

УДК 616.441 - 008.6 - 053.6 - 007.1

**ПРОГРАММА ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО ПОДХОДА К ВЕДЕНИЮ
ПАЦИЕНТОВ ПРИ АССОЦИИИ COVID-19 И САХАРНОГО
ДИАБЕТА 2 ТИПА**

***Аслонова Маржона Рамазоновна¹,
Саъдуллоева Ирода Курбоновна².***

- 1- Бухарский государственный медицинский институт,
2- Республика Узбекистан, г.Бухара;
- 3- Бухарский государственный медицинский институт,
4- Республика Узбекистан, г.Бухара;

**COVID-19 ВА 2-ТИП ҚАНДЛИ ДИАБЕТ БИЛАН АССОЦИРЛАНГАН
БЕМОРЛАРНИ ОЛИБ БОРИШГА ТАБАҚАЛАШТИРИЛГАН
ЁНДАШУВ ДАСТУРИ**

Аслонова Маржона Рамазоновна¹, Саъдуллоева Ирода Курбоновна².

- 1- Бухоро давлат тиббиёт институти, Ўзбекистон Республикаси,
Бухоро ш;
- 2- Бухоро давлат тиббиёт институти, Ўзбекистон Республикаси,
Бухоро ш;

**PROGRAM FOR A DIFFERENTIATED APPROACH TO THE MANAGEMENT
OF PATIENTS IN THE ASSOCIATION OF COVID-19 AND TYPE 2
DIABETES MELLITUS**

Aslonova Marjona Ramazonovna¹, Sadulloeva Iroda Kurbonovna².

- 1- Bukhara State Medical Institute, Bukhara State Medical Institute,
Republic of Uzbekistan, Bukhara;
- 2- Bukhara State Medical Institute, Bukhara State Medical Institute,
Republic of Uzbekistan, Bukhara;
e-mail: aslonovam93@gmail.com

Резюме. Разработанная нами программа дифференцированного подхода к ведению пациентов при ассоциации COVID-19 и сахарного диабета 2 типа обеспечивает врачу общей практики, в процессе диалога, получение ответов на вопросы, касающиеся процесса принятия решения вопросов оказания первой помощи и/или госпитализации больного на этапе первичного звена здравоохранения. Врач общей практики при первичном осмотре пациента может выяснять анамнез и наличие симптомов и признаков, для уточнения и

постановки диагноза, а также проводить дополнительные диагностические исследования и информировать о состоянии тяжести и возможных осложнениях.

Ключевые слова: SARS CoV-2, пневмония, сахарный диабет 2 типа, пневмония, цитокин

Резюме. COVID-19 ва 2-тип қандли диабет ассоцирланишида биз томонимиздан ишлаб чиқилган беморларни бошқаришга дифференциал ёндашув дастури умумий амалиёт шифокорига мулоқот жараёнида биринчи тиббий ёрдам кўрсатиш ва/ёки бирламчи тиббий бўғин босқичида касалхонага ётқизиш тўғрисида қарор қабул қилиш жараёнига оид саволларга жавоб беради. Оилавий шифокор беморни дастлабки текширишда ташҳисни аниқлаштириш ва тасдиқлаш учун анамнезни ва аломатлар ва белгилар мавжудлигини аниқлаши, шунингдек қўшимча ташҳисий тадқиқотлар ўтказиши ва оғирлик ҳолати ва юзага келиши мумкин бўлган асоратлар ҳақида маълумот бериши мумкин.

Калит сўзлар: SARS CoV-2, пневмония, 2-тур қандли диабет, пневмония, цитокин.

Summary. The program we have developed for a differentiated approach to the management of patients with the association of COVID-19 and type 2 diabetes mellitus provides the general practitioner, in the process of dialogue, with receiving answers to questions regarding the decision-making process of providing first aid and/or hospitalization of the patient at the stage of primary healthcare. During the initial examination of the patient, a general practitioner can find out the medical history and the presence of symptoms and signs to clarify and make a diagnosis, as well as conduct additional diagnostic tests and inform about the severity of the condition and possible complications.

Key words: SARS CoV-2, pneumonia, type 2 diabetes mellitus, pneumonia, cytokine

COVID-19 — это новое, плохо изученное заболевание, от которого пострадало множество людей во всем мире [1]. Противодиабетические препараты, применяемые не только при бессимптомных или легких формах инфекции SARS-CoV-2, но и в тяжелых случаях заболевания, могут влиять на патофизиологические механизмы COVID-19 и прогноз заболевания [4,9]. Из-за высокой заболеваемости диабетом важно учитывать связь между инфекцией SARS-CoV-2 и нарушением метаболизма глюкозы и определить наиболее эффективный способ лечения диабета во время инфекции [2,3].

Плохой прогноз для пациентов с диабетом и COVID-19 заставил врачей усомниться в стандартном медикаментозном лечении людей с диабетом 2 типа. Какому лечению следует отдать предпочтение? Пока существуют только

наблюдательные исследования, но для решения этой проблемы необходимы дополнительные научные исследования [5,6].

На основе разработанных нами информативных клинико-лабораторных и иммунологических показателей тяжести пневмонии SARS-CoV-2 при сахарном диабете 2 типа мы создали программу дифференцированного подхода к ведению данной категории больных [7,8,10,11]. При создании программы мы учли условия и симптомы, которые могут повлиять на состояние пациента при пневмонии SARS-CoV-2.

Цель исследования: Разработать программу дифференцированного подхода к ведению пациентов, ассоциированных с COVID-19 и сахарным диабетом 2 типа.

Материалы и методы: В исследование было включено 103 пациентов, госпитализированных по поводу SARS-COV-2 пневмонии в Бухарской областной инфекционной больнице, которую переорганизована в Ковид-центр. Из всех госпитализированных по поводу SARS-COV-2 пневмонии на фоне СД 2-типа, больных с тяжелой формой пневмонии составило -35 (1-группа), со средней тяжестью- 33 (2-группа). Группу сравнения (3-группа) составили 35 пациентов с SARS-COV-2 пневмонией не страдающих СД. Контрольную группу составили 30 здоровых людей соответствующего возраста.

Полученные результаты и их анализ

SARS-COV-2 пневмония у пациентов с СД 2 типа характеризуется сходством клинических проявлений, но различия в сроках манифестации, выраженности и диагностической значимости признаков могут помочь в идентификации этих заболеваний на долабораторном этапе диагностики. Поэтому очень важен учет давности СД и тщательное изучение анамнеза, а также объективный осмотр пациента позволяет быстрому принятию решения о дальнейшей тактике ведения и госпитализации с переводом в ОРИТ.

Программа дифференцированного подхода при этом может повышать точность и своевременность постановки диагноза и принятия решений. На этапе предварительной (долабораторной) диагностики разработанная нами программа дифференциации позволяет сформировать дифференциально-диагностический ряд.

Опираясь на опыт современных ученых мира, приведенных в базе мировой литературы, при создании программы дифференциации подхода было решено формировать перечень из 13 симптомов и/или состояний, помогающие врачу при постановке диагноза.

Разработанная нами программа дифференцированного подхода к ведению пациентов при ассоциации COVID-19 и сахарного диабета 2 типа для поддержки принятия решений на долабораторном этапе диагностики продемонстрировала эффективность в 96,0% случаев при формировании узкого дифференциально-диагностического ряда из 13 симптомов и/или состояний. Предложенный новый подход к диагностике SARS-COV-2 пневмония у пациентов с СД 2 типа показал высокую эффективность и возможность применения в клинической практике (рис.5.2).



Рисунок.5.3. Программа для 1-этапа осмотра ВОП

Дифференцированный подход к диагностике SARS-COV-2 пневмония у пациентов с СД 2 типа ведется поэтапно: на этапе первичного звена здравоохранения ВОП; на 2-этапе ЦРБ и/или областных медицинских центрах врачами узкой специализации, инфекционистами.

Программа для 1-этапа осмотра ВОП предусматривает объективный осмотр и опрос больного, при этом если больной набирает 10 баллов и более, ВОП переводит больного в специализированный медицинский центр (ковид центр) для контроля состояния и дальнейшего обследования и лечения.

Программа позволяет расширять базу знаний для диагностики SARS-COV-2 пневмония у пациентов с СД 2 типа и поэтому рекомендуется его внедрение в практическую деятельность лечебных многопрофильных медицинских учреждений.

Программа для 2-этапа осмотра узким специалистом и/или инфекционистом предусматривает объективный осмотр и лабораторный анализ крови больного, при этом если больной набирает 5 баллов и более, тогда врач принимает решение перевода больного в ОРИТ (ковид центр) для интенсивной терапии контроля состояния больных (рис.5.4).

Внедрение в практическую деятельность врачей инфекционистов, эндокринологов, терапевтов, пульмонологов, кардиологов, неврологов разработанную программу дифференцированного подхода к ведению пациентов с SARS-COV-2 пневмония у пациентов с СД 2 типа, способствует своевременной поддержке принятия врачебных решений и, в частности, решение оказания первой помощи, решение вопроса госпитализации и/или перевода больного в ОРИТ на основании знаний и клинического опыта. А также новый подход к дифференциации состояний у пациентов с SARS-COV-2 пневмонией у пациентов с СД 2 типа продемонстрирует возможность не только консультативной помощи на разных этапах лечебно-диагностического процесса (диагностика, прогноз, выбор лечения), но и возможность повышения квалификации врачей.



Рисунок.5.4. Программа для 2-этапа ведения больных с SARS-COV-2 пневмония у пациентов с СД 2 типа

Заключение

Разработанная нами программа дифференцированного подхода к ведению пациентов при ассоциации COVID-19 и сахарного диабета 2 типа обеспечивает врачу общей практики, в процессе диалога, получение ответов на вопросы, касающиеся процесса принятия решения вопросов оказания первой помощи и/или госпитализации больного на этапе первичного звена здравоохранения. Врач общей практики при первичном осмотре пациента может выяснять анамнез и наличие симптомов и признаков, для уточнения и постановки диагноза, а также проводить дополнительные диагностические исследования и информировать о состоянии тяжести и возможных осложнениях. Такая особенность разработанной нами программы является поучительной, способствуют

приобретению врачом дополнительных знаний при неполном проявлении клинической картины и в случае ассоциации с СД.

Список литературы:

1. Samy Hadjadj, Matthieu Wargny., (2021). Glucose-lowering treatments and COVID-19 mortality in T2DM // *Nat Rev Endocrinol*. 2021 Jul;17(7):387-388. doi: 10.1038/s41574-021-00509-x.
2. Stefan R Bornstein, Francesco Rubino, Kamlesh Khunti// Practical recommendations for the management of diabetes in patients with COVID-19 *Lancet Diabetes Endocrinol*//2020 Jun;8(6):546-550.
3. Struyf T, Deeks JJ, Dinnes J, Takwoingi Y. Cochrane COVID-19 Diagnostic Test Accuracy Group . 2020. Signs and symptoms to determine if a patient presenting in primary care or hospital outpatient settings has COVID-19 disease. *Cochrane Database Syst Rev* 7:CD013665. 10.1002/14651858.CD013665
4. Weronika Bielka, Agnieszka Przekaz, Andrzej Pawlik., (2021). Therapy of Type 2 Diabetes in Patients with SARS-CoV-2 Infection // *Int J Mol Sci*. 2021 Jul 16;22(14):7605. doi: 10.3390/ijms22147605.
5. World Health Organization Naming the coronavirus disease (COVID-19) and the virus that causes it [EB/OL] 2020-02-11
6. World Health Organization. 2021. WHO Coronavirus (COVID-19) Dashboard. Accessed Apr. 16, 2021.
7. Рамазонова, А. М. ., & Рахимович, О. А. . (2024). Корреляционная взаимосвязь интерферонов, цитокинов с биохимическими медиаторами воспаления в крови при ассоциации covid-19 и сахарного диабета 2 типа. *Scientific journal of applied and medical sciences*, 3(3), 168–177. Retrieved from <https://sciencebox.uz/index.php/amaltibbiyot/article/view/10076>
8. Aslonova Marjona Ramazonova. (2023). Correlation Relationship of Interferons, Cytokines with Biochemical Mediators of Inflammation in The Blood in The Association of Covid-19 and Type 2 Diabetes. *Texas Journal of Medical Science*, 26, 70–77. <https://doi.org/10.62480/tjms.2023.vol26.pp70-77>
9. Аслонова, М.Р. 2023. Оценка интерферонового статуса у пациентов с сахарным диабетом 2 типа, инфицированных covid-19. *Журнал гуманитарных и естественных наук*. 2, 3 [2] (окт. 2023), 196–202.
10. Аслонова Маржона Рамазонова. (2024). Оценка цитокинового статуса у пациентов с сахарным диабетом 2 типа, инфицированных covid-19. *Pedagogs*, 58(1), 43–53. Retrieved from <https://pedagogs.uz/index.php/ped/article/view/1304>
11. Облокулов, А. Р., Ниезов, Г. Э., & Ражабов, А. Р. (2021). Сovid-Ассоциированная Коагулопатия У Пациентов Новой Коронавирусной Инфекции. *Сентрал асиан жоурнал оф медисал анд натурал ссиенсес*, 124-130.