

- ojogov s povrejdeniem glubokix anatomiceskix struktur // Kombustiologiya na rubeje vekov: Mejdunar kongress.- Moskva, 2000; 139-140. (In Russ)].
6. Лимберг А.А. Планирование местно-пластиических операций на поверхности тела. /Теория и практика: Руководство для хирургов.- Л.: Медгиз,1963. [Limberg A.A. Planirovanie mestnoplasticheskix operatsiy na poverxnosti tela. /Teoriya i praktika: Rukovodstvo dlya xirurgov.- L: Medgiz,1963. (In Russ)].
7. Мадазимов М.М., Содикова М.А. Хирургическая коррекция послеожоговых рубцовых деформации плечевого и локтевого суставов //Хирургия Узбекистана 2002; 2. [Madazimov M.M., Sodikova M.A. Xirurgicheskaya korreksiya posleojogovix rubsovix deformatsii plechovogo i lektovogo sostavov //Xirurgiya Uzbekistana 2002; 2. (In Russ)].
8. Новиков А.В., Вилков С.А., Дмитриев Д.Г. Комплексная консервативная реабилитация пострадавших с послеожоговыми контрактурами плечевого сустава после восстановления кожного покрова //Матер. VIII Всероссийской научно-практической конференции. "Проблемы лечения тяжелой термической травмы". 22-24 сентября 2004г.- Нижний Новгород, 2004; 210-211. [Novikov A.V., Vilkov S.A., Dmitriev D.G. Kompleksnaya konservativnaya reabilitatsiya postradavshix s posleojogovimi kontrakturami plechevogo sostava posle vosstanovleniya kojnogo pokrova //Mater. VIII Vserossiyskoy nauchno-prakt. konferensiya. "Problemi lecheniya tyajeloy termicheskoy travmy". 22-24 sentyabrya 2004g.- Nijniy Novgorod, 2004; 210-211. (In Russ)].

Келиб тушган кун 09.06. 2019

УДК: 619.636.2.084

СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ПРОФИЛАКТИКИ ПОСЛЕ РОДОВЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ И ИХ РАЗВИТИЯ

Kuzieva G.A.

Андижанский государственный медицинский институт.

✓ *Резюме,*

В настоящее время послеродовые осложнения наблюдаются у 40-50% женщин, а патологии беременности у женщин 50-65%. Поэтому мы на практике пытались предотвратить некоторые патологические состояния беременности и осложнения, используя ладан и перечную мяту. Мы дали беременным женщинам в нашей обзорной команде наши рекомендации, которые являются полезными, безвредными и естественными растениями. В результате мы видели доказательства эффективных результатов для женщин, находящихся под следствием и лечением.

Ключевые слова: преэклампсия, эклампсия, гипоксия, тромбофлебит.

ҲОМИЛАДОРЛИК ПАТОЛОГИЯЛарНИ КАМЛАЙТИРИШ ВА ТУЁРУҚ АСОРАТЛАРИНИ ОЛДИНИ ОЛИШНИНГ ЗАМОНАВИЙ УСУЛЛАРИ

Kўзиева Г.А.

Андижон давлат тиббиёт институти.

✓ *Резюме,*

Ҳозирги кунда туғруқдан кейинги асоратлар 40-50% аёлларда, ҳомиладорлик даври патологиялари 50-65% аёлларда кузатилмоқда. Шунинг учун исириқ ва ялпизли малҳамлар ёрдамида ҳомиладорликнинг айrim патологик ҳолатларини, ҳамда туғруқ асоратларини олдини олиш усулини амалиётда кўллаб кўрдик. Текширув гурухимиздаги ҳомиладор аёлларга ҳар томонлама фойдали, зарарсиз, ва табиий ўсимликлардан иборат бўлган тавсияларимизни бердик. Бунинг натижасида текшириш ва даволаш учун олинган аёлларда самарали натижаларни кузатдик.

Калим сўзлар: преэклампсия, эклампсия, гипоксия, тромбофлебит.

MODERN METHODS OF PREVENTION AFTER GENERAL COMPLICATIONS AND THEIR DEVELOPMENT

Kuzieva G.A.

Andijan State Medical Institute.

✓ *Resume,*

Currently, postpartum complications are observed in 40-50% of women, and pathology of pregnancy in women is 50-65%. Therefore, in practice, we tried to prevent some pathological conditions of pregnancy and complications using incense and peppermint. We gave pregnant women in our review team our recommendations that are beneficial, harmless and natural plants. As a result, we saw evidence of effective results for women under investigation and treatment.

Keywords: preeclampsia, eclampsia, hypoxia, thrombophlebitis.

Введение

У здоровых женщин беременность в основном проходит в норме, без функциональных и органических изменений. Однако, под влиянием внешних и внутренних факторов, у женщин возникают различные изменения. К ним можно отнести следующие: гестационная артериальная гипертензия, ранние и по-

здние токсикозы (нефропатия, преэклампсия и эклампсия беременных), варикозное расширение вен влагалища, варикозы ног, анемия, боли в области крестца, опухоли ног и рук, воспалительные заболевания, гипоксия плода, депрессия, изменения в психоэмоциональной сфере.

К родовым и послеродовым осложнениям можно отнести травмы родовых путей, кровотечения, непри-



ятные ощущения, депрессии и другие негативные явления. У некоторых встречаются долгое запоминание боли при родах и боязнь повторной беременности. Серьезной проблемой является кесарево сечение, которое осуществляется при чрезмерном увеличении плода, а также, его последствия: снижение физической активности после операции, косметические дефекты, ограничение возможности забеременеть, заражение различными болезнями, иногда и летальный исход. В настоящее время послеродовые осложнения наблюдаются у 40-50% женщин, патологии при беременности у 50-65%. Причины их разные.

Причиной повышения артериального давления беременной женщины являются внутренние опухоли, хотя это и незаметно для женщины, однако оно негативно влияет на плод. Токсикозы при беременности - явление, встречающееся в период адаптации женского организма к беременности. При нормальном физиологическом течении беременности во всех органах и тканях женщины, а также, в обмене веществ происходят ряд изменений. Однако эти изменения контролируются нервной системой и железами внутренней секреции. В результате чего, организм адаптируется к новым условиям, создаются условия для развития плода. Но если беременность будет сопровождаться токсикозом, физиологические изменения нарушаются, нарушается и адаптация организма к новым условиям. Если женщина ранее болела сердечнососудистой болезнью, болезнями печени, желудочно-кишечного тракта и другими острыми хроническими заболеваниями, а также, имеет нервно-психические болезни, недостаточно принимала необходимых витаминов, не соблюдала гигиену беременности, то нарушение адаптации организма к новым условиям происходит быстрее. Причин токсикоза беременности множество, одна или несколько из них в сочетании порождают токсикоз. При первой беременности токсикоз встречается чаще, чем второй. Также, у женщин, перенесших несколько родов, вследствие осложнений некоторых внутренних заболеваний (болезни почек, гипертония, анемия и др.) может возникнуть токсикоз и протекать тяжело и хронически. Различаются токсикозы, встречающиеся в первой и второй половинах беременности. Ранние токсикозы: тошнота, головокружение, нарушение сна, плохое настроение и др. связаны с высшей нервной деятельностью.

Поздние токсикозы возникают во второй половине беременности, чаще в последние месяцы. К ним относятся опухоли беременности, нефропатия, преэклампсия и эклампсия. Все они появляются одно за другим, и заболевание протекает поэтапно. Если вовремя не лечиться, то опухоль переходит в нефропатию, при этом наблюдаются повышение кровяного давления, появление белка в моче, нарушается развитие плода, и оно легко переходит в преэклампсию. При преэклампсии также появляются опухоль, повышение кровяного давления, появление белка в моче, головная боль, помутнение зрения, боли под грудью. Если больная вовремя не вылечится, преэклампсия переходит в еще более тяжелую - эклампсию. При этом случаются эпилепсия, потеря сознания. При эклампсии, вследствие вздутия легких или кровоизлияния в мозг, женщина и плод могут погибнуть. Поэтому, чтобы предотвратить такие случаи, необходимо минимизировать нежеланные осложнения и последствия.

У большинства женщин в период беременности появляются варикозное расширение вен ног и наружных половых органов. Причиной тому неправильная работа венозных клапанов и слабость венозных стенок, поэтому сосуды кажутся расширенными и опущенными. Варикозное расширение вен при беременности особенно широко распространено среди женщин, имеющих наследственную предрасположенность к этой патологии. Хотя варикозное расширение вен и является только косметическим дефектом, в период беременности оно может протекать болезненно. Вместе с тем, угроза осложнений варикоза возрастает с периодом беременности. Считается опасным развитие тромбофлебита в период родов или после него.

Головная боль является часто наблюдаемым явлением у беременных, основной причиной тому является гормональный фон и изменения в кровообращении организма в данном периоде. В первом триместре головные боли часто бывают интенсивными. Это связано со стрессом (ввиду достаточной лабильности эмоционального фона беременных, любая ситуация может привести женщину к стрессу) изменение режима дня, недосыпание, сильное переутомление.

Цель исследования

Уменьшить послеродовые осложнения среди женщин и разработать эффективный, доступный и естественный способ достижения безопасного материнства.

Материал и методы

С целью уменьшения и профилактики таких неблагоприятных случаев, для исследования мы набрали 35 женщин, находящихся на втором месяце беременности. Разделили их на две группы. Первая группа состоит из 20 женщин, вторая - из 15. Вторая группа стала, контрольной группой и им с нашей стороны не было, дано никаких дополнительных рекомендаций. Женщинам первой группы дали следующую рекомендацию, состоящую из всесторонне полезных, безвредных, удобных и натуральных растений (с учетом запрета на прием разных препаратов в период беременности):

- для профилактики воспалительных заболеваний верхних дыхательных путей, токсикозов, гестационной гипертензии и других изменений при первых месяцах беременности, прием мяты с едой в небольшом количестве;

- ежедневный прием по стакану отвара гармалы (для профилактики опухолей, бессонницы и эмоциональных нарушений);

- начиная со второй половины беременности прием ванн с мятою (раз в 1-2 недели), а также, прием мяты в жареном виде по одной столовой ложке и запивать по одному стакану отвара гармалы с целью уменьшения осложнений родов, предотвращения и лечения изменений на коже при беременности в течение последних 8-9 месяцев. В результате этого, мы наблюдали положительный эффект в первой группе женщин. У 19 женщин из 20 (95%) не наблюдалось токсикозов, гестационной гипертензии, стрессов и других негативных явлений, роды прошли без осложнений. У пяти женщин из второй контрольной группы наблюдалась гестационная гипертензия, у 4 - тяжелые токсикозы, у

двоих - легкий токсикоз и у 1 - угроза выкидыша. 5 женщин из 2-контрольной группы получили травмы при родах и наблюдались кровотечения.

Результат и обсуждение

Наши исследования показали, что в составе вышеперечисленных растений содержатся активно влияющие на организм вещества (ментол, гармин, гармалин, эфирное масло, пеганол и др.) вследствие их непосредственного и опосредованного воздействия на рецепторы ткани организма становится приспособливаемым и борющимся, также, четко проявляется лечебный эффект данных веществ. Необходимо помнить, что эти растения нельзя применять в эпилептических случаях.

В составе мяты имеются эфирные масла, камфора, ментоловое масло, горькие вещества, танины, которые укрепляют организм матери, успокаивают, улучшают работу сердечнососудистой и пищеварительной систем, предотвращают тошноту и рвоту. Алкалоиды, паганол, гармин, гармалин, различные масла и дубильные вещества в составе гармалы предотвращают воспаление, гоняют мочу, обезболиваю и снимают стресс.

В первом триместре беременности закладывается основа для здоровья будущего дитя и формируются внутренние органы, поэтому не рекомендуется лечение головной боли лекарственными средствами, но и не стоит сидеть терпя боль, так как, чем больше положительных эмоций будет переживать будущая мать, тем легче и приятнее протекает беременность. При этом хороший результат даст отвар гармалы. Также, его можно применять при судорогах живота или сильной боли в спине. Мята также обладает свойством остановить боль при широко распространенных травмах, ревматизме и других случаях.

В это время в организме матери появляются новые, ранее не наблюдавшиеся ощущения. Выделяемые гормоны придают иногда хорошее, иногда депрессивное настроение. Иногда такое обстоятельство порождает неудобство для самой женщины или окружающих. В дополнение к этому женщину мучает головная боль, но не рекомендуется лечить ее лекарственными средствами. Гармин в составе гармалы стимулирует ЦНС. Кроме этого, повышает активность некоторых ферментов, они и приводят организм к активному психическому состоянию, поднимают настроение, уменьшают депрессию и стресс. Гармалин ускоряет анаболический метаболизм в мелатонине, нормалтонине или Н-ацетилсератине, является Н - метилтрансферазой гистамина, основной контроллер сна, это дает хороший эффект у беременных в случаях нарушения сна, а также, он имеет сильный антиоксидантный эффект, препятствует респираторным заболеваниям и воспалению.

В организме беременной женщины происходят серьезные изменения, порождаемые гормонами. Вырабатывается гормон прогестерон, необходимый для защиты организма от различных инфекций. Регулярно снабжая кровью плод, укрепляет слизистые стенки матки. Но в то же время, его повышение негативно влияет на пищеварительную систему, замедляет усвоение пищи, а также, вызывает тошноту и рвоту, то есть возникает токсикоз. Иногда вместо токсикозов могут возникнуть изжога или запор. Как было сказано выше,

мята предотвращает токсикозы и лечит их. Ментол в ее составе помогает лечению проблем пищеварительного тракта, болей, воспалений в нем, метеоризма в кишках. Также, ментол предотвращает расслабление кишечных мышц и спазмов. Для этого надо запивать чай с ментолом по одному стакану в день (для варки чая достаточно взболтать высушенные листья мяты в течение 10 минут в стакане кипятка).

Установлено, что в составе мяты, содержится 10-16% ментолового масла. 10гр листьев мяты составляют дневную норму, она была установлена как количество негативно не влияющее при беременности.

Ввиду имеющегося свойства расширения аорт мяты снижает артериальное давление. Вещества в ней возбуждают альфа 1 - адренорецепторы, воздействует на эндотелий кровеносных сосудов, препятствует сокращению гладких мышц (через активизацию каналов Ca⁺). Камфора в ее составе подавляет боль, улучшает кровообращение. Предотвращает кашель и простуду.

В силу увеличения плода и натяжения кожи во 2-половине беременности на коже живота появляются розовые, красноватые или синеватые клочковатые линии, такие линии могут появиться и на молочных железах и нижней части туловища. Чтобы предотвратить эти косметические дефекты рекомендуется принимать ванны с мятою во второй половине беременности. Ментол, эфирное и камфорное масла, содержащиеся в мяте воздействуют на клетки кожи, повышают ее прочность и эластичность, заливают травмы на коже. На шестой неделе беременности горячие ванны могут быть опасными для беременной женщины. Поэтому не следует принимать ванны с мятою и другие ванны, особенно горячие (выше 37С).

Кроме того, после родов большинство женщин вспоминают не боли при родах, а разрывы в родовых путях или рассечения, осуществляемые медперсоналом. А это может причинить боль матери в течение месяца, в результате чего у женщин снижается желание и появляется боязнь повторной беременности и родов. Послеоперационные или послеродовые осложнения могут привести к снижению эластичности кожи. 10-15 % из младенцев, появляющиеся на свет в настоящее время, имеют вес более 4 кг. С увеличением веса плода пропорционально возрастают и осложнения. Это создает ряд угроз во время родов.

Выводы

Мята, употребленная с целью профилактики, устраняет страх перед родами, повышает эластичность кожи, способствует легкому течению родовых процессов, достижению материнства без осложнений, без угроз, без нанесения повреждений родовым путем и кожным покровам.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Абу Али ибн Сина- "Канон врачебной науки". Книга IV. [Abu Ali ibn Sina- "Kanon vrachebnoy nauki". Kniga IV (In Uz)]
2. Абиркулов А., "Табобат" Ташкент - 2015. [Abirkulov A., "Tabobat" Tashkent - 2015. (In Uz)]
3. Сатторов А., "Дард борки дармон бор" Ташкент - 2016. [Sattorov A., "Dard borki darmon bor" Tashkent - 2016. (In Uz)]
4. E. E. Turner, M.M. Harris, "Organic Chemistry" London 1952.

Поступила 09.06. 2019