



Турли гуруҳларга қатнашув қишлоқ ва шаҳар аҳолисида қорин бўшлиғи аъзоларининг ўткир хирургик касалликларни эпидемиологик тавсифлари

Н.С.Мамасолиев.,
Н.С.Хакимов.,
Р.Р.Набиев.,
З.Н.Мамасолиев.,
Р.Р.Қурбонова

Андижон давлат тиббиёт институти

Долзарблиги. Коронавирусли инфекцияни касалликлар таркибининг ўзгаришига, хусусан, қорин бўшлиғи аъзоларининг ўткир хирургик касалликлари (ҚБАЎК) га потенциал ҳиссасини ўрганиш алоҳида муаммо бўлиб қолганлиги ёки қолаётганлиги тадқиқотларда тилга олинади. Чунки, COVID-19 пандемияси нафақат турли соғлиқни сақлаш тизимини фаолият кўрсатиш жараёларини, балки, соғлиқни сақлаш тизимини фаолият кўрсатиш жараёнларини ҳам бутун дунё миқёсида ўзгартирди.

Тадқиқотнинг мақсади - COVID-19 билан ўзбек популяциясида қорин бўшлиғи аъзоларининг ўткир касалликларини қишлоқ ва шаҳар аҳолиси орасида эпидемиологик хусусиятларини ўрганиш.

Изланиш материал ва усуллари: тадқиқотнинг объекти сифатида 18-90 ёшли, SARS-COV2 билан инфирцирланишни ўтказган ва COVID-19 билан Андижоннинг хирургия, терапия шифохоналарида ва “COVID-19 марказлари шифохоналарида” даволанишда бўлган 1356 та ўзбек эркак ва аёллар популяцияси олинган. Популяция текшируви қуйидагиларни ўз ичига олди: эпидемиологик текширув усуллари, инструментал текширув усуллари, лаборатор текширув усуллари, хирургик текширув усуллари ва клиник текширув усуллари.

Изланиш натижалари. Турли гуруҳларга мансуб Covid-19 билан аҳоли орасида қорин бўшлиғи аъзоларининг ўткир хирургик касалликларини (ҚБАЎХК) шаҳар ва қишлоқ аҳолисида эпидемиологик тавсифлари ўрганилди ва баҳоланди. Улардан келиб чиқадики ковид шаҳар ва қишлоқ аҳолисида ҚБАЎХК қуйидаги тарқалиш частоталари билан, асосан 8 турда ифодаланиб, тасдиқланади:

1) ўткир қорин-30,1% ва 69,9%дан мувофиқ ҳолда [RR=0,894; 95% CL=0,643-1,242; $\chi^2=0,450$; $r=0,022$; $P>0,05$]; 2) аппендицит -33,3%, 66,7% ва 69,1% дан мувофиқ ҳолда шаҳар, қишлоқ ва умумий Covid-19 аҳолисида [RR=1,039; 95% CL=0,948-1,138; $\chi^2=0,041$; $r=0,027$; $P>0,05$]; 3) ўткир холецистит ва холангит - 29,5%, 70,5 ва 34,2% дан [RR=0,873; 95% CL=0,714 -1,068; $\chi^2=1,795$; $r=0,045$; $P>0,05$]; 4) ўткир панкреатит -66,7%, 33,3% ва 0,67% дан [RR=4,164; 95% CL=0,767-22,61; $\chi^2=3,228$; $r=0,060$; $P>0,05$];

5) гастродуоденал қон кетиш -33,5%, 66,5% ва 20,2% дан [RR=1,050; 95% CL =0,738-1,381; $\chi^2=0,120$; $r=-0,012$; $P>0,05$]; 6) ўткир ичак тутилиши частотаси - 30,2%, 69,8% ва 38,2% дан тасдиқланади [RR=0,902; 95% CL=0,751-1,083; $\chi^2=1,243$; $r=0,037$; $P>0,05$]; 7) асоратланган чурра -29,7%,70,3% ва 29,6%дан [RR=0,880; 95% CL=0,704-1,099; $\chi^2=1,298$; $r=0,038$; $P>0,05$];

8) гастродуоденал перфоратив ярани тарқалиш частотаси жами Covid-19 популяцияда -81,1%, шаҳар популяциясида -18,9% ва қишлоқ популяциясида - 81,1% умуман популяцияга қиёсий частоталар билан қайд қилинади [RR=0,484; 95% CL=0,247-0,950; $\chi^2=4,736$; $r=0,073$; $P < 0,05$].

Хулоса. Covid-19 фанида ҚБАЎХК келиб чиқиши ва аниқланиши йўллари хос бўлади турлича ифодаланади. Уларни, сўзсиз ҳисобга олиш керак бўлади ва бу - даволаш, прогнозлаш ҳамда профилактика қилиш дастурларини самарадорлиги таъминлашда ва оширишда муҳим аҳамият касб этади.

АДАБИЁТЛАР РЎЙХАТИ:

1. Временные методические рекомендации: «Болезни органов пищеварения в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции (Covid-19). Версия 2 // Профилактическая медицина. -2021.-№5.-С.4-41.

2. 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.

3. 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 . –Т. 24. -№5(приложение). –С.88.

4. Ивашкин В.Т., Маев И.В., Царьков П.В., Королев М.П. и др. Диагностика и лечение язвенной болезни у взрослых (Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации, Российского общества коло-ректальных хирургов, Российского эндоскопического общества и Научного сообщества по содействию клиническому изучению микробиома человека) //Рос журн гастроэнтерол гепатол колопроктол. -2024.-34(2).-С.101-121.

5. Самародская И.В. Динамика региональных показателей смертности в России в 2016-2019 г. По сравнению с таковой в 2020г; «Вклад» Covid-2019. Врач 2022(3):5-11

6. Aboughdir M., Kirwin T., Abdul Khader A., Wang B. Prognostic Value of cardiovascular bio markers in Covid - 19: a review. // Viruses. – 2020. – 12. – P. 525.

7. Akarsu C, Karabulut M, Aydin H, Sahbaz NA, Dural AC, Yegul D, Peker KD, Ferahman S, Bulut S, Donmez T, Asar S, Yasar KK, Adas GT. Association between Acute Pancreatitis and COVID-2019: Could Pancreatitis Be the Missing Piece of the Puzzle about Increased Mortality Rates ? J Invest Surg. 2020;1 – 7. Epub ahead of print. PMID:33138658.

8. Basso C., Leone O., Rizzo S., De Gaspari M., Van der Wal A.C., Aubry M.C., Bois M.C., Lin P.T., Maleszewski J.J., Stone J.R. Pathological features of Covid – 19 associated myocardial injury: a multicentre cardiovascular pathology study. // Eur Heart J. – 2020. – 41. P. 3827 – 3833.

9. Buscarini E, Manfredi G, Brambili G, Menozzi F, Londoni C, et al. GI symptoms as early signs of COVID-2019 in hospitalised Italian patients. *Gut*. 2020;69(8):1547 – 1548.

10. Chelala L., Jeudy J., Hossain R., Rosenthal G., Pietris N., White C. Cardiac MRI Findings of myocarditis After Covid – 19 mRNA Vaccination in Adolescents. // *AJR Am J Roentgenol.* – 2021.

11. Chen N, Zhou M, Dong X, et al. Epidemiological and clinical characteristics for 99 cases of 2019 novel coronavirus pneumonia in Wuhan, China: a descriptive study. *Lancet*. 2020;395:507 – 513.

12. Guan WJ, Ni ZY, Hu Y, Liang WH, Ou CQ, He JX, Liu L, Shan H, Lei CL, Hui DSC, Du B, Li LJ, Zeng G, Yuen KY, Chen RC, Tang CL, Wang T, Chen PY, Xiang J, Li SY, Wang JL, Liang ZJ, Peng YX, Wei L, Liu Y, Hu YH, Peng P, Wang JM, Liu JY, Chen Z, Li G, Zheng ZJ, Qiu SQ, Luo J, Ye CJ, Zhu SY, Zhong NS; China Medical Treatment Expert Group for Covid – 19. Clinical Characteristics of Coronavirus Disease 2019 in China. *New England Journal of Medicine*. 2020;382(18):1708 – 1720.

13. Ioanni dis JPA, Zonta F, Levitt M. Variability in excess deaths across countries with different vulnerability during 2020 – 2023. *med R xiv*. [Preprint]. 2023;2023.04.24.2328 9066.

14. Msemburi W, Karlinsky A, Knutson V, et al. The Who estimates of excess mortality associated with the Covid – 19 pandemic. *Nature*. 2023;613 (7942):130 – 137.