

AKUSHERLIK GINEKOLOGIYASIDA ZAMONAVIY DIAGNOSTIKA IMKONIYATLARINI BAHOLASH

Yuldosheva A.S.

Andijon davlat tibbiyot instituti

Annotatsiya

Spontan abortlar bugungi kunda neonatal kasallanish va o'limning asosiy sababidan biri hisoblanadi. Biroq, hozirgi vaqtda ushbu kasalliklar bilan og'rigan bemorlarda erta tug'ilishni bashorat qilish uchun mavjud testlarni (Homilalik fibronektin va boshqa biomarkerlar) qo'llash imkoniyati cheklanganligi achinarli holdir. Bunday bemorlarning 50% dan ortig'i o'z vaqtida tug'iladi; shu bilan birga, homilador ayollarning atigi 10% da tug'ilish davolanishdan keyin bir hafta ichida sodir bo'ladi.

Maqolada muallif akusherlik va ginekologiyaning muhim va dolzarb muammosi erta tug'ilish ekanligini, perinatal va kasallanish va o'limga sezilarli ta'sir ko'rsatishini va transvajinal servikometriyadan foydalanish samaradorlikni rivojlantirish uchun xavf guruhini aniqlash uchun ob'ektiv invaziv bo'lmagan tadqiqot usuli hisoblanishi ta'kidlangan.

Kalit so'zlar: homiladorlik, tashxislash, erta tug'ilish, spontan abortlar.

ASSESSMENT OF MODERN DIAGNOSTIC CAPABILITIES IN OBSTETRICS AND GYNECOLOGY

Yuldosheva A.S.

Andijan state medical institute

Abstract

Spontaneous abortions are one of the main causes of neonatal morbidity and mortality today. However, it is sad that the available tests (fetal fibronectin and other biomarkers) are currently limited for predicting premature birth in patients with these diseases. More than 50% of these patients give birth on time; however, only 10% of pregnant women give birth within a week of treatment.

In the article, the author emphasizes that an important and urgent problem in obstetrics and gynecology is premature birth, which has a significant impact on perinatal morbidity and mortality, and that the use of transvaginal cervicometry is an objective non-invasive research method to determine the risk group for increased effectiveness.

Keywords: pregnancy, diagnosis, premature birth, spontaneous abortions.

ОЦЕНКА СОВРЕМЕННЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ ДИАГНОСТИКИ В АКУШЕРСТВЕ ГИНЕКОЛОГИИ

Юлдашева А.С.

Андижанский государственный медицинский институт

Аннотация

Самопроизвольные аборты сегодня являются одной из основных причин неонатальной заболеваемости и смертности. Однако печально, что доступные тесты (фибронектин плода и другие биомаркеры) в настоящее время ограничены для прогнозирования преждевременных родов у пациентов с этими заболеваниями. Более 50% таких пациенток рожают вовремя; однако только у 10% беременных роды происходят в течение недели после лечения.

В статье автор подчеркивает, что важной и актуальной проблемой акушерства и гинекологии являются преждевременные роды, оказывающие значительное влияние на перинатальную заболеваемость и смертность, и что использование трансвагинальной цервикометрии является объективным неинвазивным методом исследования для определения группы риска для повышения эффективности.

Ключевые слова: беременность, диагностика, преждевременные роды, самопроизвольные аборты.

Dolzarbliqi. Dunyoning turli mamlakatlarida yangi tug'ilgan chaqaloqlarning taxminan 5% tug'ma anomaliyalar bilan paydo bo'ladi [3]. Ulardan yuzdan 2-3 bola hayotga mos kelmasligi mumkin bo'lgan jiddiy anatomik nuqsonlar yoki anormalliklarga duch keladi va ularni homiladorlik paytida ultratovush tekshiruv yordamida aniqlash mumkin [5].

Tug'ma nuqsonlar holatlarining 95% dan ortig'i sporadik bo'lganligi sababli, bolani kutayotgan har bir ayol xavf guruhining bir qismi hisoblanadi. Zamonaviy prenatal diagnostikaning asosiy maqsadi homilador ayollarning rivojlanishining turli bosqichlarida homila holatini baholash va yuzaga kelishi mumkin bo'lgan buzilishlarni aniqlash uchun ommaviy tekshiruvdir. Agar bunday muammolar aniqlansa, oila, shu jumladan kelajakdagi ona, patologiya tabiatini tushuntirishi kerak, bu chaqaloqning hayotiyiligi prognoziga va mumkin bo'lgan klinik anormalliklarga ta'sir qilishi mumkin [2].

Bu qiyin homiladorlik salohiyati oqibatlarini muhokama qilish va homila qaytmas tug'ma kasalliklar [1] bilan kasallangan hollarda akusherlik strategiyasini rostdash uchun ham muhim ahamiyatga ega. Agar homilada shoshilinch operatsiyani talab qiladigan nuqsonlar bo'lsa, homilador ayol tug'ruq uchun ixtisoslashtirilgan tibbiy muassasaga yuboriladi, u erda yangi tug'ilgan chaqaloq kerakli yordamni oladi

[4, 6].

Ushbu yondashuv bolalar o'limini kamaytirish va sog'liq uchun xavflarni minimallashtirish maqsadida tug'ma patologiyalarning oldini olishning uchinchi bosqichini anglatadi. Homilaning anatomik va xromosoma anomaliyalarini erta aniqlash samaradorligi sezilarli darajada homilador ayollarni ultratovush va biokimyoviy skrining bosqichlarida tekshirishga kompleks yondashuvga bog'liq.

Kerakli sifatni ta'minlash uchun quyidagilar talab qilinadi: Faqat akusherlik ultratovush tekshiruv sohasidagi yuqori malakali mutaxassislar tomonidan taqdim etilishi kerak bo'lgan diagnostika xizmatlaridan foydalanish imkoniyatini yaratish. Akkreditatsiyalangan tibbiyot muassasalarida majburiy bir yoki ikkita tekshiruv bilan ambulatoriya sharoitida tug'ruqdan oldin yordam ko'rsatishga qodir ultratovush diagnostikasi bo'yicha mutaxassislar guruhini shakllantirish. Mutaxassislarning sertifikatlarining majburiy mavjudligi va ularning ish sifati va kasbiy malakasini nazorat qilish uchun muntazam tashqi tekshiruvlar. Diagnostik muolajalar, shu jumladan zamonaviy ultratovush diagnostikasi va biokimyoviy skrining nafaqat akusher-ginekologlar amaliyotida muhim vosita bo'lib xizmat qiladi, balki kelajakdagi onalarning sog'lig'ini ta'minlashda ham muhim rol o'ynaydi. Ushbu usullar jarrohlik aralashuvi va tibbiy yordam uchun patologiyalar va yallig'lanishlarni o'z vaqtida aniqlashga qaratilgan.

Tadqiqot maqsadi. Tadqiqotning maqsadi 16 dan 20 haftagacha homiladorlik paytida ultratovush servikometriyasi paytida erta tug'ilish xavfini bashorat qilish uchun ultratovush markerining informasion qiymatini, utero-servikal birikma burchagini (UMSHS) baholash edi.

Tadqiqot materiallari va usullari. Tadqiqotda 340-20 yoshdagi 35 homilador ayollar ishtirok etdi, ular 16 dan 20 haftagacha bo'lgan, ultratovush servikometriyasi va UMHS qiymatini o'lchash bilan. Bachadon bo'yni (SMM) uzunligiga va UHF hajmiga qarab mehnat natijalari (PR yoki o'z vaqtida etkazib berish) tahlil qilindi.

Tadqiqot natijalari. 37 haftadan oldin PD 32 ayolda (9,4%) sodir bo'lgan. Birinchi guruhda (SMM<25 mm) 18 ayolda (56,3%) ODS bor edi, 1 (0,3%) esa muddatli mehnatga ega edi; yss 107,3 ni tashkil etdi.2,3 ni tashkil etdi. Ikkinchi guruhda (SMM 26-35 mm) od 11 bemorda (34,3%), o'sha paytda — 147 (47,7%); yss — 101,2.3,7. Uchinchi guruhda (SMM>35 mm) PR 3 ayolda (9,4%) sodir bo'lgan; yss 92,6 ta 3,8 ta 3,8 ta.

UMSHS \ u003e 105° da PR xavfi 81,2% ni tashkil etdi, o'z vaqtida tug'ilganlar orasida — 16,9%. Umshs>105° 81,3% sezgirlik va 83,1% o'ziga xoslik bilan PRning yuqori xavfini ko'rsatadi.

Xulosa. Homilaning rivojlanishidagi anormalliklarni aniqlash uchun homilador ayollarni tekshirish algoritmini bilish klinisyenlar va mahalliy pediatriklar uchun muhimdir. Ushbu bilim ularga yangi tug'ilgan chaqaloqlarning sog'lig'ini yanada

samarali baholashga, bolaning keyingi rivojlanishini bashorat qilishga va profilaktika choralari ishlab chiqishga yordam beradi. Homilaning holatini prenatal tashxislashning me'yoriy hujjatlari, metodikasi va diagnostika imkoniyatlarini bilgan holda, mahalliy pediatr kelajakdagi onalarni zarur skrininglardan o'tishga undashi mumkin, ayniqsa oilada rivojlanish anomaliyalari bo'lgan bolalar bo'lsa.

Foydalanilgan adabiyotlar:

1. Акушерство и гинекология. Клинические рекомендации / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова. – 2016. – 1024 с.
2. Акушерство. Национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е Радзинского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 1088 с.
3. Савельева Г. М., Шалина Р. И., Панина О. Б., Курцер М. А. Акушерство : учебник для мед. вузов. – М. : Медицина, 2015. – 656 с.
4. Леваков С. А., Боровкова Е. И., Шеманаева Т. В. Клиническое акушерство : учебное пособие. – Медпресс-информ, 2016. – 296 с.
5. Порядок оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01 ноября 2012 г. № 572н.
6. Практические навыки по акушерству и гинекологии : учеб. пособие для студентов медицинских вузов, клинических интернов и ординаторов, врачей акушеров-гинекологов / Л. И. Трубникова [и др.] ; под ред. проф. Л. И. Трубниковой. – 2-е изд., перераб. и доп., с элементами симуляционного обучения. – Ульяновск : УлГУ, 2016. – 222 с.