

SPECIFIC FEATURES OF THE COURSE OF CHRONIC KIDNEY DISEASE IN PATIENTS UNDERGOING SOVID-19

Bekmurodova O'R. Jabborov A. A.

1. Bekmurodova Uraloy Rakhmat qizi; Master of the Tashkent Medical Academy, Faculty No. 2 and the Department of Hospital Therapy. Address: Navoi city, M. Tarobi 87a
Tel. : +998934609249;
2. Sulstonov Nodir Nazirovich; Tashkent Medical Academy, Faculty No. 2 and Assistant of the Department of Hospital Therapy. Address: Tashkent city, Uchtepa district, 31st floor, 4th house, 80th apartment.
Tel. : +998974555407; e-mail: dr_nodir86@mail.com

COVID-19 ЎТКАЗГАН БЕМОРЛАРДА СУРУНКАЛИ БУЙРАК КАСАЛЛИГИ КЕЧИШИНING ЎЗИГА ХОС ХУСУСИЯТЛАРИ

Бекмуродова Ў.Р. Жабборов А. А.

1. Бекмуродова Уралой Рахмат кизи; Тошкент Тиббиёт Академияси, 2-сон факултет ва госпитал терапия кафедраси магистранти. Манзил: Навоий шаҳар, М. Таробий 87а
Тел.: +998934609249;
2. Султонов Нодир Назирович; Тошкент Тиббиёт Академияси, 2-сон факултет ва госпитал терапия кафедраси ассистенти. Манзил: Тошкент шаҳар, Учтепа тумани, 31-даха, 4-уй, 80-хонадон.
Тел.: +998974555407; e-mail: dr_nodir86@mail.com

Муқаддима: коронавирус билан касалланган беморларда асосан сурункали буйрак касаллигининг зарарланиши, узига хос кечиши, қайси омиллар сурункали буйрак касаллигини ривожлантириши, ушбу гуруҳ беморларда сурункали буйрак касаллигининг диагностик мезонларини ишлаб чиқиш ва амалиётга тадбиқ этиш имконини беради. Коронавирус билан касалланган ва касалланмаган беморларда сурункали буйрак касаллигини кечишини таккослаш, прогноз қандай булишини аниқлаб, беморларда олиб боришда нималарга ургу бериш ва улим хавфини қамайтиришга эришилади. Илмий изланиш натижалари сурункали буйрак касаллиги зарарланиши булган коронавирус инфекцияси касаллигида шифокорлар фаолиятида фойдаланишга тадбиқ этиш учун тавсия қилинади.

Тадқиқот максоди. COVID-19 утказган беморларда Сурункали буйрак касаллигини узига хос хусусиятларни умумий кон тахлили, кон биокимёвий тахлили, умумий сийдик тахлили, УТТ, Ничепоренко, коагулограмма, ВСК, буйрак томирлар доплерографияси, липидлар спектри, иккала тоифада даволаш усулларини таъсирини таккослама баҳолаш.

Тадқиқот материали ва услублари: Илмий текшириш учун ТТА кўп тармокли клиникаси нефрология бўлимида даволанаётган 80 нафар (42та аёл, 38та эркак), уртача еши 40 (35-45) еш сурункали буйрак касаллиги II- III босқичи билан касалланган, COVID-19 утказган беморларда олинган. Ушбу беморларни 2 гуруҳга булиб олдиқ ва уларда қуйидаги текширувларни утказдик: умумий кон тахлили, кон биокимёвий тахлили, умумий сийдик тахлили, УТТ, Ничепоренко, коагулограмма, ВСК, буйрак томирлар доплерографияси, липидлар спектри ва бир хил даволаш усули. 1- тоифа каронавирус утказган беморларда умумий кон тахлили ва кони биокимёвий тахлилидаги фарқлар. 2 –тоифа бемрларга караганда юкори узгаришлар аниқланди; камконлик Итлар сони мейордан 2-3- баробар ошганлиги, ЭЧТ-55-65 гача кутарилиши, фибриноген юкорилиги, ПТИ- юкорилиги, ферментлардаги узгаришлар ва ВСК даги узгаришлар. Ренин-Ангиотензин тизимининг гомеостаз мувозанатини бузади ва йирик ва майда кон томирларни микроциркуляцияни бузилиши, муртлашиш, утказувчанликни кучайиши. ТГ, ХС, ЛПНП ошади, ЛПВП қамайади. Барча гуруҳларнинг даводан олдин ва давонинг 10-қунида АД ни мунтазам эрталаб, кечқурун улчанди.

Таддикот натижалари : Таддикот натижасига кура каронавирус утказган сурункали буйрак етишмовчилиги бор беморларда буйрак доплерографиясида 47% гача, фибриноген курсаткичларини 2-3 бробаргача, ВСК вақтини узайиши 85% кутарилиши, липид спектридаги узгаришлар 35%, камконлик 87%, ЭЧТ юкорилиги 93%, ПТИ курсаткичлари 73%, ферментлардаги ва оксиллардаги узгаришлар 91% , пешоб микдорини камлиги, пешоб таркибида оксиллини ажралиб чиқиши 95% ни ташкил этади. УТТ да сурункали буйрак етишмовчилиги 73%, нефрит 65%, иккиламчи буйрак бужмайиши 35%, ОПН 25%. Сурункали буйрак касаллиги бор беморлардаги буйрак доплерографиясидаги узгаришлар 27%, липид спектридаги узгаришлар кучимча кандли диабет касаллиги булса 29%, фибриноген курсаткичларини 1-2 бробаргача, ВСК вақтини узайиши 35% кутарилиши, камконлик 37%, ЭЧТ юкорилиги 43%, ПТИ курсаткичлари 23%, ферментлардаги ва оксиллардаги узгаришлар 21% , пешоб микдорини камлиги, пешоб таркибида оксиллини ажралиб чиқиши 63% ни ташкил этади. УТТ да сурункали буйрак етишмовчилиги 43%, нефрит 23%, иккиламчи буйрак бужмайиши 13%.

Хулоса: Юқорида берилган маълумотларга асосланиб шуни хулоса қилиш мумкин, Сурункали буйрак касаллиги бор беморлардан фаркли равишда Совид-19 утказган Сурункали буйрак касаллигидаги беморларда куйидаги лабаратор ва инструментал текширув усулларида етиборни қаратиш керак (умумий кон тахлили, кон биокимёвий тахлили, умумий сийдик тахлили, УТТ, Ничепоренко, коагулограмма, ВСК, буйрак томирлар доплерографияси, липидлар спектри) ва куйидаги даво муолажаларига етибор кучлироқ қаратилиши керак патогенетик, кислота-ишқор-мувозанати, антиагрегант, антикагулянт, антианемик, периферик вазодилататорлар, регулярни гипополидемик даволаш усулини режалаштириш

Фойдаланилган адабийотлар руйхати:

1. Guarner J. Three Emerging Coronaviruses in Two Decades The Story of SARS, MERS, and Now COVID-19. *Am.J. Clin. Pathol.* 2020; 153: 420-1. doi: 10.1093/AJCP/AQAA029.
2. Oyelade T, Alqahtani J, Canciani G. Prognosis of COVID-19 in Patients with Liver and Kidney Diseases: An Early Systematic Review and Meta-Analysis. *Trop Med Infect Dis.* 2020 May;5(2):80. doi: 10.3390/tropicalmed5020080.
3. Shahid Z, Kalayanamitra R, McClafferty B, Kepko D, Ramgobin D, Patel R, et al. COVID-19 and Older Adults: What We Know. *J Am Geriatr Soc.* 2020 May;68(5):926-929. doi: 10.1111/jgs.16472.
4. Henry BM, Lippi G. Chronic kidney disease is associated with severe coronavirus disease 2019 (COVID-19) infection. *Int Urol Nephrol.* 2020 Jun;52(6):1193-1194. doi: 10.1007/s11255-020-02451-9.
5. Tai W., He L., Zhang X. et al. Characterization of the receptor binding domain (RBD) of 2019 novel coronavirus: implication for development of RBD protein as a viral attachment inhibitor and vaccine. *Cell. Mol. Immunol.* 2020; doi: 10.1038/s41423-0200400-4.
6. Tissue distribution of ACE2 protein, the functional receptor for SARS coronavirus. A first step in understanding SARS pathogenesis / I. Hamming [et al.] // *J. Pathol.* – 2004 Jun. – Vol. 203, N 2. – P. 631–637.