



New Day in Medicine
Новый День в Медицине

NDM



TIBBIYOTDA YANGI KUN

Ilmiy referativ, marifiy-ma'naviy jurnal



AVICENNA-MED.UZ



ISSN 2181-712X.
EiSSN 2181-2187

6 (56) 2023

**Сопредседатели редакционной
коллегии:**

**Ш. Ж. ТЕШАЕВ,
А. Ш. РЕВИШВИЛИ**

Ред. коллегия:

М.И. АБДУЛЛАЕВ
А.А. АБДУМАЖИДОВ
А.Ш. АБДУМАЖИДОВ
Р.Б. АБДУЛЛАЕВ
Л.М. АБДУЛЛАЕВА
М.М. АКБАРОВ
Х.А. АКИЛОВ
М.М. АЛИЕВ
С.Ж. АМИНОВ
Ш.Э. АМОНОВ
Ш.М. АХМЕДОВ
Ю.М. АХМЕДОВ
Т.А. АСКАРОВ
М.А. АРТИКОВА
Ж.Б. БЕКНАЗАРОВ (главный редактор)
Е.А. БЕРДИЕВ
Б.Т. БУЗРУКОВ
Р.К. ДАДАБАЕВА
М.Н. ДАМИНОВА
К.А. ДЕХКОНОВ
Э.С. ДЖУМАБАЕВ
Н.Н. ЗОЛотова
А.Ш. ИНОЯТОВ
С. ИНДАМИНОВ
А.И. ИСКАНДАРОВ
С.И. ИСМОИЛОВ
Э.Э. КОБИЛОВ
Д.М. МУСАЕВА
Т.С. МУСАЕВ
Ф.Г. НАЗИРОВ
Н.А. НУРАЛИЕВА
Б.Т. РАХИМОВ
Х.А. РАСУЛОВ
Ш.И. РУЗИЕВ
С.А. РУЗИБОВЕВ
С.А. ГАФФОРОВ
С.Т. ШАТМАНОВ (Кыргызстан)
Ж.Б. САТТАРОВ
Б.Б. САФОВЕВ (отв. редактор)
И.А. САТИВАЛДИЕВА
Д.И. ТУКСАНОВА
М.М. ТАДЖИЕВ
А.Ж. ХАМРАЕВ
А.М. ШАМСИЕВ
А.К. ШАДМАНОВ
Н.Ж. ЭРМАТОВ
Б.Б. ЕРГАШЕВ
Н.Ш. ЕРГАШЕВ
И.Р. ЮЛДАШЕВ
Д.Х. ЮЛДАШЕВА
А.С. ЮСУПОВ
М.Ш. ХАКИМОВ
Д.О. ИВАНОВ (Россия)
К.А. ЕГЕЗАРЯН (Россия)
DONG JINCHENG (Китай)
КУЗАКОВ В.Е. (Россия)
Я. МЕЙЕРНИК (Словакия)
В.А. МИТИШ (Россия)
В.И. ПРИМАКОВ (Беларусь)
О.В. ПЕШИКОВ (Россия)
А.А. ПОТАПОВ (Россия)
А.А. ТЕПЛОВ (Россия)
Т.Ш. ШАРМАНОВ (Казахстан)
А.А. ЩЕГОЛОВ (Россия)
Prof. Dr. KURBANHAN MUSLUMOV (Azerbaijan)
Prof. Dr. DENIZ UYAK (Germany)

**ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН
НОВЫЙ ДЕНЬ В МЕДИЦИНЕ
NEW DAY IN MEDICINE**

*Илмий-рефератив, маънавий-маърифий журнал
Научно-реферативный,
духовно-просветительский журнал*

УЧРЕДИТЕЛИ:

**БУХАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
ООО «ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН»**

Национальный медицинский
исследовательский центр хирургии имени
А.В. Вишневского является генеральным
научно-практическим
консультантом редакции

Журнал был включен в список журнальных
изданий, рецензируемых Высшей
Аттестационной Комиссией
Республики Узбекистан
(Протокол № 201/03 от 30.12.2013 г.)

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

М.М. АБДУРАХМАНОВ (Бухара)
Г.Ж. ЖАРЫЛКАСЫНОВА (Бухара)
А.Ш. ИНОЯТОВ (Ташкент)
Г.А. ИХТИЁРОВА (Бухара)
Ш.И. КАРИМОВ (Ташкент)
У.К. КАЮМОВ (Ташкент)
Ш.И. НАВРУЗОВА (Бухара)
А.А. НОСИРОВ (Ташкент)
А.Р. ОБЛОКУЛОВ (Бухара)
Б.Т. ОДИЛОВА (Ташкент)
Ш.Т. УРАКОВ (Бухара)

6 (56)

2023

www.bsmi.uz

<https://newdaymedicine.com>

E: ndmuz@mail.ru

Тел: +99890 8061882

ИЮНЬ

Received: 20.05.2023, Accepted: 30.05.2023, Published: 15.06.2023.

УДК 61.618.5

МУДДАТДАН ЭРТА ТУҒРУҚҚА ОЛИБ КЕЛУВЧИ ХАВФ ОМИЛЛАР ТАҲЛИЛИ

Мамасаидов Ж.Т., Мўйдинова М.Т., Ахматов Б.Х.

Фарғона жамоат саломатлиги тиббиёт институти, Email: mamasaidovjt@gmail.com

✓ Резюме

Ушбу мақолада муаллифлар томонидан тузруқ тарихига оид 10700 та ҳомиладорлар, шулардан 8025 нафарида кузатилган эрта тузруқ содир бўлиши омиллари ўрганилиб, клиник лаборатор текширувлар натижаларини нозологик таҳлили асосида ёритилган тегишли хулосалари келтирилган. Муаллифлар томонидан энг кўп учрайдиган омилларни характеристикасига таъриф берилган.

Калит сўзлар: эрта тузруқ, омиллар, акушерлик ва гинекология, жинсий гармонлар баланси, преэклампсия.

АНАЛИЗ ФАКТОРОВ РИСКА, ПРИВОДЯЩИХ К РАННИМ РОДАМ

Мамасаидов Ж.Т., Мўйдинова М.Т., Ахматов Б.Х.

Ферганский медицинский институт общественного здравоохранения

✓ Резюме

В данной статье авторы обследовали 10700 беременных, в том числе 8025 из них, факторы преждевременных родов, наблюдавшиеся в анамнезе родов, и представили соответствующие выводы на основании нозологического анализа результатов клинико-лабораторных обследований. Авторы описывают характеристики наиболее распространенных факторов.

Ключевые слова: преждевременные роды, факторы, акушерство и гинекология, баланс половых гормонов, гестоз.

ANALYSIS OF RISK FACTORS LEADING TO EARLY BIRTH

Mamasaidov Zh.T., Moidinova M.T., Akhmatov B.Kh.

Fergana Medical Institute of Public Health

✓ Resume

In this article, the authors examined 10,700 pregnant women, including 8,025 of them, the factors of preterm birth observed in the anamnesis of childbirth, and presented the corresponding conclusions based on a nosological analysis of the results of clinical and laboratory examinations. The authors describe the characteristics of the most common factors.

Key words: preterm birth, factors, obstetrics and gynecology, balance of sex hormones, preeclampsia.

Долзарблиги

Сўнги пайтлардаги адабиётларда ёритилишига кўра, дунё бўйича 2015 йилларгача бир кунда 830 нафар ҳомиладор аёлларни ўлимига тўғри келган. 2019-2020 йилларга келиб, ҳар 100минг янги туғилган чақалоққа 20,2 ҳолатга тўғри келган [1,2,3]. Айниқса ўлим сабаби қон кетиш билан боғлиқ ҳолатлар- 77,3%га, бошқа сабабларга кўра эса - 22.7%га тўғри келади (UNFPA.org). Кўриб чиқилган ҳолатлардан ташқари эрта туғруққа сабаб бўлувчи ҳамда оналар

ўлимига хавф солувчи қуйидаги ҳолатларни таҳлил қилиш катта амалий аҳамият касб этади. Юқоридагиларни инобатга олиб, адабиётлар ва илмий мақолаларда келтирилган асосий хавф омиллари ҳамда эрта туғруқ билан туққан аёлларни клиник кечинмалари қиёсий таҳлил қилиниши, келажакда ҳомиладор аёлларда эрта туғруқни олдини олиш учун тизимли ёндошишга асос бўлади [3,4].

Тадқиқотнинг мақсади:

Фарғона водийси ҳудудида учраши мумкин бўлган хавф омилларини таҳлил қилиш орқали асосий патогенетик механизмни аниқлаш ҳамда эрта туғруқни олдини олиш орқали она ва бола ўлимини камайтириш.

Материал ва усуллар

2012-2022 йиллар мобайнида Фарғона вилоят перинатал маркази мисолида даволаниб чиқиб кетган 10700 нафар ҳомиладорларнинг туғруқ тарихи ўрганилиб тизимли таҳлил қилинди. Барча беморларда миллий стандартга кўра, клиник-лаборатор ҳамда инструментал текширувлар ўтказилган. Ушбу йилларда содир бўлган туғруқлар таҳлил қилинганда 10700 нафар ҳомиладордан 8025 нафари (75%)да эрта туғруқ, 2675 нафари (25%)да физиологик туғруқ содир бўлганлиги аниқланди. Эрта туғруқ кузатилган ҳолатлардан қарийб 3370 нафари (42%)да ҳомиладорлик асоратли кечиши (преэклампсия) билан, 1444 нафар ҳомиладор (18%)да экстрагенитал касалликлар билан, 1204 нафари (15%)да бачадон бўйни етишмовчилиги билан гармонал етишмовчиликни бирга келиши билан, қолган 2670 нафари (25%)да турли инфекцион ҳамда онкологик касалликлар билан кечганлиги аниқланди.

Эрта туғруқни клиник белгиларини сўраб суриштириш (анамнез) ва объектив белгиларни (бачадон тонусини аниқлаш, қин ажралмаларини кўриш, қин орқали Бишоп усулида бачадон бўйнини баҳолаш ўтказилди. Бачадон бўйнини узунлигини Ультратовушли текширув ёрдамида аниқлаш ўтказилди.

Биокимёвий қон таҳлили ёрдамида қон зардобидидаги жинсий гармонлар балансини аниқлаш ҳамда қин суртмасидаги тозалик даражасини аниқлаш амалга оширилди.

Натижа ва таҳлиллар

Вилоят перинатал марказига 2012-2022 йилларда келган 10700 нафар ҳомиладор аёлларни туғруқ тарихи ўрганилиши натижасида жами 8025 нафарида эрта туғруқ содир бўлганлиги аниқланиб, уларни келтириб чиқарувчи омиллардаги хавфли томонларни таҳлил қилиш орқали хавф омилларига тўлиқ этиопатогенетик таъриф бериш имкони туғилди. Қуйидаги жадвалда эрта содир бўлган туғруқларнинг умумий характеристикаси келтирилган (жадвал № 1).

Пастдаги жадвалда келтирилган кўрсаткичларга асосланиб, 18-25 ёш оралиғида бўлган ҳомиладор аёлларда бачадон бўйни етишмовчилиги, преэклампсия, экслампсия ва гармонал етишмовчиликни кўпроқ учраши, онкологик касалликлар, инфекцион касалликлар ва меъда ичак касалликларини камроқ учраши аниқланди [5,6]. 25-35 ёш оралиғида бўлган ҳомиладорларда буйрак касалликлари, онкологик касалликлар ва инфекцион касалликларни кўп учраши, юрак касалликларини камроқ учраши кузатилди. 35 ёшдан юқори бўлган ҳомиладор аёлларда эса, преэклампсия, экслампсия, юрак касалликлари, меъда ичак касалликлари кўрсаткичи юқори бўлиши, иистмико-цервикал етишмовчилик, гармонал етишмовчилик, буйрак касалликларини камроқ ҳолатларда учраши аниқланди [10].

Келтирилган маълумотларга асосан шуни таъкидлаш жоизки, аксарият туғиш ёшидаги аёллардаги бачадон бўйни етишмовчилиги, преэклампсия, экслампсия ва гармонал етишмовчиликни кўпроқ учрашининг асосий сабабларини бартараф этиш учун бирламчи тиббиёт муассасаларида чуқурлаштирилган тиббий кўрикларни ўтказишда тизимли тарзда ёндошиш мақсадга мувофиқ ҳисобланади. Шундан келиб чиқиб, аҳолини тиббий маданиятини ва соғлом турмуш тарзига амал қилиш даражасини сустиги, ушбу эрта туғруққа олиб келувчи омилларни ривожланишига сабаб бўлган.

Эрта содир бўлган туғруқларнинг характеристикаси

Нозология	Ёши	18-25 ёшгача	25-35 гача	35 дан юқори	Ҳаммаси
Иистмико-цервикал етишмовчилик		742	280	182	1204
Презклампися эклампсия		1450	820	1100	3370
Гармонал етишмовчилик		680	100	70	850
Экстрагенитал касалликлар	Юрак хасталиги	120	60	170	350
	Буйрак касалликлари	142	456	124	722
	Меъда ва 12 бармоқ ичак касалликлари	85	99	188	372
Онкологик ва турли инфекцион касалликлар		270	1576	824	2670

Хулоса

Шундай қилиб, муддатидан эрта туғруқларга олиб келувчи хавф омиллар таҳлиliga кўра, иистмико-цервикал етишмовчилик, гармонал етишмовчилик, презклампися ҳолатлари энг асосий эрта туғруққа олиб келувчи омил эканлиги исботланди [8]. Лекин, тўлиқ маълумотларни илмий асослаш ҳамда айрим ёритилмаган омилларни таҳлилини ўтказиш мақсадида бу борада илмий изланишларни давом эттириш ва уни янада такомиллаштиришни мақсадга мувофиқ ҳисобланади [7,9].

АДАБИЁТЛАР РЎЙХАТИ:

1. Oxuma E, Moller AB, Bredli E. 2020 yilda erta tug'ulishning milliy, mintaqaviy va butun dunyo bo'ylab baholari, 2010 yildagi tendentsiyalari tizimli tahlil. Lancet . 2023.
2. Blencowe H, Cousens S, Chou D va boshqalar. Juda tez tug'ulgan: 15 million-erta tug'ulishning global epidemiologiyasi. 2013;10(1- qo'shimcha):S2.[PubMed : 24625129]
3. Blencowe H, Cousens S, Oestergaard MZ, Chou D, Moller AB, Narwal R va boshqalar. Tanlangan mamlakatlar uchun 1990 yildan beri vaqt tendentsiyalari bilan 2010 yilda erta tug'ulishning milliy, mintaqaviy va butun dunyo bo'ylab baholari: tizimli tahlil va oqibatlari. Lancet 2012; 379: 2162-2172.
4. Goldenberg RL, Culhane JF, Iams J, Romero R: Erta tug'ulishning epidemiologiyasi va etiologiyasi. Lancet 371, 75–84 (2008). Krossref. PubMed. ISI.
5. Robertson PA, Sniderman SH, Laros RKJr, va boshqalar: Qo'shma Shtatlardagi beshta uchinchi darajali tibbiy yordam markazlaridan homiladorlik yoshi va tug'ulish vazniga ko'ra neonatal morbidite, 1983 yildan 1986 yilgacha Am. J. Obstet. Ginekol. 166, 1629–1641 (1992). Krossref. PubMed. ISI.
6. Epidemiologiya va erta tug'ulish sabablari Robert L Goldenberg 1 , Jennifer F Kulhane , Jey D Iams , Roberto Romero Ishtirokchilar PMIDni kengaytiradi : 18177778 PMID: PMC7134569 DOI: 10.1016/S0140-6736(08)60074-4
7. Koullali B va boshqalar. (2016) Erta tug'ulishning oldini olish uchun xavfni baholash va boshqarish. Semin Homila Neonatal Med 21(2), 80–8. [PubMed: 26906339]
8. Erta tug'ulishga ta'sir qiluvchi ijtimoiy-iqtisodiy, biologik va genetik omillar - Sharh Rathod Pratibha 1, Patel Trupi2, Desai Ajesh3, Chandel Divya1 Asian Pacific Journal of Reproduction 2020; 9(5):
9. Ostin MP, Lider L. Onalik stressi va akusherlik va chaqaloq natijalari: epidemiologik topilmalar va neuroendokrin mexanizmlar. Aust NZ J Obstet Ginekol. 2000; 40:331-7.
10. Dole N, Savitz DA, Hertz- Picciotto I, Siega-Riz AM, McMahon MJ, Buekens P. Onalik stressi va erta tug'ulish. Am J Epidemiol. 2003 yil; 157:14–24. [PubMed: 12505886]
11. “Optimizing preventive measures by studying the factors that cause premature labour and the mechanism of their effect”. Muydinova Maftuna Tilavoldiyevna. Fargona Public Health Medical Institute. Assistant of the Department of Obstetrics and Gynecology. Mamasaidov Jamolidin Turgunboyevich Scientific Supervisor

Қабул қилинган сана 20.06.2023