



Конгресс-оператор:



СБОРНИК МАТЕРИАЛОВ

«LIFE AFTER COVID-19» ХАЛЫҚАРАЛЫҚ
ҒЫЛЫМИ-ПРАКТИКАЛЫҚ КОНФЕРЕНЦИЯ

МЕЖДУНАРОДНАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ
КОНФЕРЕНЦИЯ «LIFE AFTER COVID-19»

INTERNATIONAL SCIENTIFIC AND
PRACTICAL CONFERENCE "LIFE AFTER COVID-19"

22-23 сәуір/апрель/april
Алматы, Қазақстан 2022



Алматы
2022

УДК 616-00:616-01/099

«LIFE AFTER COVID-19»: Сборник материалов Международной научно-практической конференции (г. Алматы, 22-23 апреля 2022 года) / Под ред. А.М. Курмановой. – Алматы, 2022. – 125 с.

ISBN 978-601-04-5525-2

В сборнике материалов Международной научно-практической конференции «LIFE AFTER COVID-19» опубликованы работы молодых ученых и преподавателей высших учебных заведений. Представлены публикации по общей патологии в условиях пандемии COVID-19.



the throat, skin itching, headache, dizziness, swelling of the face and lips, general weakness, and malaise. The patient's condition was associated with Multisystem Inflammatory Syndrome in Adult because of SARS-CoV-2 infection. The case condition was diagnosed by CDC criteria of MIS-A and justified by laboratory evidence ELISA of SARS-CoV-2 IgM/IgG.

Conclusion: MIS-A and MIS-C are still unknown pathology condition, which was associated with SARS-CoV-2 infection. The case shows CDC criteria of MIS-A, and practical experience of using the criteria. The patient's condition highly improved after pulse therapy of glucocorticoids.

Keywords: Rash and non-purulent conjunctivitis, MIS-A, SARS-CoV-2, COVID-19

ТЕЧЕНИЕ РАННИХ СРОКОВ БЕРЕМЕННОСТИ У ЖЕНЩИН С ДЛИТЕЛЬНОЙ ГИПОКИНЕЗИЕЙ, ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19

В.В. Лазуренко, И.В. Старкова, В.Ю. Паращук, В.Д. Старкова

Харьковский национальный медицинский университет,
г. Харьков, Украина

Мировое сообщество более двух лет пребывает в условиях пандемии COVID-19, которая затронула все страны, все возрастные группы людей и зачастую имеет тяжелое клиническое течение и ряд последствий для здоровья людей, а иногда является причиной смерти. Проблема вносит коррективы в работу врачей ряда специальностей, начиная от терапевтов, инфекционистов, эпидемиологов и также касается деятельности узких специалистов, например – хирургов, акушеров-гинекологов и других.

Необходимо отметить, что несмотря на наличие пандемии, обычная жизнь продолжается: люди создают семьи, наступают беременности, происходят роды. Перед акушерами-гинекологами появилась новая задача – сделать все, чтобы получить здоровое потомство у женщин, перенесших COVID-19.

Труд современных женщин в Украине в настоящее время происходит в условиях длительного ограничения объема мышечной активности – гипокинезии, что обусловлено широким внедрением компьютерных технологий и механизации производства с превалированием интеллектуального труда над физическим.



Целью настоящей работы явилось изучение клинических особенностей течения ранних сроков беременности у женщин с длительной гипокинезией, перенесших COVID-19.

Дизайном исследования определено 60 первобеременных женщин со сроком гестации 7-12 недель, не имевших хронических заболеваний и инфекций, которые могли бы повлиять на течение беременности. Все пациентки были репродуктивного возраста, который варьировал в диапазоне от 24 до 32 лет, составляя в среднем $26,4 \pm 0,3$ года и пребывали в условиях гипокинезии от 9 до 11 часов в сутки, 7-9 лет. Женщины распределены в две равноценные по количеству наблюдений группы: первую основную группу наблюдения составили пациентки, перенесшие COVID-19 средней степени тяжести 6-9 месяцев назад, во вторую группу включены женщины с гипокинезией, не болевшие этим инфекционным заболеванием. Отдельно произведена оценка течения ранних сроков гестационного процесса у 30 здоровых женщин с обычным двигательным режимом и первой беременностью в раннем сроке.

Результаты исследования: исследование показало, что основной проблемой, осложняющей ранние сроки беременности, явилась угроза выкидыша, составлявшая у женщин с гипокинезией 13 и 9 случаев (43,3 % и 33,3 % соответственно). В контрольной группе указанная патология отмечена лишь в 3 наблюдениях (10 %). Обращает на себя внимание различие клинических проявлений указанного патологического состояния – после перенесенного COVID-19 у всех женщин с гипокинезией наблюдалась наибольшая выраженность симптомов: интенсивные боли в нижних отделах живота, скудные кровянистые выделения из половых путей, сегментарные сокращения матки по результатам ультразвукового исследования. У беременных второй группы симптомы были менее выражены и кровянистых выделений не отмечалось. Минимальная симптоматика в виде периодических незначительных болей и сегментарных сокращений матки по данным УЗИ установлена в группе контроля.

Выводы. Таким образом, перенесенный в анамнезе COVID-19 у женщин с гипокинезией может негативно сказаться на течении беременности в ранние сроки, обуславливая увеличение частоты возникновения угрозы выкидыша и выраженностью клинической



симптоматики. Перенесенную инфекцию стоит рассматривать как дополнительный стресс для организма женщин, который наслаивается на воздействие ограниченного объема мышечной активности, что требует дальнейшего глубокого изучения с целью разработки тактики прегравидарной подготовки у рассматриваемого контингента пациенток.

КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА «А» У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА

М.Дж. Маджонова, Н.М. Ходжаева, М.С. Фузайлова

Кафедра детских инфекционных болезней ГОУ Таджикского ГМУ
им. Абуали ибни Сино, г. Душанбе, Таджикистан

Актуальность. Вирусный гепатит А в нашей республике по удельному весу заболеваемости занимает третье место после острых респираторно-вирусных и кишечных инфекций. В литературе описаны случаи заболеваний вирусным гепатитом А детей дошкольного возраста, а среди детей раннего возраста (от 6 мес до 3-х лет) конкретные данные не приводятся. Кроме возрастных показателей, следует обратить внимание также на ряд эпидемиологических моментов (ухаживающий персонал, условия проживания, соблюдение правил личной гигиены, характер питания и т. д.), в которых находятся дети раннего возраста. Также в литературных источниках имеются сведения о достаточно высоких уровнях безжелтушных вариантов [1,4] данной инфекции у детей дошкольного возраста. Вместе с тем, дети раннего возраста в силу анатомо-физиологических особенностей не всегда имеют четкие клинические проявления, имеется ввиду основной клинический признак гепатита наличие желтушности белочной оболочки глаз и кожных покровов при данной инфекции. Наряду с этим, многие родители заболевших детей не всегда обращаются за врачебной помощью в первые дни заболевания, а лечатся у табибов и знахарей. К счастью, ВГ-А у детей раннего возраста в большинстве случаев протекает нетяжело, доброкачественно и имеет соответственно благоприятный исход [1,2,3,4].

Целью исследования явилось изучение клинико-