ЗНАЧЕНИЕ ВОЗРАСТНОЙ ГРАНИЦЫ БОЛЬНЫХ В ТЕЧЕНИИ **БОЛЕЗНИ COVID-19**

Омонов Олимжон Юнусович

omonov.olimjon@bsmi.uz. orcid.org/0009-0003-8268-7052 Бухарский государственный медицинский институт

В статье рассмотрено значение возрастного ограничения пациентов при течении заболевания COVID-19. Проведенные анализы показывают наличие возрастных особенностей осложнений заболевания и уровня смертности.

Ключевые слова: COVID-19, возрастные группы, социально активное население, социально неактивное население, осложнения, смерть.

Аннотация: Заболевание COVID-19 — новая коронавирусная инфекция с высоким уровнем осложнений и смертности во всех слоях населения, характеризующаяся преимущественно дыхательной недостаточностью. зависимости от опыта клиники или происхождения COVID-19, в зависимости от происхождения COVID-19, общая стабильность и изменение осложнений от COVID-19. отношения остаются неясными.

Предыдущие исследования показали, что пожилой возраст, мужской пол и метаболические заболевания, такие как ожирение и диабет, являются факторами риска ухудшения течения заболевания у пациентов с COVID-19. Эти сопутствующие заболевания чаще встречаются у пожилых пациентов, и данные со всего мира свидетельствуют о том, что возраст пациента является одним из наиболее важных факторов риска тяжести заболевания и осложнений, а смерть от COVID-19 — одним из них. Недавно полученные данные показывают, что взаимодействие полиморбидности с COVID-19 может зависеть от возраста. Однако из-за небольшого размера выборки предыдущих исследований трудно выделить независимое влияние этих категориальных характеристик на возраст пациентов. Кроме того, COVID-19 может поражать несколько систем органов и вызывать острый респираторный дистресс-синдром (ОРДС), дыхательную недостаточность, острый инфаркт миокарда (ОИМ), острое повреждение почек (ОПП), может вызывать такие осложнения, как коагулопатия. сепсис или системное воспаление. Поскольку эти осложнения опасны для жизни, их выявление может быть фактором, определяющим уровень риска заболевания. В то же время отсутствуют исследования влияния возраста пациентов на возникновение осложнений и взаимосвязь предшествующей коморбидности больных.

Чтобы восполнить эти пробелы в литературе, в данном исследовании мы ретроспективно изучили клинические характеристики, факторы смертности и осложнений в возрастных группах во всех наборах данных стационарных пациентов с COVID-19 в Бухаре. При этом мы использовали данные 2002 пациентов, заразившихся COVID-19 в стационаре в 2020-2022 годах.

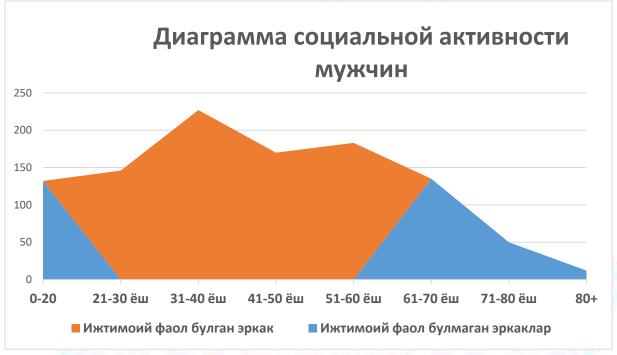
Цель исследования: особенностей изучить влияние возрастных пациентов на течение распространения заболевания COVID-19 в Бухарской области в 2020-2022 годах.

Материал и методы: клинические данные 2002 пациентов, проходивших лечение в Бухарской областной больнице и Бухарской областной инфекционной больнице в течение 2020-2022 гг.

Результаты: Общее количество пациентов, включенных в исследование, составило 2002 человека. В ходе исследования эти пациенты были разделены на группы в зависимости от возрастного ограничения.



В свою очередь, участников исследования было 237 в возрасте до 20 лет, а средний возраст этих участников составил 8,46 года, что составило 11,84% от общего числа. Участников в возрасте до 30 лет было 264, их средний возраст составил 25,73 года. При взаимном соответствии их процент составил 13,18%. Группа участников в возрасте до 40 лет состояла из 383 человек, а их средний возрастной предел составил 35,53 года. Доля участников этой возрастной группы составила 19,13 процента. В исследовании приняли участие 328 участников в возрасте до 50 лет, а их средний возрастной предел составил 45,70 лет. Этот показатель соответствовал 16,38% от общей суммы. Среди участников исследования было 366 участников в возрасте до 60 лет, их средний возраст составил 55,78 лет. По процентному соотношению их доля составила 18,28%. Общее количество участников в возрасте до 70 лет, отобранных в рамках исследования, составило 306, а средний возраст участников составил 74,55 года. Доля этой возрастной группы составила 15,28%. В группе больных в возрасте до 80 лет 95 человек, средний возраст которых составляет 74,55 года. Их доля в сумме процентов составила 4,74%. Последняя группа пациентов в возрасте до 90 лет составила 20 человек, средний возраст которых составил 84,95 лет. В сумме процентов их доля составила 0,99%.





В свою очередь, если условно разделить все население на 2 группы: мужское население в возрасте от 20 до 60 лет, женское население в возрасте до 55 лет, социально активная группа и лица в возрасте до 20 и старше 55 лет,

женщины и мужчины старше 60 лет относятся к группе населения с низким социальным статусом. Если проанализировать случаи заболевания в этом процессе, то большая часть случаев заболевания приходится на социально активный слой населения, то есть мужчин в возрасте от 20 до 60 лет, женщин до 55 лет. У населения с низкой социальной активностью случаев заболевания сравнительно меньше.

Но если проанализировать исследования с другой точки зрения, уровень осложнений заболевания и случаев летальности выше в группе населения с низкой социальной активностью, особенно в группе женщин старше 55 лет и мужчин старше 60 лет. Из 2002 пациентов, принимавших участие в исследовании, был зарегистрирован 61 случай смерти. Из этих 61 умерших 45, т.е. 73,7%, относятся к населению с низкой социальной активностью.

Заключение: В заключение можно сказать, что возрастные ассоциации между увеличением тяжести заболевания COVID-19 имеют значительную прогностическую ценность. Но из результатов исследования можно понять, что связь между смертностью и осложнениями от заболевания COVID-19 зависит не только от возрастных групп пациентов. На данный момент, учитывая новые аспекты и особенности заболевания, существует большая потребность в качественных и масштабных исследованиях для описания тяжести заболевания и возрастных групп пациентов.

Ссылки:

- 1. Harrison SL, Fazio-Eynullayeva E, Lane DA, Underhill P, Lip GYH. Comorbidities associated with mortality in 31,461 adults with COVID-19 in the United States: A federated electronic medical record analysis. PLoS Med. (2020) 17:e1003321. 10.1371/journal.pmed.1003321 [DOI] [PMC free article] [PubMed] [Google Scholar]
- 2. Chan J.F., Kok K.H., Zhu Z., Chu H., To K.K., Yuan S., Yuen K.Y. Genomic characterization of the 2019 novel human-pathogenic coronavirus isolated from a patient with atypical pneumonia after visiting Wuhan. Emerg. Microbes Infect. 2020;9:221–236. doi: 10.1080/22221751.2020.1719902. [DOI] [PMC free article] [PubMed] [Google Scholar]
- 3. WHO. Coronavirus disease (COVID-19) pandemic, 2021. Available: https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019
 Google Scholar
- 4. Chen T, Dai Z, Mo P, *et al.* Clinical characteristics and outcomes of older patients with coronavirus disease 2019 (COVID-19) in Wuhan, China: a Single-Centered, retrospective study. J Gerontol A Biol Sci Med Sci 2020;**75**:1788–95.doi:10.1093/gerona/glaa089pmid:http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/32279
 081 PubMedGoogle Scholar

- 5. Chen T, Wu D, Chen H, et al. Clinical characteristics of 113 deceased patients with coronavirus disease 2019: retrospective study. BMJ 2020;**368**:m1091. doi:10.1136/bmj.m1091pmid:http://www.ncbi.nlm. nih.gov/pubmed/32217556 Abstract/FREE Full TextGoogle Scholar
- 6. Omonov Olimjon Yunusovich. ASSESSING THE INFLUENCE OF COVID-19 ECONOMY, EDUCATION, ENVIRONMENT, AND **SOCIETY** EUROPEAN JOURNAL OF MODERN MEDICINE AND PRACTICE Vol. 4 No. 7 (Jul - 2024) EJMMP ISSN: 2795-921X
- 7. Omonov Olimjon Yunusovich Clinical Alterations, Signs, and Issues in the Gastrointestinal System in Covid-19 Patients. Journal of Healthcare and Life-Science research Vol 2, No, 12 2023 ISSN 2181-4368
- Ashirmetov, A.K., Mavlyanov, I.R., Mavlyanov, Z.I., Zharylkasynova, G.Z. (2020) COVID-19: Well-known drugs, New Opportunities. Health Risk Analysis, (4), DOI: 10.21668/health.risk/2020.4.19.
- 9. Nurbayev F. E. Clinical changes in the gastrointestinal system as a result of the influence of Covid-19 Journal of Healthcare and Life-Science research Vol 2, No, 12 2023 ISSN 2181-4368

