

6. Arber D.A. The 2016 revision to the World Health Organization classification of myeloid neoplasms and acute leukemia. *Blood*, 2016, Vol. 127, No. 20, pp. 2391-2405.

7. National Cancer Institute. *Childhood Acute Myeloid Leukemia. Other Myeloid Malignancies Treatment (PDQ®)–Health Professional Version*. Available at: <https://www.cancer.gov/types/leukemia/hp/child-aml-treatment-pdq> on December 29

8. Park H.J. Statistics of hematologic malignancies in Korea: incidence, prevalence and survival rates from 1999 to 2008. *The Korean Journal of Hematology*, 2012, Vol. 47, No. 1, pp. 28-38.

ХУЛОСА

И.И. Қараев

ҲОЛАТИ БАЪЗЕ НИШОНДИҲАНДАҲОИ ГЕМОСТАЗ ДАР КЌДАКОНИ ГИРИФТОР БА ЛЕЙКОЗИ ШАДИД БАЪДИ КИМИЁДАРМОНӢ

Мақсади таҳқиқ. Беҳтар намудани натиҷаҳои муолиҷаи кўдакони гирифтор ба лейкози шадида баъди кимиёдармонӣ

Мавод ва усулҳои таҳқиқот: 85 кўдаки мубтало ба ЛШ таҳқиқ карда шуд, ки дар давраи солҳои 2015-2019 барои муолиҷа дар шуъбаи кўдаконаи гематологияи ММТ ҶТ «Шифобахш» ва маркази вилоятии саратоншиносии ш. Бохтар қарор доштанд. Гурӯҳи таҳти таҳқиқ аз 32 кўдак

бо таҳхиси ЛШМ ва 53 бемори мубтало ба ЛШЛ иборат буд.

Дар мавриди тамоми кўдакон муолиҷаи маҷмӯӣ татбиқ шуд, ки таҳлили клиникӣ, рентгено-эндоскопӣ, лабораторӣ, ТУС, ТК, пункцияи сарисинағӣ ва таҳлили моеи мағзиро дар бар мегирифт.

Натиҷаи таҳқиқ ва муҳокимаи онҳо. Ҳангоми мурочиат ба беморхона дар тамоми кўдакони бистаришуда манзараи клиникӣ-лаборатории ЛШ ба назар мерасид. Мо ду гурӯҳи беморонро омӯхтем, ки аз ЛШ ранҷ мебурданду КИТ-ро аз рӯйи ду нақша қабул кардаанд. Гурӯҳи 1 - беморони гирифтор ба ЛШ, буда муолиҷаи стандартӣ қабул карданд. Гурӯҳи 2 – беморони гирифтор ба ЛШ, ки илова ба нақшаи стандартӣ ба барномаи КИТ реамберинро яқоя бо ремаксолом гирифтаанд. Доруҳои мазкур қобилияте дорад, ки организми бемори мубтало ба ЛШ-ро аз масмумияти доруҳои кимиёвӣ ҳифз менамояд, ки ҳангоми муолиҷаи ЛШ истифода мешавад ва зимнан таъсири зиддиомосии препаратҳои кимиёвӣ кам намешаванд.

Хулоса. 1. Дар кўдакони мубтало ба ЛШ ихтилолоти зохиршудаи гемостаз қиёсан ба кўдакони солим ба мушоҳида мерасад.

2. Ҳангоми амалинамоии КИТ яқоя кардани реамберин бо ремаксолом дар муқоиса ба муолиҷаи стандартӣ натиҷабахш ба ҳисоб меравад, зеро маркерҳои масмумиятро хеле коҳиш медиҳад.

УДК 616.311-005-02:613.84

doi: 10.52888/0514-2515-2022-352-1-49-54

С.М. Каримов, Г.Э. Муллоджанов

КЛИНИЧЕСКИЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЛЕЙКОЦИТАРНОГО ИНТЕРФЕРОНА ПРИ ТЕРАПИИ ВИРУСНЫХ ПАТОЛОГИЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА У СОМАТИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ С СОЧЕТАННОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ

Кафедра терапевтической стоматологии ГОУ ИПОвСЗ РТ

Каримов Сафарахмад Мунаварович – кандидат медицинских наук, доцент кафедры терапевтической стоматологии ГОУ ИПОвСЗ РТ; 734026, г. Душанбе, ул. И. Сомони, 59; E-mail: rfrimov.safar67@gmail.com

Цель исследования. Провести клиническое испытание мажевой формы человеческого лейкоцитарного интерферона у соматических больных с рецидивирующим герпетическим стоматитом.

Материал и методы исследования. Было отобрано 98 соматических больных с вирусной патологией слизистой оболочки полости рта в возрасте от 20 до 60 лет и старше с целью изучения клинической эффективности использования лейкоцитарного интерферона. Порядок клинических исследований регламентировался

специальной программой: используемые препараты зашифровывались, расшифровка их проводилась после анализа результатов клинического исследования. Препарат 1 – плацебо (2% эмульсия лидокаина на винилине), препарат 2 – интерфероновая мазь, препарат 3 – 0,5% оксолиновая мазь. После активной реализации комплексного лечения кариесологического и пародонтологического характера больные с мукологической патологией были разделены на 3 группы: 1-я группа включала 31 больного, получавшего курс лечения препаратом 1; 2-я – 34 человека, принимавших препарат 2; 3-я – 33 пациента, использовавшие препарат 3.

Результаты исследования и их обсуждение. Наиболее выраженным клиническим эффектом при лечении рецидивирующего герпетического стоматита у соматических больных с сочетанной стоматологической патологией обладал препарат 2, который оказал местное обезболивающее и противовоспалительное действие. Показатели выздоровления больных, получавших этот препарат по сравнению с пациентами 3-й группы, сокращались в среднем на 2 дня, 1-й группы – более чем на 1 день.

Заключение. Использование в курсе лечения герпетического стоматита оксолиновой мази и препарата №1 не способствовало профилактике развития у большинства пациентов вторичных элементов на слизистой ротовой полости (24,0% и 44,0% соответственно). При использовании в терапии препарата №2 новые высыпания на слизистой ротовой полости наблюдались лишь в 6% случаев, что говорит о наличии у данного лекарственного средства хорошего противовирусного эффекта.

Ключевые слова: слизистая оболочка полости рта, соматическая патология, рецидивирующий герпетический стоматит, лейкоцитарный интерферон.

S.M. Karimov, G.E. Mullodzhanov

CLINICAL RESULTS OF THE USING LEUCOCYTE INTERFERON FOR THE THERAPY OF VIRAL PATHOLOGY OF THE ORAL MUCOUS IN SOMATIC PATIENTS WITH COMBINED DENTISTRY PATHOLOGY

Department of Therapeutic Dentistry of the State Educational Establishment «Institute of Postgraduate Education in Health Sphere of the Republic of Tajikistan»

Karimov Safarakhmad Munavarovich – Candidate of Medical Sciences, assistant professor of the Therapeutic Dentistry Department SEE IPEHS RT, 734026, Dushanbe, I. Somoni st., tel.: 988-71-09-92

Aim. To conduct a clinical test of the unguent form of human leukocyte interferon in somatic patients with relapsing of herpetic stomatitis.

Material and methods. 98 somatic patients with viral pathology of the oral mucous at the age of 20 to 60 years and older were studied to identify the clinical efficiency of the leukocyte interferon. The order of the clinical studies was specified by a special program: preparations were decrypted, decryption was conducted after the analysis of the results of the clinical study. Preparation 1 – placebo (2% emulsion of lidocaine on vinilin), preparation 2 – interferon's unguent, preparation 3 – 0.5% oxoline unguent. After active implementation of the complex treatment of patients with mucologic pathology were divided into 3 groups: 1st group included 31 patients who got a course of the treatment by preparation 1; 2nd - 34 persons, 2 have taken preparation; 3rd - 33 patients, 3 used preparation.

Results. The most expressed clinical effect in the treatment of relapsing of herpetic stomatitis in somatic patients with combined dentistry pathology was shown by preparation 2, which had local anesthetic and anti-inflammation action. Indicators of the recovery of patients who got this preparation in contrast with patients of the third group decreased on average by 2 days, the 1st groups - by more than 1 day.

Conclusion. Using oxolin's unguent and preparation 1 in course of the treatment of herpetic stomatitis did not prevent the development of secondary elements in the oral mucous (24.0% and 44.0% accordingly) in most of the patients. Using preparation 2, new elements on oral mucous were observed only in 6.0% of cases, which shows it good antiviral effect.

Key words: oral mucous, somatic pathology, relapsing of herpetic stomatitis, leukocyte interferon.

Актуальность. Заболевания слизистой оболочки полости рта имеют общие факторы риска такие, как плохая гигиена, нерациональное питание, курение и генетическая предрасположенность. Патология слизистой оболочки полости рта - частое заболевание, отличающееся торпидностью к

лечению и частыми рецидивами [2, 4, 6]. Известно, что патологические изменения слизистой оболочки полости рта являются нередкими заболеваниями и об этом говорят ряд авторов [1, 3, 5].

Проанализировав доступную литературу, следует отметить, что отсутствуют работы в указан-

ном аспекте у пациентов с сочетанной стоматологической патологией в зависимости от общего состояния организма, и решение этой задачи является одной из актуальных проблем в мукологическом направлении.

Цель исследования. Провести клиническое испытание мазевой формы человеческого лейкоцитарного интерферона у соматических больных с рецидивирующим герпетическим стоматитом.

Материал и методы исследования. В период с 2018 по 2020 гг. из общего числа соматических больных с сочетанной стоматологической патологией (287 человек), было отобрано 98 больных с вирусной патологией слизистой оболочки полости рта в возрасте от 20 до 60 лет и старше с целью изучения клинической эффективности использования лейкоцитарного интерферона. В обследованном контингенте женщин было больше (65,3%), чем мужчин (34,7%). Порядок клинических исследований регламентировался специальной программой: используемые препараты зашифровывались, расшифровка их проводилась после анализа результатов клинического исследования. Препарат 1 – плацебо (2% эмульсия лидокаина на винилине), препарат 2 – интерфероновая мазь, препарат 3 – 0,5% оксолиновая мазь.

После активной реализации комплексного лечения кариесологического и пародонтологического характера больные с мукологической патологией были разделены на 3 группы: 1-я группа включала 31 больного, получавшего курс лечения препаратом 1; 2-я – 34 человека, принимавшие препарат 2; 3-я – 33 пациента, использовавшие препарат 3.

Диагностику рецидивирующего герпетического стоматита проводили с учетом анамнестических данных и характерных клинических симптомов. Мониторинг процесса выздоровления проводили по данным субъективного и объективного осмотра. В медицинской карте пациента регистрировали динамические изменения в течении вирус-герпетических патологий слизистой ротовой полости. Отдельное внимание уделялось методам купирования герпетического процесса, противовоспалительной эффективности испытуемых лекарственных средств и их переносимость пациентами.

Обработку результатов исследования проводили с использованием методов математической статистики. Во всех сериях опытов определяли среднее арифметическое (M), ошибку среднего (m) и достоверность различий (p) средних величин оценивали с помощью критерия Стьюдента. Различия принимали за достоверные показатели

между средними для уровней доверительной вероятности больших ($p < 0.05$).

Результаты исследования и их обсуждение. Рост числа вирус-герпетических патологий слизистой ротовой полости у пациентов с сопутствующими соматическими заболеваниями вызвало необходимость разработки эффективных методов их терапии. Широкий спектр фармакологических препаратов, используемых для лечения этой группы заболеваний, свидетельствует об их недостаточной эффективности. Перспективным нам представляется изучение возможности использования интерферона, обладающего наряду с этиотропным также иммуномоделирующим действием. Выпускаемый Российской промышленностью интерферон хорошо зарекомендовал себя при лечении различных клинических форм герпетической инфекции, в том числе и острого герпетического стоматита. В то же время обычно используемая жидкая форма лекарственного препарата не обеспечивает длительного контакта его с пораженной слизистой оболочкой полости рта. С этой целью нами проведены клинические испытания мазевой формы человеческого лейкоцитарного интерферона активностью 20 000 МЕ в 1 г.

Под наблюдением находилось 98 пациентов в возрасте от 20 до 40 лет с соматической патологией в сочетании со среднетяжелыми формами рецидивирующего герпетического стоматита. У большей части пациентов в первые сутки заболевания наблюдалось увеличение температуры тела, увеличение подчелюстных лимфатических узлов, в ряде случаев пациенты отмечали появление болевых ощущений в суставах.

На слизистой ротовой полости, в области губ и на участках красной каймы появлялись характерные для данной патологии эрозивные поражения, при этом часто наблюдалось появление герпетической везикулярной сыпи и на коже лица. Больным обрабатывали пораженную слизистую оболочку полости рта одним из зашифрованных препаратов, который затем вместе с инструкцией вручался больному для использования в домашних условиях. Испытуемые лекарственные средства назначали пациентам, которые обращались за помощью в период до 48 часов от момента обнаружения сыпи на слизистой ротовой полости.

Критериями эффективности применения этих лекарственных средств при мукологической терапии являлись сроки эпителизации и полного выздоровления пациентов 1-й и 2-й групп с проведением сравнительного анализа данных пока-

зателей группой пациентов, у которых в лечении использовалась 0,5% оксолиновая мазь.

В начале лечения препаратами 1 и 2 у наблюдаемых пациентов наблюдалось улучшение общего состояния, снижение интенсивности болей, что позволило заметно облегчить прием пищи. Данные лекарственные средства хорошо подвергались фиксации на влажной поверхности слизистой ротовой полости и способствовали ускорению эпителизации.

Препарат 3 не оказывал обезболивающего действия, в связи с чем в ряде случаев потребовалось назначение анальгетиков местно. На слизистой ротовой полости плохо фиксировалась оксолиновая мазь и довольно быстро смывалась слюной с пораженной зоны, поэтому ее терапевтический эффект снижался. На губах при контакте с воздухом оксолиновая мазь окрашивалась в фиолетовый цвет, что вызывало недовольство части больных.

Сроки наступления эпителизации у больных, получивших местно оксолиновую мазь, составили в среднем $5,06 \pm 0,11$ дня. Вплоть до 4-го дня с момента обращения у 24,6% больных этой группы в период наблюдения на слизистой оболочке рта отмечали появление свежих герпетических высыпаний. Полное выздоровление больных (от начала заболевания до момента исчезновения герпетических высыпаний) составило $7,02 \pm 0,16$ дня.

После аппликации лекарственного средства №1, обладающего хорошими анестетическими свойствами, пациенты со стоматологической и соматической патологией позволяли более тщательно выполнять профессиональную гигиену ротовой полости. Эпителизация афтозных и эрозивных дефектов наблюдалась в среднем спустя $4,25 \pm 0,29$ суток от момента начала терапии, а полное выздоровление отмечалось в среднем к $6,15 \pm 0,39$ суткам наблюдения. Необходимо отметить, что в 44,8% случаев у пациентов данной группы отмечалось появление новых высыпаний рядом с образовавшимися афтами и эрозиями.

Уже в первые дни после начала лечения с использованием препарата №2 у пациентов наблюдалось улучшение общего состояния, снижение интенсивности болей, восстановление нормальной температуры тела. Во время аппликации данного препарата проявлялось его противовоспалительное действие в виде уменьшения отека на слизистой ротовой полости рта, отмечалось обратное развитие без вскрытия большей части везикулов с серозным содержимым.

У больных с сочетанной стоматологической и соматической патологией спустя $3,2 \pm 0,1$ суток от момента начала применения терапия наблюдалась эпителизация пораженных зон на слизистой ротовой полости, а выздоровление пациентов отмечалось на $5,02 \pm 0,36$ сутки. Только у 6% пациентов не позднее 48 часов от начала терапии наблюдалось появление новых высыпаний на слизистой ротовой полости. Необходимо отметить, что ни один из изучаемых препаратов не вызвал нежелательного побочного действия.

Наиболее выраженным клиническим эффектом при лечении рецидивирующего герпетического стоматита у больных с сочетанной пародонто-мукологической патологией обладал препарат 2, который оказал местное обезболивающее и противовоспалительное действие. Показатели выздоровления больных, получавших этот препарат по сравнению с пациентами 3-й группы, сокращались в среднем на 2 дня, 1-й группы – более чем на 1 день.

Известное терапевтическое действие обнаружено и у препарата 1 при назначении которого заметно снижалась болезненность, уменьшалась местная воспалительная реакция, ускорялась эпителизация афт и эрозий. Выздоровление больных 1-й группы наступало на 0,8 дня раньше пациентов 3-й группы.

Приходится констатировать, что использование в курсе лечения герпетического стоматита оксолиновой мази и препарата №1 не способствовало профилактике развития у большинства пациентов вторичных элементов поражения на слизистой ротовой полости (24,0% и 44,0% соответственно). При использовании в терапии препарата №2 новые высыпания на слизистой ротовой полости наблюдались лишь в 6% случаев, что говорит о наличии у данного лекарственного средства хорошего противовирусного эффекта.

В виду ограниченного периода наблюдения мы не смогли оценить противорецидивный эффект испытываемых лекарственных средств. В то же время мы обнаружили, что во 2-й группе пациентов в течение всего периода наблюдения случаи рецидива заболевания наблюдались у 2 больных, а в 1-й и 2-й группах больных случаи повторного развития герпетического стоматита наблюдались в 13 (41,9%) и 10 (29,4%) наблюдениях, соответственно. У пациентов с рецидивирующей формой герпетического стоматита, в терапии которых использовался препарат №2, течение заболевания было более легким по сравнению с долечebным

периодом, также отмечалось увеличение продолжительности периода ремиссии.

Таким образом, результаты нашего исследования у соматических больных с пародонто-мукологической патологией показывают выраженный противогерпетический эффект мазевой формы интерферона и позволяют рекомендовать его для широкого внедрения в мукологическую практику.

ЛИТЕРАТУРА

(пп. 5-6 см. в REFERENCES)

1. Вашурин И.В. Состояние полости рта у пациентов с хронической сердечной недостаточностью / И.В. Вашурин, К.Г. Гуревич, В.Д. Вагнер // Стоматология для всех. 2011. № 1. С. 4-7.

2. Орехова Л.Ю. Состояние органов полости рта и изменение тканевого кровотока слизистой оболочки полости рта у больных с хронической сердечной недостаточностью / Л.Ю. Орехова, М.Г. Рыбакова, А.А. Бармашева // Стоматология. 2013. № 4. С. 23-25.

3. Робакидзе Н.С. Иммуногистохимические характеристики слизистой оболочки рта при сочетанной патологии / Н.С. Робакидзе // Материалы XXI и XXII Всероссийских научно-практических конференций. М., 2016. С. 134-136.

4. Токмакова С.И. Язвенно-некротический стоматит на фоне острых лейкозов / С.И. Токмакова, О.В. Сысоева, Ю.В. Луницына // Российский стоматологический журнал. 2017. № 6. С. 46-47.

REFERENCES

1. Vashurin I.V. Sostoyanie polosti rta u patsientov s khronicheskoy serdechnoy nedostatochnostyu [Oral health in patients with chronic heart failure]. *Stomatologiya dlya vseh - Dentistry for all*, 2011, No. 1, pp. 4-7.

2. Orekhova L.Yu. Sostoyanie organov polosti rta i izmenenie tkanevogo krovotoka slizistoy obolochki polosti rta u bolnykh s khronicheskoy serdechnoy nedostatochnostyu [Oral health and changes in oral mucosal tissue blood flow in patients with chronic heart failure]. *Stomatologiya - Dentistry*, 2013, No. 4, pp. 23-25.

3. Robakidze N.S. [Immunohistochemical characteristics of oral mucosa in combined pathology] *Materialy XXI i XXII Vserossiyskikh nauchno-prakticheskikh konferentsiy* [Materials of XXI and XXII All-Russian Scientific-Practical Conferences]. Moscow, 2016, pp. 134-136. (In Russ.)

4. Tokmakova S.I. Yazvenno-nekroticheskiy stomatit na fone ostrykh leykozov [Necrotic ulcerative stomatitis on the background of acute leukemia]. *Rossiyskiy stomatologicheskiy zhurnal - Russian Dentistry Journal*, 2017, No. 6, pp. 46-47.

5. Du Y., Li H. Expression of E-cadherin in oral lichen planus. *Experimental and Therapeutic Medicine*, 2015, Vol.10, No. 4, pp. 1544-1548.

6. Georgacopoulou E.A. Oral lichen planus as a pre neoplastic inflammatory model. *Journal of Biomedicine and Biotechnology*, 2012, Vol. 10, pp. 759-762.

ХУЛОСА

С.М. Каримов, Ғ.Э. Муллоҷонов

НАТИҶАҶОИ КЛИНИКИИ ИСТИФОДАИ ИНТЕРФЕРОНИ ЛЕЙКОСИТАРӢ ҲАНГОМИ ТАБОБАТИ ПАТОЛОГИЯҶОИ ВИРУСИИ ПАРДАИ ЛУОБИИ ДАҶОН ДАР БАЙНИ БЕМОРОНИ СОМАТИКИИ ПАТОЛОГИЯҶОИ ҲАМҶОЯИ СТОМАТОЛОГИДОШТА

Мақсади тадқиқот. Гузаронидани озмоиши клиникӣ намуди марҳамии интерферони лейкоситарӣ дар байни беморони соматикӣ стоматити герпетикӣ авҷгирандадошта.

Мавод ва усулҳои тадқиқот. 98 нафар беморони соматикӣ патологияи вирусии пардаи луоби ковокии даҳондошта синнашон аз 20 то 60 ва зиёда бо мақсади омӯзиши самаранокии истифодаи интерферони лейкоситарӣ интиҳоб карда шуд. Номбарии тадқиқоти клиникӣ бо истифода аз нақшаи махсус коргузорӣ карда шуд: маводҳои истифодашуда пас аз таҳлили натиҷаҳои клиникӣ тадқиқот номгузорӣ карда шуд. Маводи доруворӣ якӯм – платсебо (эмулсияи 2% лидокаин дар винилин), маводи доруворӣ дуюм – марҳамии интерферонӣ, маводи доруворӣ сеюм – марҳамии 0,5% оксолин. Пас аз ҷорикунони фаъоли табобати маҷмуавии сифати кариесологӣ ва пародонтологидошта, беморони мукологӣ ба 3 гурӯҳ тақсим шуданд: гурӯҳи якум 31 нафар беморони маводи доруворӣ якӯмро интиҳобкарда; гурӯҳи дуюм – 34 нафар беморони маводи доруворӣ гурӯҳи дуюмро интиҳобкарда; гурӯҳи сеюм – 33 нафар беморони маводи доруворӣ гуруҳи сеюмро интиҳобкарда.

Натиҷаи тадқиқот ва муҳокимаи он. Ҳангоми табобати стоматити герпетикӣ авҷгиранда аз ҳама самаранокии барзиёд байни беморони соматикӣ патологияҳои ҳамҷояи стоматологидошта, ки маводи доруворӣ дуюм гурӯҳро интиҳоб намуданд ва он хусусияти беҳискунонии ҷузъӣ ва зиддиинтиҳобиро доро мебошад, мушоҳида карда шуд. Нишондодҳои сикатшавии ин гурӯҳ беморон, нисбати беморони гурӯҳи сеюм, бо ҳисоби миёна ба миқдори 2 шабонарӯз тезтар, нисбати якӯм гурӯҳи беморон зиёда аз як шабонарӯзро ташкил дод.

Хулоса. Ҳангоми табобати стоматити герпетикӣ истифодаи марҳами оксолинӣ ва маводи дорувории рақами якӯм пешгирии ба амал омадани элементҳои дуомдараҷаи пардаи луоби ковокии даҳонро на он қадар таъмин намуд (мутаносибан 24,0% ва 44,0%). Ҳангоми истифодаи марҳами интерферони лейкоцитарӣ бошад, танҳо дар 6%-и

ходиса элементҳои дуомдараҷа дар пардаи луоби ковокии даҳон ба назар расид, ки ин аз самаранокии баланди зиддивирусии маводи номбурда шаҳодат медиҳад.

Калимаҳои калидӣ: пардаи луоби ковокии даҳон, патологияи соматикӣ, стоматити герпетикӣ, авчгиранда, интерферони лейкоцитарӣ.

УДК 618.3-06; 616.98-036-07-08:578.834.11

doi: 10.52888/0514-2515-2022-352-1-54-60

Д.Г. Каримова

КЛИНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА SARS-COV-2-АССОЦИИРОВАННЫХ ЛЕТАЛЬНЫХ ПНЕВМОНИЙ У БЕРЕМЕННЫХ

Кафедра акушерства и гинекологии №1, ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино»

Каримова Давлатби Гулбидиновна - соискатель кафедры акушерства и гинекологии №1 ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино»;

Цель исследования. Снижение показателей материнской смертности путем изучения клинических особенностей течения летальных SARS-COV-2-ассоциированных пневмоний у беременных с целью последующей оптимизации диагностики, акушерской тактики и лечения

Материал и методы исследования. Было обследовано 70 беременных женщин: со среднетяжелым – 34 (48,6%), тяжелым – 11 (15,7%) и крайне тяжелым течением – 25 (35,7%) SARS-CoV-2. Объем исследования соответствовал стандарту обследования беременных при коронавирусной инфекции SARS-CoV-2. От общего числа обследованных в 7 случаях (1%) заболевание закончилось летально.

Результаты исследования и их обсуждение. Основными симптомами летальных случаев пневмоний, которые проявлялись с первых дней начала заболевания и стремительно прогрессировали были: повышение температуры тела до уровня фебрильных величин от момента начала заболевания – 7 (100%), выраженная слабость – 7 (100%), нарастающий сухой и малопродуктивный кашель – 7 (100%). Нарастающая одышка и тахипноэ при госпитализации в стационар также определялись у всех погибших беременных. Боли в грудной клетке преобладали у большинства 4 (57,1±20,2%) погибших беременных. Симптомы интоксикации были выражены и проявлялись артралгией – 4 (57,1±20,2%), миалгией – 3 (42,9±20,2%), головная болью – 3 (42,9±20,2%). Токсическое поражение сердечно-сосудистой системы проявлялось тахикардией 7(100%) и гипотонией в 4 (57,1±20,2%) случаях.

Вывод. Особенностью клинических симптомов летальных SARS-CoV-2-ассоциированных пневмоний у беременных во второй половине гестации следует считать сочетание фебрильной лихорадки, малопродуктивного кашля, нарастающей одышки и тахипноэ.

Ключевые слова: вирусные пневмонии и беременность, коронавирусные инфекции, SARS-CoV-2, респираторные вирусные инфекции, материнская смертность.

D.G. Karimova

CLINICAL CHARACTERISTICS OF SARS-COV-2-ASSOCIATED LETHAL PNEUMONIA IN PREGNANT WOMEN

Department of Obstetrics and Gynecology №1, SEI Avicenna Tajik State Medical University

Davlatbi Gulbidinova Karimova - fellow of the Department of Obstetrics and Gynecology № 1 of the SEI Avicenna Tajik State Medical University;

Aim. To reduce maternal mortality by examining the clinical features of the course of lethal SARS-COV-2-associated pneumonia in pregnant women to further optimize diagnosis, obstetric management, and treatment.

Material and Methods. 70 pregnant women were examined: 34 (48.6%) with moderate, 11 (15.7%) with severe, and 25 (35.7%) with extremely severe SARS-CoV-2. The scope of the study corresponded to the standard examination of pregnant women with SARS-CoV-2 coronavirus infection. Of the total number examined, 7 cases (1%) were fatal.