

ИНФЕКЦИЯ COVID-19 У ПАЦИЕНТОВ С БИПОЛЯРНЫМ РАССТРОЙСТВОМ И БИПОЛЯРНЫМ РАССТРОЙСТВОМ В АНАМНЕЗЕ НАБЛЮДАЮТСЯ ЛИХОРАДКИ И ИХ ОСЛОЖНЕНИЯ

*Проф Боймуратов Ш.А.,
Максудов Д.Д.,
Рахмонова Б.К.,
Холмаматов Ф.З*

*Самаркандский Государственный Медицинский Университет.
Самарканд Узбекистан.*

Актуальность. Всемирной организацией здравоохранения COVID-19 было объявлено, что распространение коронавируса достигло стадии пандемии во всем мире с марта 2020 года вирус охватил все континенты мира. Об этом сообщил генеральный директор организации Тедрос Гебрейесус. Он настаивал на этом: "Мы пришли к выводу, что нынешнюю ситуацию с COVID-19 - коронавирусной инфекцией - можно назвать пандемией". Пандемия - это распространение массового заболевания (эпидемии), которое охватило несколько стран по всему миру и распространилось на тысячи людей. В больницах тысячи людей борются за свои жизни. Который оценивает ситуацию днем и ночью. Весь мир обеспокоен быстрым распространением вируса.

Коронавирусы COVID — 19 (тип бетакоронавируса s) - в основном птицы, кошки, собаки, крупные рогатые животные и свиньи, представляют собой семейство болезнетворных РНК-сохраняющих вирусов, в случае 2020 года их 40 видов дифференцированы. С момента появления COVID-19 была сформирована команда экспертов, состоящая из врачей отделения инфекционных заболеваний, респираторного тиббита, реанимации и интенсивной терапии, медицинской лаборатории, радиологии, ультразвуковой диагностики, фармацевтики, традиционной китайской народной медицины, психологии, респираторной терапии, реабилитации, диетологии, сестринское дело и другие отделения медицины. Для диагностики и лечения врачей создан межотраслевой комплексный механизм в формате видеоконференцсвязи, который позволяет обсуждать и консультировать обстоятельства пациентов даже в ситуациях из изоляторов и за их пределами. Эти возможности расширили возможности методов лечения с преимуществом предоставления врачам возможности делать автономные выводы, поддерживая сложные и индивидуальные стратегии для каждого пациента, как в тяжелых, так и в экстремальных случаях. Тем не менее, были зафиксированы случаи, когда пациенты, перенесшие легкую форму COVID-19, умирали в результате осложнений заболевания различных проявлений из-за несоблюдения карантинных правил. Из них осложнения со стороны головного мозга наблюдались в результате острых нарушений кровообращения в мягких лицево-челюстных разливах. В период пандемии

были зарегистрированы пациенты с острыми нарушениями кровообращения, невралгическими болями как осложнением заболевания в мягких тканях челюстно-лицевой области и слизистой оболочки полости рта.

Цель обследования: изучить процессы, происходящие в челюстно-лицевой области и слизистой оболочке полости рта у пациентов с covid-19-инфекцией огриганом и их осложнениями.

Материал и методы: среди пациентов с инфекцией COVID-19 пациенты, проходившие лечение в специальных специализированных больницах: в течение 2020-го года были изучены различные патологические изменения, которые наблюдались в челюстно-лицевой области и слизистой оболочке полости рта у 26 пациентов, которые были доставлены на наблюдение в челюстно-лицевую хирургию. Как осложнение вследствие заболевания тромбозом лицевых вен, тромбоз, в результате которого возникла диффузная ишемия в мешке мягких тканей, процесс некроза в области под глазами, крыла носа, выпада, кожи и слизистых оболочек.

Результаты обследования. В начальный период заболевания у всех пациентов, которым проводился мураджат, было обследовано несколько узких специалистов и проведено интенсивное лечение. У 14 наблюдаемых пациентов (53,8%) ишемия и ограниченные некротические процессы наблюдались в результате различных уровней нарушений кровообращения в правом и левом под глазами, верхней губе, выпаде, коже и слизистых оболочках. Из них у 4 (28,5%) пациентов был дефект, вызванный некрозом крыла носа и кожи верхней губы. У 5 (19,2%) из 26 пациентов, перенесших операцию, был случай смерти, вызванный тромбозом кавернозного синуса головного мозга.

Заключение. В позднем периоде болезни пациентов, перенесших огриган и выздоровевших с инфекцией COVID-19, наличие отложений в челюстно-лицевой полости и полости глотки в полости глотки и нарушение метаболических процессов приводит к возникновению ишемии, процессов некроза в полости глотки, полости рта и мягких волосков. При обращении к специалистам на начальных стадиях заболевания предотвращается возможность излечения заболевания без осложнений и возникновения деформаций и дефектов в тканях лица и челюстной кости.

Использованная литература

1. Временные методические рекомендации. "Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)" версия 7(03.06.2020 г)
2. Национальный центр иммунизации и респираторного заболевания (NCIRD), отдел вирусного заболевания; "Обзор нового коронавируса 2019 года (2019-nCoV)". 1 февраля 2020 года
3. Оксана Кальнина "Коронавирус. Обучение по выживанию" 2020.

5. Сугралиев А.Б. "Тромбо-воспалительный синдром при COVID-19. Место и роль антикоагулянтной терапии в лечении COVID-19". J.Medisina (Алматы)- 2020 г.]
6. Лабораторное тестирование на новый коронавирус 2019 года (2019-nCoV) в приостановленных случаях заболевания людей Временное руководство 17 января 2020 года.