

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

**Аслонова Маржона Рамазоновна**

**Ассистент PhD кафедры инфекционных болезней и детских инфекционных  
болезней Бухарского государственного медицинского института.**

**Узбекистан, г.Бухара**

**Аннотация:** 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

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

**Aslonova Marjona Ramazonovna**

**PhD Assistant at the Department of Infectious Diseases and Pediatric  
Infectious Diseases, Bukhara State Medical Institute, Bukhara, Uzbekistan.**

**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, до конца не изученное заболевание, которое оказало влияние на большое количество людей по всему миру [1]. Противодиабетические препараты, применяемые при инфекции SARS-CoV-2 не только при асимптоматических или лёгких формах, но и при тяжёлом течении заболевания, могут оказывать влияние на патофизиологические механизмы COVID-19 и прогноз заболевания [4,9]. В связи с высокой распространённостью сахарного диабета крайне важно рассмотреть взаимосвязь между инфекцией SARS-CoV-2 и нарушением углеводного обмена, а также определить наиболее эффективные методы лечения диабета во время инфекции [2,3].

Неблагоприятный прогноз у пациентов с сахарным диабетом, заболевших COVID-19, поставил под сомнение целесообразность применения стандартной медикаментозной терапии у пациентов с сахарным диабетом 2-го типа. Какому методу лечения следует отдать предпочтение? На данный момент существуют только наблюдательные исследования, однако для решения этой проблемы необходимо проводить больше научных исследований [5,6].

На основе клинико-лабораторных и иммунологических показателей, отражающих тяжесть пневмонии при SARS-CoV-2 у пациентов с сахарным диабетом 2-го типа, мы разработали программу поэтапного управления пациентами этой категории [7,8]. При разработке программы мы учитывали состояния и симптомы, которые могут влиять на состояние пациента при пневмонии, вызванной SARS-CoV-2.

**Цель исследования:** разработка поэтапной программы ведения пациентов с COVID-19, ассоциированных с сахарным диабетом 2-го 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.

На основании разработанных нами информативных клинико-лабораторных и иммунологических показателей тяжести SARS-COV-2 пневмонией у больных с СД 2 типа, составили программу для дифференцированного подхода к ведению пациентов данной категории.

Для составления программы учитывали те состояния и симптомы которые могут влиять на состояние больного при SARS-COV-2 пневмонии.

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.1).

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.



**Рисунок.1. Программа для 1-этапа осмотра ВОП**

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.2).

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.2. 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. Ramazonova A. M. 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. – 2023. – Т. 26. – С. 70-77.
8. Ramazonova A. M. 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. – 2023. – Т. 26. – С. 26-32.
9. Облокулов, А. Р., Ниезов, Г. Э., & Ражабов, А. Р. (2021). Сovid-Ассоциированная Коагулопатия У Пациентов Новой Коронавирусной

Инфекции. Централ асиан жоурнал оф медисал анд натурал ссиенсес, 124-130.