневосточного респираторного синдрома (таблица), 79 из которых закончились смертельным исходом (летальность 43,4 %).

Вспышка нового типа коронавируса 2019-nCoV зафиксирована 31 декабря прошлого года в китайском городе Ухане. Позже медики подтвердили факт передачи вируса от человека к человеку (воздушно-капельным путем). По данным ВОЗ, на текущий момент число зараженных достигло 14,5 тысяч человек более чем в 20 странах мира, погибших – 361 человек. ВОЗ признала коронавирус чрезвычайной ситуацией международного масштаба [6,7].

Эпидемиологические исследования показывают, что распространенность инфекции среди взрослых среднего и пожилого возраста 45-60% [5,6,7]. Во время пандемии стало ясно, что COVID-19 является не только острой респираторной инфекцией, но и заболеванием с множественным системным поражением органов с вовлечением жизненно важных органов, таких как печень [8,9,11].

Печень – жизненно важный орган, выполняющий множество функций. Повышенные биохимические показатели наблюдаются у пациентов с COVID-19, подтвержденным тяжелым поражением печени. Однако на фоне пандемии COVID-19 проблемы больных с сахарными диабетом и почечными заболеваниями по возрастам имеющие различные образа жизни остаются не-

решенными и нуждаются в изучении [10,11]. с помощью анонимные анкетирование и анализа этиология, эпидемиология.

Цель исследования являлось исследование распространенность, и механизме передачи инфекции COVID-19, значение социальные факторы. Также изучить образ жизни, питание. рациональны отдых режим работа среди пожилых средних возрасте пациентов с COVID-19. Разработать профилактические мероприятий и методические рекомендаций по защита населения от инфекций.

Материалы и методы обследования. В исследование были включены 104 человека, болевших COVID-19 проживающих в относительно благопрятных условиях кому доступно рациональное питание и нормальные условия труда, из них 52 (44,7%) были среднего возраста 20-59 (в среднем $36,2 \pm 3,2$) лет, 52 (55,3%) были 60-76 (65,2%) пожилыми. $\pm 4,2$ больных. Из 94 пациентов проживающих низкий условиях (малообеспечены семья) имеющие не рациональная питание и не соблюдающие режим работа, отдых с диагнозом COVID-19 34 (40,4%) были среднего возраста ($38,2 \pm 4,4$) и 50 (59,5%) - пожилого ($68,4 \pm 2,2$).

Нами собрана анонимная анкета а образе жизни этиологические, эпидемиологические анамнез На основании специально разработанной анкеты- вопросника по оценке медико-социального состояния пациентов с COVID-19. Анкета состоит из 4 пунктов, где имеются общие сведения, оценка условий и образа жизни, оценка факторов риска, приводящие к развитию COVID-19, режим и характер питания. 3. Эпидемиологические: на основании корреляционного анализа показателей факторов риска, способствующих развитию COVID-19 населения города. 4. Статистические: на основании статистической обработки полученных данных и корреляционного анализа.

Результаты и обсуждения. Изучены распространенность, и механизме передачи инфекции COVID-19, значение социальные факторы, собраз жизни, питание. рациональны отдых режим работа среди пациентов среднего и пожилого возраста, перенесших COVID-19. Течение и улучшение состояние здоровья у 68% пациентов с высоким потенциалом благопрятных условия уменьшились симптомы истощения и стресса ускорилось восстановление сил и улучшилось общее состояние здоровья. Около 30% перенесли бессимптомный форму инфекций выздоравливалс без госпитализаций У32% пациентов с низким уровнем дохода, не достоточное

питание, нарушением режима дня 74% перенесли средние тяжести форму у 18% развивалась серьезная форма при которой необходимо а кислородная терапия а у 8% крайне тяжелая, форма требующая лечения в условиях отделения интенсивной терапий, Также восстановление сил, улучшение состояние более длительный. Из анализа по возрастам выяснено более значимое быстрое улучшение наблюдалось у пациентов до 40 лет перенесшие более легкой форма.

А у больных старше 65 лет наблюдались атипичная картина заболевания, протекла тяжелой форма виде помутнение сознания, нарушения речи, двигательные расстройства, а также неврологические осложнения-инсульт, воспалительное поражение мозга Основной причиной COVID-19 является не соблюдение личной гигиена нерациональное питание, гиподинамия, неправильный образ жизни.

Выводы. В ходе проведенных эпидемиологических исследований выявлено не менее 8 кластеров заболевания, что позволяет считать доказанной возможность передачи инфекции от человека к человеку [5].

Передача вируса членам семей заболевших и медицинским работникам зафиксирована в 1-2 % случаев, что ниже, чем для других респираторных коронавирусов, выделенных от человека, в том числе и вируса тяжелого острого респираторного синдрома (ТОРС). Согласно последним данным, при вторичных контактах, т.е. у людей, заразившихся от первичного случая, заболевание протекает легче [7].

Наиболее вероятный путь передачи инфекции от человека к человеку - респираторный [10], что потенциально определяет возможность возникновения эпидемической вспышки с высокой летальностью. Наиболее вероятный путь передачи инфекции от человека к человеку - респираторный [5], что потенциально определяет возможность возникновения эпидемической вспышки с высокой летальностью. Случаи MERS в Англии, Франции, Германии, Италии и Тунисе отмечены у людей, посещавших Ближний Восток. Глобальный характер миграции людей в наше время может стать причиной появления MERS и на других континентах. Рост распространённости этого заболевания привел к социологический, экономический проблему населения.

Поэтому важной задачей медицины является проведение было необходимо профилактических мероприятий. Чтобы не допустить завоз

(занос) и распространение нового типа коронавируса 2019-nCoV в Узбекистане:

во-первых, создана специальная республиканская комиссия, которая разработает соответствующую программу мер. В ее задачи входит постоянный анализ и мониторинг общемировой, региональной и страновой эпидемиологической обстановки, межгосударственное взаимодействие и обмен информацией, координация исследований по проблемам коронавируса и т.д. Программу мер должны разработать и утвердить в 3-дневный срок;

во-вторых, больных тяжелыми формами гриппа и другими ОРЗ с подозрением на заражение коронавирусом будут в обязательном порядке диагностировать на этот тип вируса;

в-третьих, санитарно-карантинные пункты в местах пересечения госграницы оборудуют стационарными и портативными тепловизорами, закупят диагностические средства для определения нового типа коронавируса. Необходимые на это средства Минфин по расчетам Минздрава выделит до 5 февраля;

в-четвертых, необходимые профилактические мероприятия реализуют в образовательных учреждениях и на транспорте, учреждения здравоохранения переводятся в «режим готовности». До 1 марта в Правительство должны внести предложения по созданию и развитию отечественного производства эффективных противовирусных препаратов и средств индивидуальной защиты от коронавируса и других инфекционных заболеваний.

Литература:

1. Manasova I.S., Kosimov Kh.O. Hygienic aspects of the possibility of using the new insecticide Seller in agriculture // International Journal of Psychosocial Rehabilitation. - 2020.- R. 336-342.
2. Manasova G.M., Zhumaeva Z.Zh., Manasova I.S. Epidemiological state of endocrine diseases. The role and place of innovative technologies in modern medicine // Proceedings of the 66th Annual Scientific and Practical Conference of the T.G. Abu Ali ibn Sino with international participation. November 23rd. 2018.- S. 169-170.
3. Manasova I.S., Academicia An International Multidisciplinary Research Journal. Features of labor of workers in agro-industrial labor 10.5958 \ 2249-7137.2020.01622.5. С. 958-962.
4. Manasova I.S., Academicia An International Multidisciplinary Research Journal.

Analysis of working conditions by parameters of the physiological state of workers cotton plant 10.5958 / 2249-7137.2020.01634.1

5. Kasimov H.O., Manasova I.S., Nazarov S.E., Jumaeva Z.J., Nurova Z.H. Occupational hygiene in field farming // International Journal of Psychosocial Rehabilitation. Great Britain. - 2020. • - • No. 9.- P. 3830-3838.

6. Manasova I.S., YadgarovaSh.S., Analysis of Indicators of Ghysical Development of Preschool children // Central asian journal of medical and natural sciences. Volume; 02 Issue; 02 / march-april 2021 ISSN; 2660-4159.154-157.

7. Manasova I.S., Mansurova M.Kh., Youth's Look For A Healthy Lifestyle // Central asian journal of medical and natural sciences. Volume: 02 issue: 02 March –april2021 ISSN; 2660-4159. P.149-153.

8. Manasova I. S., Doktor Axborotnomasi. Analysis of students opinions on the basic components of healthy lifestyle 2021, No. 1 (98) ISSN 2181-466X.

9. Manasova I.S., Tibbiyotda yangi kun Miya qon tomiridan keyin bemorlarni Reabilitatsiya qilish 2 (34/1) 2021 ISSN 2181-712X

10. Ibrohimov K.I., Features of Lobar in Agriculture // Central Asian journal of medical and natural sciences. Voleme: 02 Issue:07| Jan-Feb 2022 ISSN: 2660-4159.- P 87-9

11. Salomova H.J. Ecological - Hygienic Aspects and safety parameters of the Use of the zaragen insecticide in Agriculture // American Journal of Medicine and Medical Sciences. – 2020 – 10 (4). - P. 267-269

ЗНАЧЕНИЯ СОЦИАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ ПРИ ИНФЕКЦИЙ COVID-19

Абдуллаева М.А., Кудратова М.О.

Резюме. Цель исследования: являлось исследование распространенность, и механизме передачи инфекции COVID-19, значение социальные факторы. Также изучить образ жизни, питание. рациональные отдых режим работа среди пожилыхи средних возрасте пациентов с COVID-19 . Разработать профилактические мероприятий и методические рекомендации по защита населения от инфекций. Материал и методы. В исследование были включены 104 человека, болевших COVID-19 проживающих в относительно благопрятных условиях кому доступно рациональное питание и нормальные условия труда , из них 52 (44,7%) были среднего возраста 20-59 (в среднем $36,2 \pm 3,2$) лет, 52 (55,3%) были 60-76 (65,2%) пожилыми. $\pm 4,2$) больных. Из 94 пациентов проживающих низкий условиях (малообеспечены семья) имеющие не рациональная питание и не саблюдающие режим работа, отдых с диагнозом COVID-19 34 (40,4%) были среднего возраста ($38,2 \pm 4,4$) и 50 (59,5%) - пожилого ($68,4 \pm 2,2$). Нами собрна ананемная анкета а образе жизни иэтиологические, эпидемиологические анамнез. На основании специально разработанной анкеты- вопросника по оценке медико-социального состояния пациентов с COVID-19. Выводы. В ходе проведенных эпидемиологических исследований выявлено не менее 8 кластеров заболевания, что позволяет считать доказанной возможность передачи инфекции от человека к человеку.

Ключевые слова: коронавирус, резервуар возбудителя, механизм передачи инфекции, филогенетический анализ.