УДК 616.9

БОРЬБА С НОВОЙ ЭПИДЕМИЕЙ КОРОНАВИРУСА ВО ВСЕМ МИРЕ И В УЗБЕКИСТАНЕ

Райимова Зулфияхон Махаматжоновна
Кафедра гистологии и патологической анатомии
Холматова Екутхон Неьматиллаевна
Кафедра гистологии и патологической анатомии
Эшонов Равшанбек Мухаммадмусаевич
Кафедра биофизики и информационных технологий
Умирзаков Одилжон Эргашович
Кафедра биофизики и информационных технологий
Ферганский медицинский институ общественного здоровья
Фергана, Узбекистан

Аннотация: В настоящее время вирус SARS-CoV-2 является лидером по масштабу вызываемых заболеваний и по ущербу, который он наносит здоровью человека и экономикам стран мира.

Ключевые слова: эпидемией, инфекция, медикаментоз, вакцинация

FIGHT AGAINST THE NEW CORONAVIRUS EPIDEMIC WORLDWIDE AND IN UZBEKISTAN

Raimova Zulfiyahon Makhamatzhonovna
Department of Histology and Pathological Anatomy
Kholmatova Ekutkhon Nematillaevna
Department of Histology and Pathological Anatomy
Eshonov Ravshanbek Mukhammadmusaevich
Department of Biophysics and Information Technologies
Umirzakov Odiljon Ergashovich
Department of Biophysics and Information Technologies

Fergana Medical Institute of Public Health

Fergana, Uzbekistan

Abstract: Currently, the SARS-CoV-2 virus is the leader in the scale of diseases caused and in the damage it causes to human health and the economies of the countries of the world.

Key words: epidemic, infection, medication, vaccination

В связи с этим изучение новой коронавирусной инфекции является глобальной задачей для медицины всей нашей планеты. С начала распространения коронавируса SARS-CoV-2 инфекция выявлена у 92320 жителей Узбекистана. 655 человек скончались, выздоровели 88258 пациентов (данные на04.05. 2021г). Показатель выздоровления составляет 96%.

В ходе пандемии короновирусной инфекции (COVID-19) изучены и раскрыты учеными разных стран её характерные особенности. Доказано, что основным источником является больной человек. Пути передачи инфекции — воздушно-капельный (при кашле, чихании, разговоре), воздушно-пылевой и контактный. Длительность и напряжённость иммунитета при SARS-CoV-2 по последним данным 6-9 месяцев, нестойкий и возможно повторное заражение.

Изучение клиники болезни дало возможность выявить основные симптомы заболевания - кашель, потеря вкуса и обоняния, высокая температура, боль в груди и мышцах, проблемы с дыханием (одышка) и утомляемость.

Учеными были определены четыре заболевания, которые повышают риск попадания больных в клинику с тяжелой формой COVID-19. Основные причины тяжелых осложнений от коронавируса: ожирение, гипертония, сахарный диабет и сердечная недостаточность в результате чего определены группы риска этой болезни.

COVID-19 опасен высокой вероятностью осложнений. При тяжёлом течении развивается быстро прогрессирующая острая дыхательная недостаточность (ОДН), пневмония (чаще двухстороняя), гипоксемия (снижение SpO2 < 88%): более чем у 30% пациентов,ОРДС (у 3-4% пациентов), сепсис с развитием септического (инфекционно-токсического) шока. Также могут развиваться вторичные бактериальные инфекции.

Тяжелую форму COVID-19 исследователи связывают и с возрастом заболевшего (чаще болеют люди старше 65 лет) - I фактор риска. Следующим фактором риска являются иммунокомпрометированные пациенты: медикаментозная иммуносупрессия, ВИЧ-инфекция поздних стадий. Изначальная иммунокомпрометация пациента - это основа для возможной мутации вируса в организме. Госпитализация их в процентном отношении выше, чем у остальных.

Мужчины больше страдают от острой стадии коронавируса, а у женщин процесс затягивается. После перенесенного заболевания наблюдается «ковидный хвост» или «постковидный синдром». Дети-вирусоносители, у них отмечается бессимптомное носительство. Последствие после перенесенного COVID-19 может быть разным, что зависит от особенностей человеческого организма. Также выявлено, что чаще всего от коронавируса страдают чернокожие и латиноамериканцы.

COVID-19 характеризуется также быстротой и массовостью распространения. Наряду с этим определено и волнообразное течение пандемии (в настоящее время отмечается третья волна).

Основными видами лабораторной диагностики являются ПЦР (в качестве биоматериала используется, в частности, мазок из носоглотки или ротоглотки), общий и биохимический анализ крови и др..

Выявлены и изучены доминирующие штаммы коронавируса и их свойства: «уханьский штамм», «британский» штамм» B.1.17(VOC-

202012/01), для которого характерна повышенная экспрессия sgRNA, повышенная инфекционность, повышенная вирусная трансмиссивность.

Коронавирус из Испании – B.1.177, «африканский штамм» 501Y.V2 - обнаруженный в ЮАР и «бразильский штамм» P.1- в Бразилии и Японии.

Лечение коронавирусной инфекции пока к сожалению, основано на симптоматической терапии, проводится также респираторная поддержка. Почти все пациенты получают оксигенотерапию (терапию кислородом).

Поэтому для предотвращения дальнейшего распространения коронавирусной инфекции необходимо уделять большое внимание на ее профилактику. Прививка – это наиболее эффективный способ уберечь себя от заболевания. Прививка не может вызвать заболевание, вакцинированный человек не заразен для окружающих. Профилактическая эффективность вакцинации составляет 90% и более.

Важнейшим достижением при изучении COVID-19 является разработка и создание вакцин с высокой эффективностью действия. ВОЗ одобрила следующие вакцины: Pfizer-95%, BioNTech, Moderna-94,5%, CoronaVac-90-95%, Спутник V-92%, ЭпиВакКорона, AstraZeneca-63,09% и т.д..

Массовая вакцинация от коронавируса в Узбекистане стартует 1 апреля. Прививать население будут вакциной AstraZeneca. Бесплатно.

Обязательной вакцинации против этой инфекции подлежат: пожилые люди в возрасте старше 60 лет; лица, страдающие хроническими заболеваниями (хроническая сердечная недостаточность, гипертония, сахарный диабет, иммуносупрессия, ВИЧ-инфекция и др.); медицинские работники; другие категории лиц, постоянно находящиеся в общественных местах (работники учебных заведений, сферы обслуживания, торговли, транспорта, военнослужащие).

Определены и другие легкодоступные эффективные меры профилактики с COVID-19: частое мытье рук с мылом, ношение масок, социальное дистанцирование, регулярное проветривание помещения, по возможности избегание использования лифтов и неприкасание к ручкам, перилам, другим предметам, поверхностям в общественных местах; ограничение рукопожатий, поцелуев и др. Как видно, мир охвачен пандемией COVID-19 и несмотря на первоначальные успехи в настоящее время продолжает борьбу с ней.

Литература:

1. Данные университета Джона Хопкинса. Доклад ВОЗ, 2020

2. Диагностика, лечение и профилактика новой коронавирусной инфекции (COVID-19). Методические рекомендации: Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова. Москва – 2020.

4. Всемирная организация здравоохранения. Клиническое руководство по ведению пациентов с тяжелой острой респираторной инфекцией при подозрении на инфицирование новым коронавирусом (2019-nCoV). Временные рекомендации. Дата публикации: 25 января 2020 г

5. Wu P. et al. Real-time tentative assessment of the epidemiological characteristics of novel coronavirus infections in Wuhan, China, as at 22 January 2020 //Eurosurveillance. 2020. T. 25. №.3. doi: 10.2807/1560-7917.ES.2020.25.3.2000044