

KICHIK TOS A'ZOLARINING YALLIG'LANISH KASALLIKLARINI TASHXISLASHNING ZAMONAVIY USULLARINI QO'LLASH

Ismailova Z.O'.

Andijon davlat tibbiyot instituti

Annotatsiya

2012 yilda Jinsiy yo'l bilan yuqadigan infektsiyalarni nazorat qilish bo'yicha xalqaro ittifoq (IUSTI) tos a'zolarining yallig'lanish kasalliklari bilan og'rigan ayollarni davolashga joriy Evropa yondashuvlarini aks ettirish uchun o'z yo'riqnomalarini yangiladi. Ushbu tavsiyalar tashkilotning rasmiy saytida e'lon qilindi.

Zamonaviy ginekologik amaliyotda tos a'zolarining yallig'lanish kasalliklari ko'payib bormoqda, bu ularning tashxisi va davolashiga ehtiyotkorlik bilan yondashish zarurligini ta'kidlaydi.

Patologiyani o'z vaqtida aniqlamaslik va noto'g'ri tayinlangan terapiya jiddiy asoratlarga olib kelishi mumkin, masalan, jinsiy aloqa paytida og'riq, hayz davrining buzilishi, qon ketish, bachadon va tuxumdonlarda o'smalarning rivojlanishi, shuningdek, homiladorlik va homiladorlik bilan bog'liq muammolar.

Yangilangan tavsiyalar yallig'lanish jarayonlarining surunkaliligini va to'qimalarda sezilarli o'zgarishlarni, shuningdek, turli tana tizimlarining ishtirokini hisobga oladi.

To'g'ri tashxis qo'yish va davolash ayollarning sog'lig'iga uzoq muddatli oqibatlarni kamaytirish va ishlab chiqarishni yo'qotish bilan bog'liq iqtisodiy yo'qotishlarni kamaytirish uchun muhim ahamiyatga ega.

Kalit so'zlar: tos a'zolarining yallig'lanish kasalliklari, reproduktiv salomatlik, tos a'zolarining yallig'lanish kasalliklari diagnostikasi.

APPLICATION OF MODERN DIAGNOSTIC METHODS FOR PELVIC INFLAMMATORY DISEASES

Ismailova Z.U.

Andijan state medical institute

Abstract

In 2012, the International Union for the Control of Sexually Transmitted Infections (IUSTI) updated its recommendations containing current European approaches to the treatment of women with inflammatory diseases of the pelvic organs. These recommendations were published on the official website of the organization.

In modern gynecological practice, there is an increase in cases of inflammatory diseases of the pelvic organs, which emphasizes the need for a careful approach to their diagnosis and treatment.

Failure to promptly identify pathology and incorrectly prescribed therapy can lead to serious complications, such as pain during intercourse, menstrual irregularities, bleeding, development of tumors in the uterus and ovaries, as well as problems with conception and pregnancy.

The updated recommendations take into account the chronicity of inflammatory processes and significant changes in tissues, as well as the involvement of various body systems.

Correct diagnosis and treatment are extremely important for reducing long-term consequences for women's health and reducing economic losses associated with loss of ability to work.

Keywords: inflammatory diseases of the pelvic organs, reproductive health, diagnostics of inflammatory diseases of the pelvic organs.

ПРИМЕНЕНИЕ СОВРЕМЕННЫХ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА

Исмаилова З.У.

Андижанский государственный медицинский институт

Аннотация

В 2012 году Международный союз по контролю инфекций, передающихся половым путем (IUSTI), обновил свои рекомендации, содержащие актуальные европейские подходы к лечению женщин с воспалительными заболеваниями органов малого таза. Эти рекомендации были опубликованы на официальном сайте организации.

В современной практике гинекологии наблюдается увеличение случаев воспалительных заболеваний органов малого таза, что подчеркивает необходимость внимательного подхода к их диагностике и лечению.

Невозможность своевременно выявить патологию и неправильно назначенная терапия могут привести к серьезным осложнениям, таким как боль при половом акте, нарушения менструального цикла, кровотечения, развитие опухолей в матке и яичниках, а также проблемы с зачатием и выношиванием беременности.

Обновленные рекомендации учитывают хронизацию воспалительных процессов и значительные изменения в тканях, а также вовлечение различных систем организма.

Корректная диагностика и лечение крайне важны для снижения долгосрочных последствий для здоровья женщин и уменьшения экономических потерь, связанных с потерей трудоспособности.

Ключевые слова: воспалительные заболевания органов малого таза, репродуктивное здоровье, диагностика воспалительных заболеваний органов малого таза.

Dolzarblik. Zamonaviy sog'liqni saqlashda yallig'lanish jarayonlariga e'tibor ularning kuchayishi va kasalliklarning surunkaliligi va uzoq muddatli ish faoliyatini pasayishi kabi jiddiy oqibatlariga olib keldi [2]. Yallig'lanish jarayonlarining ortib borayotgan umumlashtirilishi tananing turli tizimlariga ta'sir qiluvchi patofiziologikdan patomorfologikgacha bo'lgan muhim to'qimalar buzilishlarini keltirib chiqaradi: immun, asab, endokrin va reproduktiv. Akusherlik va ginekologiya sohasida tos a'zolarida yallig'lanishni noto'g'ri tashxislash va davolash bir qator asoratlarga olib keladi, jumladan disparuniya, hayz davrining buzilishi, bachadonda o'smaga o'xshash shakllanishlar, bepustlik va homiladorlik. Ushbu oqibatlar ayollarning hayot sifatiga jiddiy ta'sir qiladi va nogironlikka olib kelishi mumkin [4].

So'nggi yillarda nafaqat Mycoplasma genitalium, balki tos a'zolarining yallig'lanish kasalliklarini (PID) keltirib chiqarishi mumkin bo'lgan boshqa patogenlardan ham jiddiy tahdid paydo bo'ldi. Ushbu jarayonning rivojlanishida vaginadan bachadon bo'yini kanaliga o'tish va keyin reproduktiv tizim orqali ko'tarilish qobiliyatiga ega bo'lgan anaerob bakteriyalar muhim rol o'ynaydi. Bularga streptokokklar, stafilokokklar va yallig'lanish jarayonlarini keltirib chiqaradigan boshqa opportunistik organizmlar kiradi [1, 5].

Biroq, Yevropa klinik ko'rsatmalarining tavsiyalariga ko'ra, PIDni tashxislashda gonokokklar va xlamidiyalarni aniqlashga ustunlik beriladi, bu esa pastki jinsiy yo'llardan namunalarni to'plashni talab qiladi. Ushbu infeksiyalarning mavjudligi uchun ijobiy natija tos a'zolarida yallig'lanish jarayonining dalili bo'lib xizmat qiladi [3].

Tadqiqotning maqsadi. Kichik tos a'zolarining yallig'lanish kasalliklarini tashxislashning zamonaviy usullarini qo'llashdan iborat.

Tadqiqot materiallar va usullari. Kichik tos a'zolarining yallig'lanish kasalliklari bilan shikoyat qilib kelgan jami 65 nafar ayollarni 2-sonli AVPMda o'rganildi.

Tadqiqot natijalari. O'tkir KTAYaKning zamonaviy kursi klinik ko'rinishning polimorfizmi bilan tavsiflanadi, bu esa qo'shimcha tadqiqot usullarini qo'llashni talab qiladi: transvaginal ultratovush (OE uchun ma'lumotlar tarkibi 81,6%, ASO uchun - 86,9%), diagnostik histeroskopiya va laparoskopiya. nozologik kasalliklarni aniqlash, bachadon, bachadon qo'shimchalari va tos peritonining yallig'lanish jarayonining bosqichini va tarqalishini baholash, bemorlarni davolashning oqilona taktikasini tanlash.

O'tkir tos a'zolarining yallig'lanish kasalliklari doimo biologik membranalarining shikastlanishidan kelib chiqqan endogen intoksikatsiya sindromi bilan kechadi, uning og'irligini eritrotsitlar membranasining holati, uning o'tkazuvchanligi va sorbsiya qobiliyati bilan baholash mumkin.

Bioradikal jarayonlarni baholash uchun "to'g'ridan-to'g'ri" skrining usullarini qo'llash - kimilyuminesans (CL) va elektron paramagnit rezonans (EPR) bizga o'tkir KTAYaKdagi oksidlovchi va antioksidant holatini erkin moddalarning birlamchi mahsulotlari darajasiga qarab baholash imkonini beradi. radikal oksidlanish (FRO) - lipid gidroperoksidlari (LHP), reaktiv kislorod turlarini (ROS) hosil qilish, umumiy antioksidant faollik (AOA), zardob seruloplazminining (CP), transferrinning (TR) antioksidant faolligi va CP/UT antioksidant tizimining faolligi, yallig'lanish jarayonining zo'ravonligining ishonchli mezonlari bo'lgan.

O'tkir KTAYaK GPL darajasining oshishi, fagotsitar hujayralar tomonidan ROS hosil bo'lishi va umumiy AOAning pasayishi natijasida kasallikning nozologik shaklidan qat'i nazar, oksidlovchi-antioksidant muvozanati bilan birga keladi, shuningdek, sezilarli darajada sarum CP, TR va AOS CP / TR faolligini oshirish.

O'tkir KTAYaKda SRO va AOS ko'rsatkichlaridagi o'zgarishlar davolanishdan keyin ham buzilgan bo'lib qoladi va undan bir oy o'tgach yanada yomonlashadi, bu bilan organizmning kompensatsion antioksidant imkoniyatlarining kamayishi tufayli oksidlovchi-antioksidant nomutanosibligini ko'proq darajada kuchaytiradi. salpingo-ooforit bilan og'rigan bemorlarda.

Histeroskopiya yoki laparoskopiya paytida yallig'lanish o'chog'ining jarrohlik sanitariyasi bachadon va bachadon qo'shimchalarining yallig'lanish jarayonini tezroq bartaraf etishga, klinik va laboratoriya ko'rsatkichlarini yaxshilashga va endogen intoksikatsiya (EI) bosqichining pasayishiga, yo'qolishiga yordam beradi. Endometrit va salpingo-ooforitning echografik mezonlari.

O'tkir KTAYaKda enteral detoksifikatsiya, shuningdek, klinik, laboratoriya va ekografik ko'rsatkichlardagi ijobiy dinamik o'zgarishlarning tezlashishini va EI bosqichining tezroq qisqarishini ta'minlaydi.

Klinik, laboratoriya va ekografik ko'rsatkichlar yaxshilanganiga va an'anaviy davolash bilan solishtirganda oksidlovchi-antioksidant gomeostaz ko'rsatkichlarining biroz yaxshilanishiga qaramay, o'tkir tos a'zolarining yallig'lanish kasalliklarini enteral detoksifikatsiya (polifepan) va yallig'lanish joyini jarrohlik sanitariyasi bilan kompleks davolashni to'ldirish. oksidlovchi gomeostaz va antioksidant tizimning nomutanosibligining salbiy dinamikasi bilan tavsiflanadi.

O'tkir KTAYaKni kompleks davolashda sintetik antioksidantlarni (emoksipin, baliz) qo'llash GPL darajasining pasayishi va umumiy AOA ning ko'payishi tufayli oksidlovchi-antioksidant muvozanatining tekislanishi bilan birga keladi. CP/TR AOS faolligining pasayishi, bu klinik tiklanishning tezlashishiga, laboratoriya va ekografik

ko'rsatkichlarning normallashishiga olib keladi.

Foydalanilgan adabiyotlar:

1. Озолия Л.А., Праведников Н.Н., Овсепян Н.Р. Современный взгляд на этиологию, патогенез, клинику и лечение воспалительных заболеваний органов малого таза у женщин (обзор литературы) // Вестник РГМУ. 2013. № 2. С. 47-52.
2. Уткин Е.В., Кулавский В.А. Основные причины развития и современные тенденции в клиническом течении воспалительных заболеваний органов малого таза у женщин // Российский вестник акушера-гинеколога. 2008. Т. 8, № 1. С. 40-44.
3. Шелковникова Н.В., Лушникова Е.Л., Пичигина А.К., Неймарк А.И. Структурно-функциональные основы синдрома хронической тазовой боли при сочетанном хроническом цистите и аденомиозе // Бюл. экспер. биол. 2014. Т. 158, № 12. С. 704-709.
4. Brunham R.S., Gottlieb S.L., Paavonen J. Pelvic inflammatory disease. N. Engl. J. Med. 2015. vol. 372. P. 2039-2048.
5. Workowski K.A., Bolan G.A. Centers for Disease Control and Prevention. Sexually transmitted diseases treatment guidelines, 2015. MMWR Recomm. Rep. 2015. vol. 64 (RR-03). P. 1-137.